



# 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 Ковалик Валерія Валеріївна**

**Місцезнаходження/проживання: м. Київ, пров. Бехтерівський, буд. 7/11, кв. 65**

**Ідентифікаційний код: 3549908906**

**Рішення про видачу ліцензії наказ МОЗ від 06.09.2024 № 1552 «Про ліцензування медичної практики, результат проведення позапланового заходу державного нагляду (контролю) щодо дотримання суб'єктом господарювання вимог законодавства у сфері господарської діяльності з медичної практики»**

**місце провадження діяльності: м. Київ, вул. Вадима Гетьмана, буд. 1, приміщ. № 1023, за спеціальностями: дерматовенерологія, дитяча дерматовенерологія.**

**Начальник Управління контролю якості надання медичної допомоги**

**Світлана ОСТАШКО**



АСУД "ДОК ПРОФ З"  
Міністерство охорони здоров'я України  
17-05/17/3212/ЗПІ-24//3327 від 12.09.2024  
Підписання КЕП Осташко Світлана Іванівна  
3FAA9288358EC003040000003CBF33006A3BCA00

Міністерство охорони здоров'я України

17-05/17/3212/ЗПІ-24//3327 від 12.09.2024

