

Зміни до деяких наказів Міністерства охорони
здоров'я України

1. Пункт 23 Переліку ліцензіатів, за повідомленнями яких прийнято рішення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 16.02.2017 №115 «Про ліцензування медичної практики», викласти в такій редакції:

«23 Товариство з обмеженою відповідальністю "Центр відновлювальної та естетичної медицини"»
Місцезнаходження: Одеська обл., Овідіопольський р-н, с. Мізікевича, житловий масив Совіньйон, пров. Південносанаторний, 1
Ідентифікаційний код: 36718633
Додати до ліцензії від 25.02.2010 серії АВ № 526309,
виданої на провадження господарської діяльності з медичної практики, спеціальності: загальна практика - сімейна медицина, неврологія, гастроентерологія, дитяча анестезіологія
Реєстраційне досьє від 23.01.2017 № сп/227».

2. Пункт 44 Переліку ліцензіатів, за повідомленнями яких прийнято рішення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 27.06.2018 №1223 «Про ліцензування медичної практики», викласти в такій редакції:

«44 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВ'Я ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ "100 ВІДСОТКІВ ЖИТТЯ"»

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Межигірська, буд. 87-А, літ.Б
Ідентифікаційний код: 40382938

Залучити до ліцензійної справи повідомлення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та внести до Ліцензійного реєстру з медичної практики по ліцензії б/н від 02.06.2016 на провадження господарської діяльності з медичної практики відомості:

про місце провадження діяльності:

Медичний центр: м.Київ, Межигірська, буд. 87-А, літера Б, за спеціальностями: організація і управління охороною здоров'я, наркологія, психіатрія, неврологія, загальна практика - сімейна медицина, інфекційні хвороби, дерматовенерологія, ендокринологія, ультразвукова діагностика, хірургія, акушерство і гінекологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа.

Реєстраційне досьє від 14.06.2018 № сп/1852».

3. Пункт 74 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 02.08.2018 №1426 «Про ліцензування медичної практики, діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з [переліком](#), затвердженим Міністерством охорони здоров'я України», викласти в такій редакції:

**«74 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ВІННИЦЬКИЙ РАЙОННИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ВІННИЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Вінницька обл., Вінницький р-н, село Бохоники, вул. Гагаріна, буд. 46

Ідентифікаційний код: 37489689

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, загальна практика - сімейна медицина, терапія; за спеціальністю молодшого спеціаліста з медичною освітою: сестринська справа, лабораторна справа (клініка), акушерська справа, медична статистика, медико-профілактична справа, лікувальна справа

за місцем провадження діяльності

Вінницька обл., Вінницький р-н, село Мізаківські Хутори, вул. Центральна, буд. 15

Вінницька обл., Вінницький р-н, село Бохоники, вул. Гагаріна, буд. 46

м.Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, буд. 92

Вінницька обл., Вінницький р-н, смт Вороновиця, вул. Гагаріна, буд. 20

Вінницька обл., Вінницький р-н, смт Стрижавка, вул. 40-річчя Перемоги, буд. 6а

Вінницька обл., Вінницький р-н, село Писарівка, вул. Покровська, буд. 108

Вінницька обл., Вінницький р-н, село Лука-Мелешківська, вул. Тиврівське шосе, буд. 18

Вінницька обл., Вінницький р-н, село Некрасове, вул. Некрасова, буд. 11

Вінницька обл., Вінницький р-н, село Вінницькі Хутори, вул. 8 березня, буд. 11а

Вінницька обл., Вінницький р-н, село Гавришівка, вул. Гагаріна, буд. 22а

Вінницька обл., Вінницький р-н, село Якушинці, вул. Набережна, буд. 11

Вінницька обл., Вінницький р-н, смт Десна, вул. Гагаріна, буд. 2

Вінницька обл., Вінницький р-н, село Сосонка, вул. Миру, буд. 17

Вінницька обл., Вінницький р-н, село Степанівка, вул. Соборна, буд. 1а

Вінницька обл., Вінницький р-н, село Пултівці, вул. Жовтнева, буд. 14

Вінницька обл., Вінницький р-н, село Михайлівка, вул. Липовецька, буд. 2

Ресстраційне досьє від 26.07.2018 № 2607/27-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати-1841 грн.

код бюджетної класифікації-22011800

код відомчої ознаки МОЗ України-18

найменування коду класифікації доходів бюджету-«Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача-ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься нарахунки територіальних органів Державного казначейства)».

