



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

Рішення про видачу ліцензії: наказ МОЗ 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

Роман Коляков
(044) 200 08 17



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
17-05/17/1512/ЗПІ-24//1623 від 23.04.2024
Підписання КЕП Осташко Світлана Іванівна
3FAA9288358EC00304000003CBF33006A3BCA00

Міністерство охорони здоров'я України

17-05/17/1512/ЗПІ-24//1623 від 23.04.2024

