

1	Код медицинской организации в кодировке единого реестра медицинских организаций	640020
2	Наименование медицинской организации (полное и сокращенное)	Государственное автономное учреждение здравоохранения Саратовской области "Областная офтальмологическая больница" (ГАУЗ СО "ООБ")
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, в соответствии с выпиской из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей	
4	Организационно-правовая форма и код ОКПОФ медицинской организации	Государственные автономные учреждения субъектов Российской Федерации 75201
5	Индекс	410051
6	Место нахождения и адрес медицинской организации	Российская Федерация, Саратовская область, город Саратов, улица 9-я Дачная, здание 10А, строение 1
7	Место нахождения и адрес филиала (представительства)	
8	Место нахождения и адрес индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность	
9	ФИО руководителя	Сенченко Инга Константиновна
10	Номер телефона	(8-845-2) 48-92-90
11	Факс	(8-845-2) 48-92-90
12	Адрес электронной почты	saroft@renet.ru
13	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона и факс руководителя, адрес электронной почты филиала (представительства) медицинской организации	
14	Номер телефона, факс и адрес электронной почты индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность	
15	Сведения о структурных подразделениях медицинской организации (при наличии структурных подразделений в составе медицинской организации)	
15.1	Код структурного подразделения медицинской организации	64002001
	Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации	Сурдологический центр
	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения	Мажуга Ольга Семеновна 8-8452-637892
	Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации	410033, г. Саратов, ул. им. Космодемьянской 3.А., д.18
15.2	Код структурного подразделения медицинской организации	64002002

	Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации	Поликлиника
	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения	Горшкова Ольга Юрьевна 8-8452-48-92-80
	Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации	410051, Саратовская область, г. Саратов, улица 9-я Дачная, здание 10А, строение 1
15.3	Код структурного подразделения медицинской организации	64002003
	Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации	Стационар г. Балашов
	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения	Ванина Наталья Викторовна 8-8454-53-00-91
	Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации	412307, Саратовская область, г. Балашов, улица Юбилейная, д. 12
15.4	Код структурного подразделения медицинской организации	64002004
	Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации	Стационар г. Вольск
	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения	
	Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации	412913, Саратовская область, г. Вольск, улица Львова Роцца, д. 1
15.5	Код структурного подразделения медицинской организации	64002005
	Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации	Дневной стационар г. Балашов
	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения	Ванина Наталья Викторовна 8-8454-53-00-91
	Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации	412307, Саратовская область, г. Балашов, улица Юбилейная, д. 12
15.6	Код структурного подразделения медицинской организации	64002006
	Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации	Дневной стационар г. Вольск
	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения	
	Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации	412913, Саратовская область, г. Вольск, улица Львова Роцца, д. 1

15.7	Код структурного подразделения медицинской организации	64002007
	Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации	Стационар
	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения	Сенченко Инга Константиновна 8-8452-48-92-90
	Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации	410051, Саратовская область, г. Саратов, улица 9-я Дачная, здание 10А, строение 1
15.8	Код структурного подразделения медицинской организации	64002008
	Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации	Консультативно-поликлиническое отделение (КПО)
	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения	Белан Виктор Анатольевич 8-8453-44-01-71
	Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации	412913, Саратовская область, г. Балаково, ул. Академика Жук, д. 64/12
15.9	Код структурного подразделения медицинской организации	64002009
	Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации	Стационар г. Балаково
	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения	Белан Виктор Анатольевич 8-8453-44-01-71
	Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации	412913, Саратовская область, г. Балаково, ул. Академика Жук, д. 64/12
15.10	Код структурного подразделения медицинской организации	64002010
	Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации	Дневной стационар
	Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения	Еременко Ксения Юрьевна 8-8452-48-92-80
	Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации	410051, Саратовская область, г. Саратов, улица 9-я Дачная, здание 10А, строение 1
16	Сведения о лицензия на осуществление медицинской деятельности	
	Номер	ЛО-64-01-004917
	Дата выдачи	02.11.2020
	Дата окончания срока действия	бессрочно
	Фактический адрес отделения (структурного подразделения) медицинской организации, для которого действует указанный документ	410033, г. Саратов, ул. им. Космодемьянской 3.А., д.18 410051, Саратовская область, г. Саратов, улица 9-я Дачная, здание 10А, строение 1

		412307, Саратовская область, г. Балашов, улица Юбилейная, д. 12
		412913, Саратовская область, г. Вольск, улица Львова Роща, д. 1
		412913, Саратовская область, г. Балаково, ул. Академика Жук, д. 64/12
17	Виды медицинской помощи, оказываемые медицинской организацией в рамках территориальной программы	Первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь, высокотехнологичная медицинская помощь
18	Профили медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках территориальной программы	Офтальмология, оториноларингология (за исключением кохлеарной имплантации), терапия, неврология, сурдология-оториноларингология.
19	Дата включения в РЕЕСТР	26.08.2019
20	Дата исключения из РЕЕСТРА	
21	Причина исключения из РЕЕСТРА	