



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 КОВАЛЬ НАТАЛЯ ВОЛОДИМИРІВНА

Місцезнаходження/проживання: Харківська обл., м.Харків,
вул. Гацева, буд. 7, кв. 96

Ідентифікаційний код: 2892815161

Рішення про видачу ліцензії: наказ МОЗ від 13.11.2020 № 2618

місце провадження діяльності: Харківська обл., м.Харків, в'їзд
Пушкінський, буд. 7, за спеціальністю: дерматовенерологія;

місце провадження діяльності: м.Київ, вул. Олександра Олеся, 4б,
приміщення №6, за спеціальністю: дерматовенерологія.

Начальник Управління контролю
якості надання медичної допомоги

Світлана ОСТАШКО

Роман Колляков
(044) 200 08 17



(перейти до Ліцензійного реєстру МОЗ можна відсканувавши QR-код)

