

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 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СПК-2016"

Місцезнаходження: м.Харків, вул. Культури, буд. 26

Ідентифікаційний код: 40891590

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: зазначена в графі 3 п.9 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня посада лікаря не відповідає заявленій спеціальності в п.1 та наявними кваліфікаційними документами. 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 07.08.2019 № 15/19873/0/1-19

2 ФОП Дацюк Віктор Анатолійович

Місцезнаходження: м.Рівне, вул. Дубенська, буд. 44, кв. 236

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 наявна неузгодженість задекларованої здобувачем ліцензії інформації між п.5 та п.6 щодо дати оформлення документа, який надає право користування приміщенням та дати отримання акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта. 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 07.08.2019 № 19/19879/0/1-19

3 ФОП Довганич Олександра Володимирівна

Місцезнаходження: м.Івано-Франківськ, вул. Василя Симоненка, буд. 5А, кв. 4

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: задекларована в п.7 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформація не узгоджується з вимогами п.8.3 Державних санітарних правил і норм "Гігієнічні вимоги до влаштування та експлуатації рентгенівських кабінетів і проведення рентгенологічних процедур" затверджених наказом МОЗ України від 04.06.2007 № 294 (із змінами та доповненнями внесеними наказом від 22.09.2017 №1126). 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 07.08.2019 № 19/19880/0/1-19

4 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МЕДЕРІ"

Місцезнаходження: м.Миколаїв, вул. Херсонське шосе, буд. 58

Ідентифікаційний код: 41341117

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: задекларовану в поданих відомостях про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня інформацію рекомендовано узгодити з вимогами п.21 Ліцензійних умов, з урахуванням змін в структурі медичного центру; п.7 рекомендовано узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання передбачено обсягу надання медичної допомоги/послуг згідно стандартів медичної допомоги (медичних стандартів). Звертаємо увагу, що подані Відомості оформлені з порушенням п.6 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 07.08.2019 № 15/19787/0/1-19

5 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДОБРОБУТ НАЦІЇ"

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Фабрично-заводська, буд. 33, кв. 46

Ідентифікаційний код: 40002286

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 рекомендовано узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання передбачено обсягу надання первинної медичної допомоги/послуг згідно затвердженого Порядку, при цьому, перелік оснащення із зазначенням повного найменування виробника та моделі рекомендовано привести у відповідність до вимог «основного блоку» оснащення, визначеного наказом МОЗ України від 26.12.2018 №148 "Про затвердження Примірною табеля матеріально-технічного

оснащення закладів охорони здоров'я та фізичних осіб - підприємців, які надають первинну медичну допомогу". Пункт 8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374); зазначені в гр.3 п.9 лікарські посади рекомендовано привести у відповідність з наказом МОЗ України від 28.10.2002р. №385 "Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах 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.

Рєєстраційне досьє від 07.08.2019 № 15/19797/0/1-19

**6 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"ЕНДОТЕХНОМЕД"**

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Образцова, б.1/1, к.32

Ідентифікаційний код: 34315675

Ліцензія від 07.11.2013 серії АЕ № 281569

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 щодо оновлення відомостей про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу медичного центру.

Рєєстраційне досьє від 08.08.2019 № 15/19986/0/1-19

**7 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
"МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ДОКТОРПРО"**

Місцезнаходження: Кіровоградська обл., м.Кропивницький, вул. Велика Перспективна, буд. 8

Ідентифікаційний код: 40255352

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.9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку лікарки Смирної І.Г. (рекомендовано зазначити відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам 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) та наказу МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264. Крім цього, розділ «Кадрові вимоги» оформлений з порушенням п.32 Ліцензійних умов (рекомендовано: забезпечити наявність щонайменше одного медичного працівника, зокрема з числа працюючих за сумісництвом, за кожною заявленою лікарською спеціальністю). 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 08.08.2019 № 15/19975/0/1-19

8 ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "УЧБОВИЙ ЦЕНТР "ЛЕДА"