4. Пункт 3 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 16.08.2018 №1507 «Про ліцензування медичної практики», викласти в такій редакції:

«3 ФОП Фіщич Роман Юрійович

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., м. Коломия, вул. Андрія Чайковського, буд. 34, кв.36

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю стоматологія

за місцем провадження діяльності

Івано-Франківська обл., Коломийський р-н, смт. Отинія, вул.Свободи, буд.8-б

Реєстраційне досьє від 09.08.2018 № 01/0908-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати-1841 грн.

код бюджетної класифікації-22011800

код відомчої ознаки МОЗ України-18

найменування коду класифікації доходів бюджету-«Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача-ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься нарахунки територіальних органів Державного казначейства)».

5. Пункти 65, 72 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 08.11.2018 №2045 «Про ліцензування медичної практики, діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з [переліком](#), затвердженим Міністерством охорони здоров'я України», викласти в такій редакції:

«65 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ КЛІНІЧНИЙ ЦЕНТР УРОЛОГІЇ І НЕФРОЛОГІЇ ІМ. В.І.ШАПОВАЛА"»

Місцезнаходження: м.Харків, просп. Московський, буд. 195

Ідентифікаційний код: 31437719

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство і гінекологія, анестезіологія, бактеріологія, дерматовенерологія, дитяча анестезіологія, дитяча урологія, дієтологія, ендокринологія, епідеміологія, клінічна біохімія, клінічна лабораторна діагностика, лабораторна імунологія, неврологія, нефрологія, онкологія, організація і управління охороною здоров'я, патологічна анатомія, рентгенологія, рефлексотерапія, судинна хірургія, терапевтична стоматологія, терапія, трансплантологія, ультразвукова діагностика, урологія, фізіотерапія, фтизіатрія, функціональна діагностика, хірургія; за спеціальністю молодшого спеціаліста з медичною освітою: лабораторна справа (клініка), лабораторна справа (патологія), сестринська справа, сестринська справа (операційна), медична статистика, рентгенологія, стоматологія за місцем провадження діяльності

Харківська обл., Лозівський р-н, с. Катеринівка, вул. Живописна, буд.42

м.Харків, пр-т Московський, буд.195

Реєстраційне досьє від 31.10.2018 № 11/3110-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати-1841 грн.

код бюджетної класифікації-22011800

код відомчої ознаки МОЗ України-18

найменування коду класифікації доходів бюджету-«Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача-ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься нарахунки територіальних органів Державного казначейства);

**72 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ПЕРШОТРАВЕНСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-
САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"**

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Першотравенськ, вул. Шахтарської Слави, буд. 1

Ідентифікаційний код: 37804885

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, загальна практика - сімейна медицина, терапія, педіатрія, акушерство і гінекологія, офтальмологія; за спеціальністю молодшого спеціаліста з медичною освітою: сестринська справа, лікувальна справа, лабораторна справа (клініка), медична статистика за місцем провадження діяльності

Дніпропетровська обл., м.Першотравенськ, вул. Шахтарської Слави, буд.1 АЗПСМ №1

Дніпропетровська обл., м.Першотравенськ, вул. Шахтарської Слави, буд.1 АЗПСМ №2

Дніпропетровська обл., м.Першотравенськ, вул. Ювілейна, буд. 13 АЗПСМ №3

Реєстраційне досьє від 26.10.2018 № 2610/02-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати-1841 грн.

код бюджетної класифікації-22011800

код відомчої ознаки МОЗ України-18

найменування коду класифікації доходів бюджету-«Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача-ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься нарахунки територіальних органів Державного казначейства)».

6. Пункти 45, 86 Переліку ліцензіатів, за повідомленнями яких прийнято рішення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 15.11.2018 №2099 «Про ліцензування медичної практики», викласти в такій редакції:

**«45 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ГРИБІВСЬКА АМБУЛАТОРІЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ-СІМЕЙНОЇ
МЕДИЦИНИ" ДАЛЬНИЦЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ**

Місцезнаходження: Одеська обл., Овідіопольський р-н, с.Грибівка, вул. Миру, буд. 22

Ідентифікаційний код: 37291495

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, акушерство і гінекологія, загальна практика - сімейна медицина, педіатрія, терапевтична стоматологія, клінічна лабораторна діагностика; за спеціальністю молодшого спеціаліста з медичною освітою: лікувальна справа, сестринська справа, лабораторна справа (клініка), акушерська справа, медична статистика

за місцем провадження діяльності

Одеська обл., Овідіопольський р-н, с. Доброолександрівка, вул. Шкільна, буд. 2а

Одеська обл., Овідіопольський р-н, с. Барабой, вул. Соборності, буд.95

Одеська обл., Овідіопольський р-н, с. Дальник, вул. Дружби, буд.111

Одеська обл., Овідіопольський р-н, с. Санжійка, вул. Приморська, буд.6

Одеська обл., Овідіопольський р-н, с. Роксолани, провулок Клубний, буд.6

Одеська обл., Овідіопольський р-н, с. Грибівка, вул. Миру, буд.22

Реєстраційне досьє від 08.11.2018 № 0811/02-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати-1841 грн.

