



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

ВИТЯГ

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 Казьо Ярослав Вікторович

Місцезнаходження/проживання: м.Київ, вул. Садового, буд.12, кв.45

Ідентифікаційний код: 3416906599

Рішення про видачу ліцензії від 15.12.2020 № 2915

місце провадження діяльності: **м.Київ, Печерський р-н, вул. Іоанна Павла II, буд. 19**, за спеціальностями: ортопедична стоматологія, стоматологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа;

місце провадження діяльності: **Львівська обл., м.Львів, вул. Стрийська, буд. 45 "ж"**, за спеціальностями: ортодонтія, ортопедична стоматологія, стоматологія, терапевтична стоматологія, хірургічна стоматологія.

**Начальник Управління контролю
якості надання медичної допомоги**

Світлана ОСТАШКО

Інна Скринник +38(044)2000817



АСУД "ДОК ПРОФ 3"
Міністерство охорони здоров'я України
17-05/17/1640/ЗПІ-24//1742 від 29.04.2024
Підписання КЕП Осташко Світлана Іванівна
3FAA9288358EC003040000003CBF33006A3BCA00

Міністерство охорони здоров'я України

17-05/17/1640/ЗПІ-24//1742 від 29.04.2024





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 "Подільський Центр Зору"

Місцезнаходження/проживання: Вінницька обл., м.Вінниця, б-р Свободи/вул.

Зодчих, буд. 5/7, прим. 154, 157

Ідентифікаційний код: 38717592

Ліцензія МОЗ від 04.07.2013 серія АЕ №197098

місце провадження діяльності: **Вінницька обл., м.Вінниця, бульвар Свободи, буд. 5/вул. Зодчих, буд. 7, прим. 152, 153, 154, 157**, за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, анестезіологія, офтальмологія, дитяча офтальмологія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, сестринська справа (операційна);

місце провадження діяльності: **Вінницька обл., м.Вінниця, вул. Київська, 16А**, за спеціальностями: дитяча офтальмологія, офтальмологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа.

**Начальник Управління контролю
якості надання медичної допомоги**

Світлана ОСТАШКО





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

СПЕЦІАЛІЗОВАНА МЕДИКО-САНІТАРНА ЧАСТИНА ГОЛОВНОГО УПРАВЛІННЯ ДЕРЖАВНОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ З НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ У М.КИЄВІ

Місцезнаходження/проживання: м.Київ, Голосіївський р-н, пр-т Глушкова Академіка, буд. 1

Ідентифікаційний код: 25568019

Рішення про видачу ліцензії від 05.04.2024 № 582

місце провадження діяльності: м.Київ, Голосіївський р-н, пр-т Глушкова Академіка, буд. 1 (за спеціальностями фахівців з реабілітації: фізична терапія, ерготерапія), за спеціальностями: фізична та реабілітаційна медицина, акушерство і гінекологія, анестезіологія, гастроентерологія, дерматовенерологія, ендокринологія, ендоскопія, загальна практика - сімейна медицина, кардіологія, клінічна лабораторна діагностика, лікувальна фізкультура, медична психологія, наркологія, неврологія, онкологія, організація і управління охороною здоров'я, ортопедична стоматологія, ортопедія і травматологія, отоларингологія, офтальмологія, проктологія, професійна патологія, психіатрія, психофізіологія, ревматологія, рентгенологія, стоматологія, судинна хірургія, терапевтична стоматологія, терапія, ультразвукова діагностика, урологія, фізіотерапія, функціональна діагностика, хірургічна стоматологія, хірургія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: акушерська справа, сестринська справа, лабораторна справа (клініка), лікувальна справа, рентгенологія, сестринська справа (операційна), стоматологія.

**Начальник Управління контролю
якості надання медичної допомоги**

Світлана ОСТАШКО





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 Черкашин Олег Дмитрович

Місцезнаходження/проживання: Рівненська обл., Рівненський р-н, м. Рівне, вул. Горохович А., буд. 19

Ідентифікаційний код: 2975700134

Рішення про видачу ліцензії від 18.09.2023 № 1644

місце провадження діяльності: Рівненська обл., м. Рівне, вул. Чорновола В'ячеслава, буд. 91-У, за спеціальностями: наркологія, психіатрія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа;

місце провадження діяльності: Рівненська обл., м. Рівне, вул. Стельмаха Володимира, 28А, за спеціальностями: загальна практика - сімейна медицина, терапія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа.

**Начальник Управління контролю
якості надання медичної допомоги**

Світлана ОСТАШКО





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 Безкорвайна Аліна Зіновіївна

Місцезнаходження/проживання: Львівська обл., м.Львів, вул. Кордуби, буд. 10, кв. 32

Ідентифікаційний код: 3058701887

Рішення про видачу ліцензії від 26.10.2016 № 1136

місце провадження діяльності: **Тернопільська обл., м.Тернопіль, вул. Глибока, буд. 25, прим. 3**, за спеціальністю: ортодонція;

місце провадження діяльності: **Тернопільська обл., м.Тернопіль, вул. Гетьмана Пилипа Орлика, буд. 1**, за спеціальністю: ортодонція;

місце провадження діяльності: **Львівська обл., м.Львів, вул. Залізнична, 7С, прим. 41**, за спеціальностями: анестезіологія, дитяча стоматологія, ортодонція, ортопедична стоматологія, рентгенологія, стоматологія, терапевтична стоматологія, хірургічна стоматологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа.

**Начальник Управління контролю
якості надання медичної допомоги**

Світлана ОСТАШКО

