



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 Стиранка Валентина Миколаївна

Місцезнаходження/проживання: Чернівецька обл., м. Чернівці, вул. Герцена,
буд. 17, кв. 2

Ідентифікаційний код: 3139205406

Рішення про видачу ліцензії: наказ МОЗ від 10.01.2018 № 45

місце провадження діяльності: Чернівецька обл., м. Чернівці, вул. Героїв
Майдану, буд. 88, за спеціальністю: дерматовенерологія; за спеціальністю молодших
спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа.

**В.о. начальника Управління контролю
якості надання медичної допомоги**

Леонід ТОРОВЕЦЬ

Роман КОЛЛЯКОВ
044-200-08-17



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
17-05/17/1769/ЗПІ-23//2196 від 14.07.2023
Підписання КЕП Торовець Леонід Юрійович
3FAA9288358EC0030400000DDCF2B002461BA00

Міністерство охорони здоров'я України

17-05/17/1769/ЗПІ-23//2196 від 14.07.2023

