

Opis ohlášení vyřazení ZP u úhradové skupiny

Výrobce nebo zplnomocněný zástupce

Sídlo v ČR: Ne
IČ: 41-1595309
Název: Altimate Medical Inc.
Web:

Adresa sídla

Ulice a č.p.: West First Street 262
Obec: Morton
PSČ: MN 56270
Stát: Spojené státy

Ohlašovatel úhrady

Sídlo v ČR: Ano
IČ: 24206539
Název: MEDICCO s.r.o.
Web: www.medicco.cz

Adresa sídla

Ulice a č.p.: Heršpická 1013/11
Obec: Brno
PSČ: 63900
Stát: Česká republika

Kontaktní osoba

Jméno a příjmení: Roman Krejčí
Telefon: 733643054
Email: r.krejci@medicco.cz

Data ohlášení:

Název ZP: BOČNÍ PÁNEVNÍ OPORA
Kód SÚKL: 5003599
Datum vyřazení: 02.12.2024

Způsob doručení Osvědčení o digitálním úkonu: Nedoručovat

Podáno dne: 02.12.2024