



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

В И Т Я Г

відомостей з Ліцензійного реєстру МОЗ з медичної практики

Витяг сформований автоматично за допомогою бази даних Ліцензійного реєстру МОЗ з медичної практики

Примітка: частина перша статті 1 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності» визначає, що видача ліцензії - надання суб'єкту господарювання права на провадження виду господарської діяльності або частини виду господарської діяльності, що підлягає ліцензуванню, шляхом прийняття органом ліцензування рішення про видачу ліцензії, про що робиться запис у ліцензійному реєстрі

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІМПРЕСС ЮА"

Місцезнаходження/проживання: Хмельницька обл., Хмельницький р-н, смт Теофіполь, вул. Свободи, буд. 27а, кв. 18

Ідентифікаційний код: 44901476

Рішення про видачу ліцензії від 08.02.2023 № 249 «Про ліцензування медичної практики»

місце провадження діяльності: Львівська обл., м. Львів, вул. Замарстинівська, буд. 55Е, офіс 58, за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, ортодонція, терапевтична стоматологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа;

місце провадження діяльності: Хмельницька обл., м. Хмельницький, вул. Свободи, буд. 18/2, приміщ. 84, за спеціальностями: ортодонція, ортопедична стоматологія, терапевтична стоматологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа;

місце провадження діяльності: Дніпропетровська обл., м. Дніпро, провул. Шевченка, буд. 9, офіс 2-5, за спеціальностями: ортодонція, ортопедична стоматологія, терапевтична стоматологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа;



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
17-05/17/3408/ЗПІ-23//3862 від 06.12.2023
Підписання КЕП Осташко Світлана Іванівна
58E2D9E7F900307B04000003CBF330014839D00

Міністерство охорони здоров'я України

17-05/17/3408/ЗПІ-23//3862 від 06.12.2023



місце провадження діяльності: м. Київ, Печерський р-н, пров. Лабораторний, буд. 7, нежитлове приміщ. № 8, № 9, за спеціальностями: ортодонція, стоматологія, рентгенологія, терапевтична стоматологія, хірургічна стоматологія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, рентгенологія.

**Начальник Управління контролю
якості надання медичної допомоги**

Світлана ОСТАШКО

