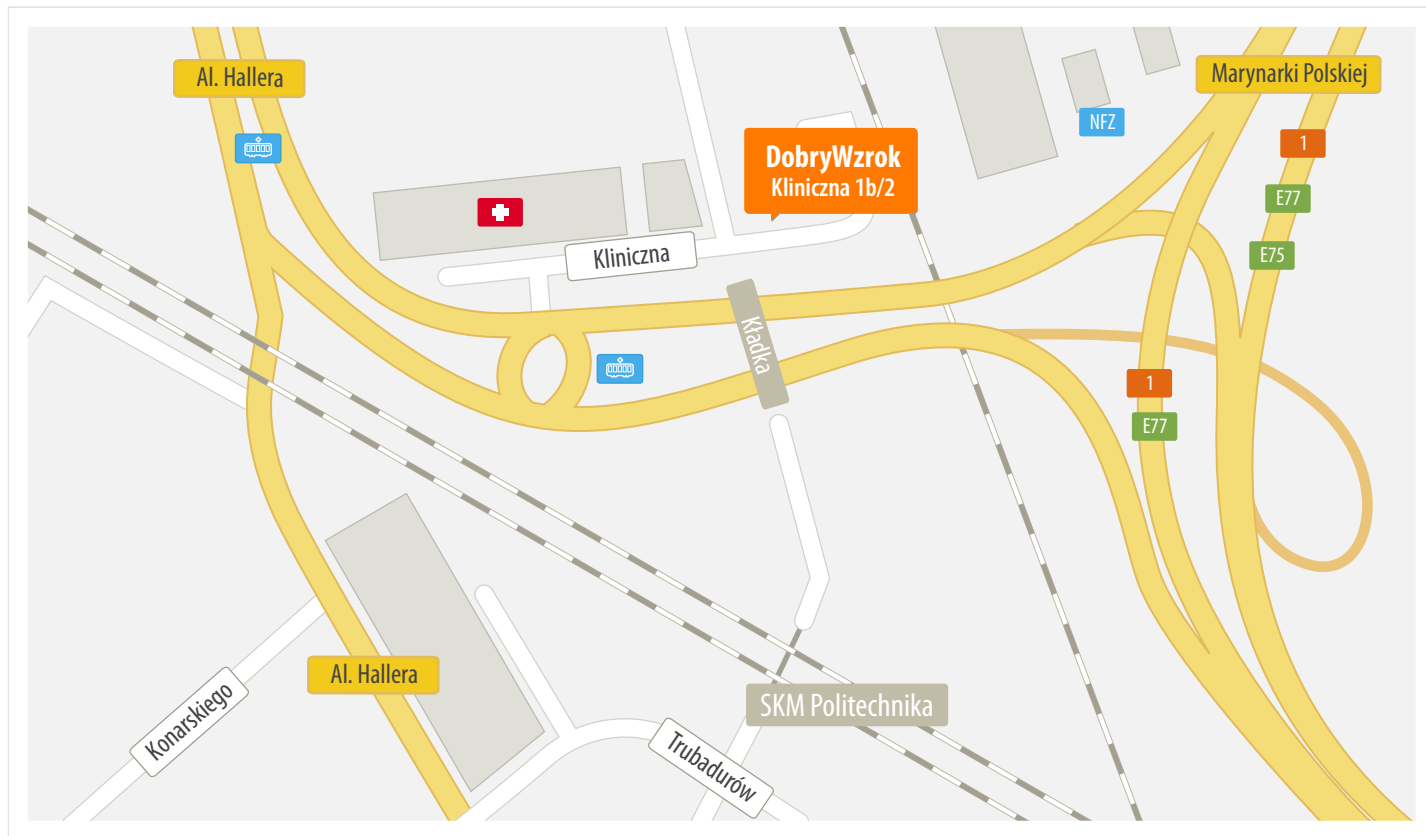


# NZOZ Dobry Wzrok - Gdańsk



**NZOZ Dobry Wzrok**  
ul. Kliniczna 1b/2  
80-402 Gdańsk

Tel. do rejestracji:  
58 344-47-32

email: [recepja@dobry-wzrok.pl](mailto:recepja@dobry-wzrok.pl)