

Перелік ліцензіатів, яким відмовлено в залученні повідомлень про зміну даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики

1 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ДНІПРОПЕТРОВСЬКЕ ОБЛАСНЕ КЛІНІЧНЕ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ФТИЗИАТРИЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Бехтерева, буд.12

Ідентифікаційний код: 01985185

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): в п.2 необхідно вказати спеціальності по кожній адресі провадження із зазначенням методів, що будуть застосовуватися; в п.3-4 Відомостей не задекларовано інформацію про відокремлені структурні підрозділи, які приєдналися (інформація про вивіску та положення про підрозділи); задекларований в п.7 перелік приміщень (кабінетів) рекомендовано розмежувати відповідно до їх функціонального призначення та вказати відомості щодо: площі, спеціальностей; при цьому, перелік оснащення в п.7 необхідно узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення вказати із зазначенням повного найменування виробника та моделі, що дає можливість їх ідентифікувати; в п.8 Відомостей рекомендовано вказати повні реквізити перевірки засобів вимірювальної техніки (найменування установи що здійснила перевірку); п.9-10 Відомостей складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454 та від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635), від 07.09.1993 №148 «Про підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженню в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 03.09.2018 № сп/2688

2 ФОП Скібіна Анна Костянтинівна

Місцезнаходження: м.Київ, вул. В.Козака, буд. 14, кв. 78

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): в гр.6 п.7 Відомостей задекларовано неповні відомості (вказати технічний стан); в гр.6-7 п.9 Відомостей невірно задекларовані реквізити кваліфікаційних документів (підтвердженням кваліфікації лікаря є сертифікат лікаря-спеціаліста чи посвідчення про присвоєння (підтвердження) відповідної кваліфікаційної категорії. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 05.09.2018 № сп/2739

3 ФОП Яцишин Володимир Валерійович

Місцезнаходження: Хмельницька обл., м.Кам'янець-Подільський, вул. Франко, буд. 11

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з відсутністю відомостей щодо відповідності молодшого спеціаліста з медичною освітою кваліфікаційним вимогам, визначених п.26 Ліцензійних умов. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 06.09.2018 № сп/2744

4 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КІРОВОГРАДСЬКА ОБЛАСНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ"

Місцезнаходження: м.Кропивницький, смт Нове, вул. Металургів, буд. 2 А

Ідентифікаційний код: 01995166

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (рекомендовано забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання обсягу медичної допомоги, передбаченої уніфікованими клінічними протоколами, затвердженими МОЗ України, за переліком спеціальностей терапевтичного та дерматовенерологічного профілю, за якими провадитиметься медична практика, при цьому, перелік оснащення вказати із зазначенням повного найменування виробника та моделі, що дає можливість його ідентифікувати; задекларовану в п.8 Відомостей

інформацію про законодавчо регульовані засоби вимірювальної техніки, які перебувають в експлуатації рекомендовано узгодити з вимогами наказу Міністерства економічного розвитку і торгівлі України від 13.10.2016 № 1747 «Про затвердження міжповірочних інтервалів законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, за категоріями») та при цьому, вказати всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації та підлягають метрологічній повірці. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 06.09.2018 № сп/2746

5 КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КОЗЯТИНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"

Місцезнаходження: Вінницька обл., м. Козятин, вул. Винниченка, 9

Ідентифікаційний код: 35814729

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): п.24 Ліцензійних умов встановлено, що медичну допомогу повинні надавати особи, які відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам, затвердженим МОЗ. Пункти 9-10 складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454 та від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635), від 07.09.1993 №148 «Про підвищеннякваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). При цьому рекомендуємо узгодити, задекларовану в п.9 інформацію, в частині посад, на які зараховано фахівців з вищою немедичною освітою, що працюють в сфері охорони здоров'я з вимогами наказу МОЗ України від 12.08.2009 № 588 "Про атестацію професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я"; задекларовані в гр.6-7 п.9 Відомостей спеціальностей рекомендовано вказувати відповідно до затвердженої номенклатури спеціальностей (наказ МОЗ від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами)). Зауваження враховані частково, після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 06.09.2018 № сп/2761

