



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 "КЛІНІКА ЛІКУВАННЯ БОЛЮ ДОКТОРА МАКАРОВА"

Місцезнаходження/проживання: м.Київ, вул. Еспланадна, буд. 20, кімн. 406

Ідентифікаційний код: 45356132

Рішення про видачу ліцензії від 23.11.2023 № 1999 «Про ліцензування медичної практики»

місце провадження діяльності: м.Київ, вул. Еспланадна, буд. 20, кімн. 406, за спеціальностями: фізична та реабілітаційна медицина, дерматовенерологія, організація і управління охороною здоров'я, ортодонція, ортопедична стоматологія, рентгенологія, стоматологія, терапевтична стоматологія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, стоматологія.

Начальник Управління контролю якості надання медичної допомоги

Світлана ОСТАШКО

Вікторія Бондар (044) 200 08 17



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
17-05/17/70/ЗПІ-24//118 від 11.01.2024
Підписання КЕП Осташко Світлана Іванівна
3FAA9288358EC003040000003CBF33006A3BCA00

Міністерство охорони здоров'я України

17-05/17/70/ЗПІ-24//118 від 11.01.2024