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Прирічна, 27, кв.361

Ідентифікаційний код: 32222652

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 заявлених спеціальностей між п.1 та п.2; задекларовану інформацію в п.3-4 рекомендовано узгодити з вимогами наказу МОЗ України від 28.10.2002р. №385 "Про затвердження переліків закладів охорони здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я" (зазначені види закладів охорони здоров'я не відповідають заявленим спеціальностям та профілю діяльності суб'єкта господарювання); в п.4 Відомостей не задекларовано реквізити документа про створення закладу охорони здоров'я; в гр.2 п.7 Відомостей не задекларовано інформацію, що передбачена формою Відомостей; графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; п.7 Відомостей рекомендовано узгодити з вимогами пп.5 п.13 та п.22 Ліцензійних умов (забезпечити наявність медичного обладнання та виробів медичного призначення, що необхідні для виконання передбачено обсягу надання медичної допомоги/послуг згідно клінічних протоколів та стандартів медичної допомоги (медичних стандартів), при цьому, перелік оснащення необхідно декларувати із зазначенням виробника і моделі); в п.7 та п.8 Відомостей відсутні законодавчо регульовані засоби виміральної техніки, які необхідні для провадження господарської діяльності з медичної практики (рекомендовано: забезпечити повний перелік засобів виміральної техніки та задекларувати відомості про їх повірку з урахуванням вимог, встановлених постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374 «Про затвердження переліку категорій законодавчо регульованих засобів виміральної техніки, що підлягають періодичній повірці» та наказу Міністерства економічного розвитку і торгівлі України від 13.10.2016 № 1747 «Про затвердження міжповірочних інтервалів законодавчо регульованих засобів виміральної техніки, що перебувають в експлуатації, за категоріями»). Форма Відомостей передбачає передбачає декларування сертифікатів лікарів-спеціалістів виключно у графі 6 пункту 9. 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 08.08.2019 № 15/19970/0/1-19

9 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО БЛОЦЕРКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "БЛОЦЕРКІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"

Місцезнаходження: Київська обл., Білоцерківський р-н, с. Шкарівка, вул. Весняна, буд.7

Ідентифікаційний код: 01994764

Відмовити у залученні повідомлення про зміни даних у документах, що додавалися до

заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики: реорганізація закладу шляхом перетворення є підставою для отримання нової ліцензії, відповідно до вимог статті 15 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності». У разі надходження документів від закладу охорони здоров'я на отримання ліцензії з провадження господарської діяльності з медичної практики, МОЗ України забезпечить своєчасний їх розгляд у встановленому законодавством порядку.

Реєстраційне досьє від 08.08.2019 № 14/20054/0/1-19

10 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КЛІНІКА САНТЕ"

Місцезнаходження: м. Чернівці, вул. Головна, буд. 84

Ідентифікаційний код: 40811981

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 вказана в п.7 загальна площа приміщень, що перебувають в експлуатації суб'єкта господарювання для провадження медичної практики не відповідає площі вказаного кабінету (рекомендовано задекларувати наявність допоміжних приміщень, які наявні та узгодити вказану площу). 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 08.08.2019 № 15/20061/0/1-19

11 ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДОНЕЦЬКА НЕВРОЛОГІЧНА КЛІНІКА"

Місцезнаходження: м. Донецьк, пр.Олександра Матросова, буд. 25

Ідентифікаційний код: 32879563

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 та крім цього, зазначене найменування кабінетів не відповідає заявленим спеціальностям; в гр.4 п.7 Відомостей відсутня інформація відповідно до форми відомостей (рекомендовано: медичні вироби та вироби медичного призначення вказати із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати); гр.5 п.8 Відомостей містить неповні реквізити документа про метрологічну повірку (рекомендовано: вказати найменування уповноваженої установи, що здійснила повірку); зазначені в гр.3 п.9 лікарські посади рекомендовано привести у відповідність з наказом МОЗ України від 28.10.2002р. №385 "Про затвердження переліків закладів охорони

