

## Opis ohlášení vyřazení ZP u úhradové skupiny

### **Výrobce nebo zplnomocněný zástupce**

Sídlo v ČR: Ano  
IČ: 18825869  
Název: Lohmann & Rauscher, s.r.o.  
Web:

### **Adresa sídla**

Ulice a č.p.: Bučovická 256  
Obec: Slavkov u Brna  
PSČ: 68401  
Stát: Česká republika

### **Ohlašovatel úhrady**

Sídlo v ČR: Ano  
IČ: 18825869  
Název: Lohmann & Rauscher, s.r.o.  
Web:

### **Adresa sídla**

Ulice a č.p.: Bučovická 256  
Obec: Slavkov u Brna  
PSČ: 68401  
Stát: Česká republika

### **Kontaktní osoba**

Jméno a příjmení: Jiří Housovský  
Telefon: +420603861454  
Email: Jiri.Housovsky@cz.LRMed.com

### **Data ohlášení:**

Název ZP: CELLACARE MATERNA COMFORT VEL. 1,2,3,4  
Kód SÚKL: 5011407  
Datum vyřazení: 31.12.2024

Způsob doručení Osvědčení o digitálním úkonu: Nedoručovat

Podáno dne: 26.09.2024