



ЛИЦЕНЗИЯ

КОПИЯ

№ 006219/006221 от « 27 » марта 2018 г.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

(Наименование органа лицензирования, выдавшего лицензию)

МЕДИЦИНСКАЯ ПРАКТИКА

(Вид хозяйственной деятельности (в полном объеме или частично), на право осуществления которого выдается лицензия)

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»**

(Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя)

02010698, ДНР 83003, г. Донецк, Калининский район, проспект Ильича, д.16

(Идентификационный код, местонахождение (юридический адрес) юридического лица или идентификационный номер, место жительства физического лица – предпринимателя)

Научно-исследовательский институт медицинских проблем семьи

(Наименование филиала, другого обособленного подразделения лицензиата - юридического лица или физического лица – предпринимателя)

ДНР 830048, г. Донецк, Киевский район, ул. Левицкого, д.4

(Фактический адрес осуществления деятельности)

Решение о выдаче копии лицензий от «26» марта 2018 г. № 464

Срок действия копии лицензии с «26» марта 2018 г. по «13» февраля 2022 г.

Приложения к копии лицензии:

Министр

Должность лица, подписавшего лицензию

(подпись)

А.А. Оприщенко

(фамилия и инициалы)

МП



Серия МЛ №006221