



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, Печерський р-н, вул. Еспланадна,
буд. 20, кімн. 406

Ідентифікаційний код: 45356132

Рішення про видачу ліцензії: наказ МОЗ від 23.11.2023 № 1999

місце провадження діяльності: м.Київ, Печерський р-н, 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,
акушерство і гінекологія, наркологія, неврологія, психотерапія, урологія; за
спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа,
стоматологія.

Начальник Управління контролю якості надання медичної допомоги

Світлана ОСТАШКО

Роман Коляков
(044) 200 08 17



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
17-05/17/1521/ЗПІ-24//1627 від 23.04.2024
Підписання КЕП Осташко Світлана Іванівна
3FAA9288358EC003040000003CBF33006A3BCA00

Міністерство охорони здоров'я України

17-05/17/1521/ЗПІ-24//1627 від 23.04.2024

