



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

ФОП Волкова Наталія Анатоліївна

Місцезнаходження/проживання: Черкаська обл., м. Черкаси,
вул. Чехова, буд. 6, кв. 46

Ідентифікаційний код: 2735412828

Рішення про видачу ліцензії від 12.04.2024 № 622

місце провадження діяльності: Черкаська обл., м. Черкаси, вул. Гоголя,
буд. 368, каб. 201, за спеціальністю: дерматовенерологія.

**Начальник Управління контролю
якості надання медичної допомоги**

Світлана ОСТАШКО

Інна Скринник +38(044)2000817



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
17-05/17/1492/ЗПІ-24//1597 від 22.04.2024
Підписання КЕП Осташко Світлана Іванівна
3FAA9288358EC00304000003CBF33006A3BCA00

Міністерство охорони здоров'я України

17-05/17/1492/ЗПІ-24//1597 від 22.04.2024