код бюджетної класифікації-22011800
 код відомчої ознаки МОЗ України-18
 найменування коду класифікації доходів бюджету-«Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»
 банк отримувача-ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься нарахунки територіальних органів Державного казначейства);

86 ФОП Юрченко Андрій Володимирович

Місцезнаходження: м.Харків, пр-т Тракторобудівників, буд.118, кв.40

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю ортодонтія

за місцем провадження діяльності

м.Харків, вул. Роганська, буд. 3

Реєстраційне досьє від 08.11.2018 № 09/0811-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати-1841 грн.

код бюджетної класифікації-22011800

код відомчої ознаки МОЗ України-18

найменування коду класифікації доходів бюджету-«Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача-ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься нарахунки територіальних органів Державного казначейства)».

7. Пункти 36, 59 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від, затвердженого наказом МОЗ України від 22.11.2018 №2162 «Про ліцензування медичної практики», викласти в такій редакції:

«36 ФОП Бомбушкар Христина Володимирівна

Місцезнаходження: Львівська обл., Жовківський р-н, м.Жовква, вул. Крушельницької, буд. 14

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю стоматологія

за місцем провадження діяльності

Львівська обл., Жовківський р-н, м. Жовква, вул. Лесі Українки, буд.48/3

Реєстраційне досьє від 09.11.2018 № 11/0911-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати-1841 грн.

код бюджетної класифікації-22011800

код відомчої ознаки МОЗ України-18

найменування коду класифікації доходів бюджету-«Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача-ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься нарахунки територіальних органів Державного казначейства);

**59 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
 "ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ПОДІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ
 КУЯЛЬНИЦЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ"**

Місцезнаходження: Одеська обл., Подільський р-н, с.Куяльник, вул. Куяльницька, буд. 26-А

Ідентифікаційний код: 01111121

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, урологія, психіатрія, хірургія, стоматологія, терапія, інфекційні хвороби, загальна практика - сімейна медицина, отоларингологія, дерматовенерологія, фтизіатрія, патологічна анатомія, акушерство і гінекологія, професійна патологія, клінічна лабораторна діагностика, клінічна біохімія, кардіологія, ендоскопія, анестезіологія, неврологія, рентгенологія, педіатрія, офтальмологія, ультразвукова діагностика, наркологія, ортопедія і травматологія, онкологія, ендокринологія; за спеціальністю молодшого спеціаліста з медичною освітою: сестринська справа, сестринська справа (операційна), акушерська справа, лікувальна справа, лабораторна справа (клініка), лабораторна справа (патологія), медична статистика, рентгенологія

за місцем провадження діяльності

Одеська обл., м.Подільськ, вул. Каштанова, буд.76

Реєстраційне досьє від 15.11.2018 № 1511/03-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати-1841 грн.

код бюджетної класифікації-22011800

код відомчої ознаки МОЗ України-18

найменування коду класифікації доходів бюджету-«Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача-ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься нарахунки територіальних органів Державного казначейства)».

8. Пункт 74 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від, затвердженого наказом МОЗ України від 29.11.2018 №2220 «Про ліцензування медичної практики, діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з [переліком](#), затвердженим Міністерством охорони здоров'я України», викласти в такій редакції:

«74 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛАЗЕР ЕНД СПА КЛІНІК"»

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Велика Васильківська, буд. 72

Ідентифікаційний код: 42258340

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, дерматовенерологія; за спеціальністю молодшого спеціаліста з медичною освітою: сестринська справа

за місцем провадження діяльності

м.Київ, вул. Велика Васильківська, буд.72

Реєстраційне досьє від 22.11.2018 № 2211/17-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати-1841 грн.

код бюджетної класифікації-22011800

код відомчої ознаки МОЗ України-18

найменування коду класифікації доходів бюджету-«Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача-ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься нарахунки територіальних органів Державного казначейства)».

