



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

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ **"ХИЛІНГ МЕД"**

Місцезнаходження/проживання: Житомирська обл., Новоград-Волинський р-н, с. Романівка, вул. Дружби, буд. 2

Ідентифікаційний код: 43565374

Рішення про видачу ліцензії від 11.09.2020 № 2088

місце провадження діяльності: Житомирська обл., Новоград-Волинський р-н, с. Романівка, вул. Шкільна, буд. 22, за спеціальностями: терапевтична стоматологія, ортопедична стоматологія, ортодонція;

місце провадження діяльності: Житомирська обл., м. Звягель, вул Шевченка, буд. 54, за спеціальностями: акушерство і гінекологія, анестезіологія, загальна практика - сімейна медицина, кардіологія, клінічна лабораторна діагностика, отоларингологія, педіатрія, терапія, ультразвукова діагностика, хірургічна стоматологія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, стоматологія;

місце провадження діяльності: Житомирська обл., Новоград-Волинський р-н, с. Романівка, вул. Дружби, буд.2, за спеціальністю: організація і управління охороною здоров'я;



30 151231 05153 00001

Міністерство охорони здоров'я України

17-05/17/2848/ЗПІ-23/3297 від 30.10.2023

сп



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
17-05/17/2848/ЗПІ-23/3297 від 30.10.2023
Підписання КЕП Осташио Світлана Іванівна
58E2D9E7F900307B04000003CBF330014839D00

місце провадження діяльності: **Житомирська обл., Новоград-Волинський р-н, с. Лебедівка, вул. Центральна, буд.42**, за спеціальністю: стоматологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: стоматологія;

місце провадження діяльності: **Житомирська обл., Новоград-Волинський р-н, с. Слобода-Романівська, бвул. 40 річчя Перемоги, буд. 5**, за спеціальністю: стоматологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: стоматологія;

місце провадження діяльності: **Житомирська обл., Новоград-Волинський р-н, с.Піщів, вул. Миру, буд.15А**, за спеціальністю: стоматологія;

місце провадження діяльності: **Житомирська обл., Новоград-Волинський р-н, смт Городниця, вул. Зарічна, буд.30**, за спеціальністю: стоматологія.

**Начальник Управління контролю
якості надання медичної допомоги**

Світлана ОСТАШКО

