



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 Катерина Михайлівна

Місцезнаходження/проживання: Одеська обл., м. Одеса, вул. Хутірська, буд. 95 А

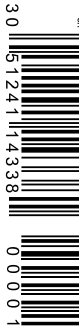
Ідентифікаційний код: 3251917900

Рішення про видачу ліцензії від 01.08.2024 № 1357

місце провадження діяльності: Одеська обл., м. Одеса, вул. Люстдорфська дорога, буд. 55-к, приміщ. № 11, за спеціальністю: дерматовенерологія.

Начальник Управління контролю якості надання медичної допомоги

Світлана ОСТАШКО



Сінєнко 253-07-85



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
17-05/17/4034/ЗПІ-24//4154 від 07.11.2024
Підписання КЕП Осташко Світлана Іванівна
3FAA9288358EC003040000003CBF33006A3BCA00

Міністерство охорони здоров'я України

17-05/17/4034/ЗПІ-24//4154 від 07.11.2024