здоров'я, лікарських, провізорських посад та посад молодших спеціалістів з фармацевтичною освітою у закладах охорони здоров'я"; п.9 розділу «Кадрові вимоги» Відомостей складений з порушенням вимог п.24-25 Ліцензійних умов в частині дотримання безперервного професійного розвитку лікаря з функціональної діагностики (рекомендовано зазначати відомості про медичних працівників, кваліфікація яких відповідає вимогам 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) та наказу МОЗ України від 22.02.2019 № 446 "Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 25.03.2019 року за № 293/33264. Форма Відомостей передбачає передбачає декларування сертифікатів лікарів-спеціалістів виключно у графі 6 пункту 9. 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 08.08.2019 № 15/20067 /0/1-19

12 ФОП Римарчук Роман Іванович

Місцезнаходження: м.Рівне, вул.Буковинська, буд. 6, кв. 155

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 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); п.7 поданих Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами, встановленими підпунктом 5 пункту 13 Ліцензійних умов (узгодити наявний перелік обладнання, оснащення стоматологічного кабінету №2 відповідно до профілю, рівня надання медичної допомоги та заявлених спеціальностей з урахуванням рекомендацій, встановлених наказом МОЗ України від 11.04.2005 №158 «Про затвердження таблицю оснащення обладнанням одного робочого місця лікаря-стоматолога та зубного техника» (у тому числі, задекларувати наявність наборів стоматологічного інструментарію з урахуванням заявлених спеціальностей); гр.4 п.7 Відомостей не скрізь містить повну інформацію відповідно до форми відомостей (рекомендовано: медичні вироби та вироби медичного призначення необхідно вказати із зазначенням повного найменування виробника, моделі, що дає можливість їх ідентифікувати); в поданих Відомостях наявна розбіжність засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації між п.7 та п.8; в гр.7 п.9 Відомостей задекларовані неповні реквізити кваліфікаційних документів (категорія). 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 08.08.2019 № 19/20100/0/1-19

13 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БІЛОЗІРСЬКОЇ СПІЛЬСЬКОЇ РАДИ ЧЕРКАСЬКОГО РАЙОНУ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Місцезнаходження: Черкаська обл., Черкаський р-н, с. Білозір'я, вул. Ткаченка, буд. 35

Ідентифікаційний код: 40254427

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): зазначений в п.2 вид медичної допомоги за заявленими спеціальностями рекомендовано узгодити з вимогами, встановленими статтями 35¹-35² Основ законодавства України про охорону здоров'я; 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); в п.2 Відомостей наявне дублювання адреси провадження медичної практики; в п.4 Відомостей рекомендовано задекларувати розміщення заявлених кабінетів в загальній структурі закладу охорони здоров'я. В поданих Відомостях відсутній пункт 6 (вказати реквізити акта санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта експертизи); графа 3 п.7 Відомостей передбачає вказати найменування кабінетів із зазначенням спеціальностей, що будуть провадити в них медичну практику; п.8 складений з порушенням вимог пп.7 п.13 Ліцензійних умов (рекомендовано зазначити всі засоби вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації, згідно з п.7 Відомостей та Переліком категорій законодавчо регульованих засобів вимірювальної техніки, що підлягають періодичній повірці, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.06.2015 №374). Звертаємо увагу, що нумерація пунктів у поданих Відомостях не відповідає затвердженій формі (Додаток 2 до 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 08.08.2019 № 14/19989 /0/1-19

14 ФОП Колбасіна Зінаїда Василівна

Місцезнаходження: Харківська обл., Харківський р-н, с. Слобожанське, вул. Зелена, буд. 47

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 п.7 поданих відомостей про стан матеріально-технічної бази суб'єкта господарювання, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня рекомендовано задекларувати інформацію про укомплектування пункту забору біоматеріалу відповідним обладнанням, що необхідне для транспортування біоматеріалу (крові) з дотриманням санітарно-епідеміологічних вимог. Крім цього, п.7 Відомостей рекомендовано привести у відповідність з вимогами підпункту 20 пункту 13 Ліцензійних

умов (забезпечити наявність, доступність та укомплектованість аптечок для надання невідкладної медичної допомоги). 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 08.08.2019 № 19/20110/0/1-19

Всього: 14 справ

**Заступник начальника Управління -
начальник відділу контролю
якості медичної допомоги
Управління ліцензування та контролю
якості надання медичної допомоги**

Елла ГОРОВА