



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 Головка Юлія Михайлівна

Місцезнаходження/проживання: Київська обл., Бучанський р-н, с. Чайки,
вул. Лобановського, буд. 26, корпус 3, кв. 37

Ідентифікаційний код: 3230704183

Рішення про видачу ліцензії наказ МОЗ від 05.04.2024 № 582 «Про ліцензування медичної практики, діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України»

місце провадження діяльності: Київська обл., Бучанський р-н, с. Чайки,
вул. Лобановського, буд. 27, за спеціальністю: дитяча стоматологія.

**В.о. начальника Управління контролю
якості надання медичної допомоги**

Марина БАЗДУГАНОВА

Шкриль 200 08-17



АСУД "ДОК ПРОФ 3"
Міністерство охорони здоров'я України
17-05/17/2856/ЗПІ-24//2988 від 08.08.2024
Підписання КЕП Баздуганова Марина Олександрів
3FAA9288358EC003040000066FB2F00D380C700

Міністерство охорони здоров'я України

17-05/17/2856/ЗПІ-24//2988 від 08.08.2024