6 МЕНСЬКИЙ САНАТОРІЙ "ОСТРЕЧ"

Місцезнаходження: Чернігівська обл., м. Мена, вул. Остреч, 0

Ідентифікаційний код: 02137045

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю задекларованої в поданому повідомленні інформації щодо адреси провадження діяльності. Відповідно до Ліцензійного реєстру МОЗ України, ліцензіат провадить діяльність за адресами: Чернігівська обл., м. Мена, вул. Остреч, 0 та Чернігівська обл., Чернігівський р-н, с. Ладинка, провулок Санаторний, 4. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 07.09.2018 № сп/2762

7 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АСТРА-ДІА"

Місцезнаходження: Закарпатська обл., м.Тячів, провулок Будівельників, буд. 10

Ідентифікаційний код: 35796071

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості): за адресою-м.Ужгород, вул. Минайська, 14б: зазначені в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою рекомендовано узгодити з профілем діяльності та основними професійними завданнями і обов'язками, визначеними Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами) та профілем діяльності; в п.3-4 Відомостей не задекларовано інформацію про вид закладу охорони здоров'я; зазначені в гр.3 п.10 посади молодших спеціалістів з медичною освітою рекомендовано узгодити з вимогами наказу МОЗ України від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрований у Міністерстві юстиції України 12 грудня 2007 року за № 1368/14635), Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). За адресою: м.Мукачево, вул. Пирогова, 29/4: зазначені в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою рекомендовано узгодити з профілем діяльності та основними професійними завданнями і обов'язками, визначеними Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами) та профілем діяльності; в п.9 Відомостей задекларовані неповні реквізити освітніх документів лікарів; у лікаря Понітз В.Є. наявна неузгодженість задекларованої інформації між гр.3, гр.5 та гр.6 п.9. Заклад охорони здоров'я не забезпечений молодшими спеціалістами з медичною освітою відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики); задекларовані в гр.7 п.10 Відомостей реквізити кваліфікаційних документів

рекомендовано узгодити в частині спеціальностей, за якими видано посвідчення. За адресою розташування клініко-діагностичної лабораторії та відділень: зазначені в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з профілем діяльності та основними професійними завданнями і обов'язками, визначеними Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами) та профілем діяльності; задекларовану в п.9 інформацію рекомендовано узгодити з вимогами наказу від 12.08.2009 № 588 "Про атестацію професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я". Заклад охорони здоров'я не забезпечений молодшими спеціалістами з медичною освітою відповідно до заявлених спеціальностей (рекомендуємо укомплектувати штат відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики). Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 07.09.2018 № сп/2767

8 ВІЙСЬКОВА ЧАСТИНА А-3306

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Культури, буд. 5

Ідентифікаційний код: 07931813

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості): п.7 складений з порушенням вимог пп.5 п.13 Ліцензійних умов (перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог наказу МОЗ України від 11.04.2005 №158 "Про затвердження таблицю оснащення обладнання одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника"). При цьому рекомендовано узгодити вказаний набір приміщень з методами, які будуть застосовуватися та забезпечити дотримання вимог п.20 Ліцензійних умов; в п.7 Відомостей не задекларовано приміщення та оснащення паталагоанатомічного відділення, що буде використовуватися на підставі договору оренди; п. 8 не відповідає формі додатка 2 та в гр.5 рекомендовано вказати реквізити документа про метрологічну перевірку (найменування, дата, номер та ким видано); п.9 Відомостей містить неповні реквізити кваліфікаційних документів лікарів відповідно до встановленої форми; п.9-10 складені з порушенням вимог п.24 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам наказів МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454 та від 23.11.2007 №742 "Про атестацію молодших спеціалістів з медичною освітою", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12.12.2007 за №1368/14635), від 07.09.1993 №148 «Про підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною та фармацевтичною освітою», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 31.12.1993 року за № 206 та Довіднику кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженому та впровадженому в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами); п.9 містить відомості про фахівців з незаявленої спеціальності. Звертаємо увагу, що зазначені в поданих Відомостях спеціальності не відповідають номенклатурі,

