МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ

(МОЗ 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](http://www.moz.gov.ua), кодЄДРПОУ 00012925

.08.

.08.

2016 р. N

Київський міський клінічний госпіталь ветеранів війни

МОЗ України повідомляє, що за результатами розгляду заяви (Реєстраційне досьє від

1. № 2207/06-М) та документів, що додані до неї, наказом МОЗ України від
2. №809 прийнято рішення про переоформлення ліцензії на провадження господарської діяльності суб'єкту господарювання

Київський міський клінічний госпіталь ветеранів війни

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Федора Максименка, буд. 26 Ідентифікаційний код: 05492309

Переоформити ліцензію АД № 064251 від 23.08.2012 у зв'язку зі зміною найменування юридичної особи

Спеціальність: організація і управління охороною здоров'я, дієтологія, рентгенологія, функціональна діагностика, ендоскопія, ультразвукова діагностика, фізіотерапія, патологічна анатомія, лікувальна фізкультура, терапія, хірургія, урологія, психіатрія, онкологія, ендокринологія, кардіологія, дерматовенерологія, неврологія, отоларингологія, бактеріологія, офтальмологія, акушерство і гінекологія, ортопедія і травматологія, епідеміологія, медична психологія, гастроентерологія, клінічна лабораторна діагностика, хірургічна стоматологія, терапевтична стоматологія, ортопедична стоматологія, анестезіологія; Спеціальність молодших спеціалістів з медичною освітою: лабораторна справа (клініка), лабораторна справа (патологія), сестринська справа, сестринська справа (операційна), медична статистика, рентгенологія, стоматологія, ортопедична стоматологія за місцем провадження діяльності м.Київ, вул. Федора Максименка, буд. 26

Ліцензію АД № 064251 від 23.08.2012 визнано недійсною.

В.о. начальника Управління ліцензування

та контролю якості надання
медичної допомоги

\

Бондар В.Є. (044) 200-08-17

ЛІЦЕНЗІЯ

Найменування органу ліцензування

. МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Номер і дата прийняття рішення

№809 від 4 серпня 2016 р.
Переоформлення ліцензії від 23.08.2012 р. серії АД №064251

Вид господарської діяльності (повністю або частково)

Медична практика

Найменування юридичної особи (її філій, інших відокремлених підрозділів)
або прізвище, ім’я, по батькові фізичної особи - підприємця

КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ КЛІНІЧНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ

ВІЙНИ

Код згідно з ЄДРПОУ юридичної особи, реєстраційний номер платника
податків ліцензіата - фізичної особи - підприємця або серія, номер та дата
видачі паспорта фізичної особи - підприємця, яка через свої релігійні
переконання відмовилася від прийняття реєстраційного номера облікової
картки платника податків, повідомила про це відповідний контролюючий
орган та має відмітку в паспорті

05492309

Місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи -
підприємця

м.Київ, вул. Федора Максименка, буд. 26

Посада особи органу ліцензування, яка підписала рішення про видачу
ліцензії

Заступник Міністра
Ілик Р.Р.

або уповноваженої

прізвище, ім’я, по батькові