9. Пункт 58 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 13.12.2018 №2337 «Про ліцензування медичної практики», викласти в такій редакції:

«58 ФОП Шевчук Роман Миколайович

Місцезнаходження: Хмельницька обл., Шепетівський р-н, с. Пліщин, вул. Лісова Дача, буд. 34

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю молодшого спеціаліста з медичною освітою: стоматологія за місцем провадження діяльності

Хмельницька обл., м.Шепетівка, просп. Миру, буд.12/2

Ресстраційне досьє від 06.12.2018 № 0612/29-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 1921 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)».

10. Пункт 90 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 28.12.2018 №2494 «Про ліцензування медичної практики», викласти в такій редакції:

«90 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДИТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 6" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Одеса, просп. Академіка Глушка, буд. 32А

Ідентифікаційний код: 02774705

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, педіатрія, дитяча неврологія, дитяча отоларингологія, дитяча хірургія, дитяча офтальмологія, функціональна діагностика, дитячі інфекційні хвороби, дитяча кардіоревматологія, підліткова терапія, рентгенологія, ультразвукова діагностика, дитяча гастроентерологія, дитяча ендокринологія, фізіотерапія, дитяча алергологія, загальна практика - сімейна медицина, дитяча дерматовенерологія, дитяча ортопедія і травматологія, клінічна лабораторна діагностика; за спеціальністю молодшого спеціаліста з медичною освітою: сестринська справа, лабораторна справа (клініка), рентгенологія, медична статистика

за місцем провадження діяльності

м.Одеса, просп. Академіка Глушка, буд. 32А

м.Одеса, вул. Академіка Філатова, буд. 7А

Ресстраційне досьє від 20.12.2018 № 2012/22-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 1921 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)».

11. Пункт 39 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 10.01.2019 №58 «Про ліцензування медичної практики», викласти в такій редакції:

«39 ФОП Підгірний Мар'ян Ігорович

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Плиткова, буд.65, корпус А, кв.46

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю терапевтична стоматологія за місцем провадження діяльності
м.Харків, вул. Роганська, буд.130/2

Реєстраційне досьє від 29.12.2018 № 17/2912-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 1921 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)».

12. Пункти 46, 51 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ України від 31.01.2019 №233 «Про ліцензування медичної практики», викласти в такій редакції:

«46 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДИТЯЧА МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 1" ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Одеса, вул.Краснословідська, 36

Ідентифікаційний код: 02774668

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, педіатрія, дитяча неврологія, дитяча отоларингологія, дитяча офтальмологія, дитяча хірургія, дитяча ортопедія і травматологія, дитяча кардіоревматологія, ультразвукова діагностика, клінічна лабораторна діагностика, фізіотерапія, функціональна діагностика; за спеціальністю молодшого спеціаліста з медичною освітою: сестринська справа, лабораторна справа (клініка) за місцем провадження діяльності

м.Одеса, вул. Краснословідська, буд.36

м.Одеса, вул. Отамана Чепіги, буд.54

Реєстраційне досьє від 24.01.2019 № 2401/15-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 1921 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства);

51 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ЛИПОВЕЦЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЛИПОВЕЦЬКОЇ
РАЙОННОЇ РАДИ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Вінницька обл., Липовецький р-н, м.Липовець, вул. Пирогова, буд. 9

Ідентифікаційний код: 01982577

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, хірургія, дитяча хірургія, трансфузіологія, ортопедія і травматологія, дитяча ортопедія і травматологія, онкологія, акушерство і гінекологія, урологія, терапія, підліткова терапія, ендокринологія, фтизіатрія, стоматологія, інфекційні хвороби, дитячі інфекційні хвороби, кардіологія, офтальмологія, дитяча офтальмологія, наркологія, психіатрія, отоларингологія, дитяча отоларингологія, дерматовенерологія, неврологія, педіатрія, неонатологія, ультразвукова діагностика, клінічна лабораторна діагностика, бактеріологія, рентгенологія, анестезіологія, ендоскопія, фізіотерапія, функціональна діагностика, медицина невідкладних станів, медицина невідкладних станів; за спеціальністю молодшого спеціаліста з медичною освітою: сестринська справа, сестринська справа (операційна), акушерська справа, лабораторна справа (клініка), рентгенологія, стоматологія, медична статистика, лікувальна справа за місцем провадження діяльності

Вінницька обл., Липовецький р-н, м. Липовець, вул. Пирогова, буд.9

Вінницька обл., Липовецький р-н, с. Нова Прилука, вул. Першотравнева, буд.4

Реєстраційне досьє від 24.01.2019 № 2401/21-М

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 1921 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)».

**Начальник Управління ліцензування
та контролю якості надання
медичної допомоги**

Ігор СЛОНЕЦЬКИЙ