затвердженій наказом МОЗ України від 19.12.1997 №359 "Про подальше удосконалення атестації лікарів" (зі змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14.01.1998 за №14/2454. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 11.09.2018 № сп/2770

9 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АСКЛЕПІЙ"

Місцезнаходження: Закарпатська обл., м.Ужгород, вул. Другетів, буд. 97

Ідентифікаційний код: 22078830

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): наявна розбіжність спеціальностей, за якими суб'єкт господарювання має намір провадити медичну практику між п.1 та п.2; наявна неузгодженість задекларованої інформації між п.2 та п.7 щодо застосування хірургічних втручань. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 11.09.2018 № сп/2773

10 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА СТАНЦІЯ ПЕРЕЛИВАННЯ КРОВІ" ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Чернігів, вул. Пирогова , буд.13

Ідентифікаційний код: 02006886

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі-Відомості): п.2 складений з порушенням вимог п.11 Ліцензійних умов (методи, що застосовуватимуться у медичній практиці, рекомендовано привести у відповідність до основних професійних завдань та обов'язків, визначених Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 "Охорона здоров'я", затвердженого та впровадженого в дію наказом МОЗ України від 29.03.2002 №117 (зі змінами) та з урахуванням профілю і рівня надання медичної допомоги). Заклад охорони здоров'я не забезпечений спеціалістами відповідно до заявлених спеціальностей (трансфузіологія, лікувальна справа) (рекомендуємо укомплектувати штат закладу відповідно до заявлених спеціальностей з врахуванням вимог, встановлених п.32 Ліцензійних умов. При цьому, в п.10 задекларовано інформацію про молодших спеціалістів з медичною освітою «Сестра медична операційна» відносно якого не заявлено відповідної спеціальності. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни

даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 11.09.2018 № сп/2775

**11 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"СТОМАТОЛОГІЧНА КЛІНІКА "ЕТАЛОН"**

Місцезнаходження: м.Харків, пр-т Гагаріна, буд.74

Ідентифікаційний код: 37998451

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (далі - Відомості): зазначені в п.2 методи, що застосовуються в медичній практиці за спеціальністю «Сестринська справа» рекомендовано узгодити з профілем діяльності та основними професійними завданнями і обов'язками, визначеними Довідником кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск № 78 "Охорона здоров'я", затверджений наказом МОЗ України від 29.03.2002 № 117 (зі змінами). При цьому звертаємо увагу, що в п.4, п.7 Відомостей не задекларовано інформацію про створений Відокремлений структурний підрозділ (рекомендовано: вказати реквізити документа про створення та положення про нього, в гр.2 п.7-найменування та вид закладу охорони здоров'я. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 13.09.2018 № сп/2820

**12 ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НАЦІОНАЛЬНА АТОМНА
ЕНЕРГОГЕНЕРУЮЧА КОМПАНІЯ "ЕНЕРГОАТОМ"**

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Назарівська, буд. 3

Ідентифікаційний код: 24584661

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики у зв'язку з невідповідністю ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, а саме: в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня, вказано адресу провадження діяльності: Запорізька обл., м.Енергодар, вул. Захисників України, буд. 1, відомості про яку, відсутні в Ліцензійному реєстрі МОЗ України. У разі створення відокремленого структурного підрозділу (філії, представництва), закладу охорони здоров'я, ліцензіат подає до органу ліцензування заповнений додаток 2 до Ліцензійних умов в повному обсязі, що дає можливість провести оцінку відповідності ліцензіата згідно з поданими документами Ліцензійним умовам. Після усунення недоліків, що стали підставою для відмови в залученні повідомлення про зміни даних, ліцензіат може

повторно направити відповідний пакет документів до органу ліцензування у спосіб та строк, визначені Ліцензійними умовами.

Реєстраційне досьє від 04.09.2018 № сп/2731/1

Всього: 12 справ

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

І.І. Слонецький