

**Krajský úřad Karlovarského kraje**  
Ul. Závodní 357/90  
město/obec Karlovy Vary

Karlovarský kraj Krajský úřad  
Centrální podatelna



B032772004

Ev. č.: **KK-18518/22**

Listy/přil.: 1 Došlo: 25.2.2022

Číslo jednací: **KK/522/25/22**

## OZNÁMENÍ

V souladu s ust. § 59 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, Vám jakožto poskytovatel zdravotních služeb, oznamuji ukončení činnosti a to ke dni ..... **DNEM NABYTÍ PRÁVNÍ MOCI**

Žádost o předání zdravotnické dokumentace poskytovateli zvolenému pacientem lze předkládat do dne ..... na adresu: .....

V souladu s ust. § 59 odst. 1 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, si Vás dovoluji požádat o zveřejnění této informace na úřední desce tak, jak je uvedeno ve výše uvedeném ustanovení zákona.

Děkuji

**Jméno, příjmení a titul či název PO:**

**LYDIA VALIŠOVÁ**

**Označení odbornosti:**

**ZUBNÍ LABORANTKA**

**Místo poskytování zdravotních služeb:**

**KRASLICE 35801; SADOVÁ 1403/31**

**IČO:**

**453 76 395**

**TEL. 422 903 499**

