



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

Рішення про видачу ліцензії: наказ МОЗ від

ФОП Коваленко Сергій Вікторович

Місцезнаходження/проживання: Миколаївська обл., м.Миколаїв, вул. Чкалова,
буд.147

Ідентифікаційний код: 2537605315

Рішення про видачу ліцензії від 06.11.2020 № 2537

місце провадження діяльності: Миколаївська обл., м.Миколаїв, вул. Зашука,
буд. 40А/1, за спеціальністю: фізична та реабілітаційна медицина;

місце провадження діяльності: Вінницька обл., м.Вінниця, вул. Трамвайна,
буд. 3В, корпус 5, прим. 74, за спеціальністю: фізична та реабілітаційна медицина.

**Начальник Управління контролю
якості надання медичної допомоги**

Світлана ОСТАШКО

Роман Колляков
(044) 200 08 17



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
17-05/17/733/ЗПІ-24//735 від 23.02.2024
Підписання КЕП Осташко Світлана Іванівна
3FAA9288358EC00304000003CBF33006A3BCA00

Міністерство охорони здоров'я України

17-05/17/733/ЗПІ-24//735 від 23.02.2024

