

| | | |
|------|---|--|
| 1 | Код медицинской организации в кодировке единого реестра медицинских организаций | 640200 |
| 2 | Наименование медицинской организации (полное и сокращенное) | Государственное учреждение здравоохранения "Саратовская городская детская больница № 7" (ГУЗ "СГДБ № 7") |
| 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 ОКОПФ медицинской организации | Государственные бюджетные учреждения субъектов Российской Федерации 75203 |
| 5 | Индекс | 410064 |
| 6 | Место нахождения и адрес медицинской организации | Российская Федерация, Саратовская область, город Саратов, улица им. Тархова С.Ф., здание 7А, строение 1 |
| 7 | Место нахождения и адрес филиала (представительства) | |
| 8 | Место нахождения и адрес индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность | |
| 9 | ФИО руководителя | Хижняк Дмитрий Григорьевич |
| 10 | Номер телефона | (8-845-2) 49-59-15 |
| 11 | Факс | (8-845-2) 49-59-15 |
| 12 | Адрес электронной почты | 7gdb@mail.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 | 64020001 |
| | Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации | Круглосуточный стационар |
| | Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения | Исаева Марина Сергеевна (8-845-2) 49-59-15 |
| | Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации | 410064, Саратовская область, г. Саратов, улица им. Тархова С.Ф., здание 7А, строение 1 |
| 15.2 | Код структурного подразделения медицинской организации | 64020002 |

| | | |
|------|---|--|
| | Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации | Детское поликлиническое отделение № 2 |
| | Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения | Арбузова Татьяна Анатольевна (8-845-2) 49-58-86 |
| | Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации | 410041, Саратовская область, г. Саратов, проспект Строителей, дом 28/1, помещение 1 |
| 15.3 | Код структурного подразделения медицинской организации | 64020003 |
| | Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации | Детское поликлиническое отделение № 1 |
| | Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения | Дудукина Галина Михайловна (8-845-2) 49-58-79 |
| | Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации | 410044, Саратовская область, г. Саратов, улица Ламповая, дом 4, помещение 1 |
| 15.4 | Код структурного подразделения медицинской организации | 64020005 |
| | Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации | Приемное отделение (ПО) |
| | Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения | Долгова Юлия Александровна (8-845-2) 49-59-12 |
| | Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации | 410064, Саратовская область, г. Саратов, улица им. Тархова С.Ф., здание 7А, строение 1 |
| 16 | Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности | |
| | Номер | ЛО-64-01-004517 |
| | Дата выдачи | 12.08.2019 |
| | Дата окончания срока действия | бессрочно |
| | Фактический адрес отделения (структурного подразделения) медицинской организации, для которого действует указанный документ | 410064, Саратовская область, г. Саратов, улица им. Тархова С.Ф., здание 7А, строение 1 |
| | | 410041, Саратовская область, г. Саратов, проспект Строителей, дом 28/1, помещение 1 |
| | | 410044, Саратовская область, г. Саратов, улица Ламповая, дом 4, помещение 1 |
| 17 | Виды медицинской помощи, оказываемые медицинской организацией в рамках территориальной программы | Первичная врачебная медико-санитарная помощь, первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь |

| | | |
|----|---|---|
| 18 | Профили медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках территориальной программы | Педиатрия, неонатология, неврология, медицинская реабилитация, гастроэнтерология, детская кардиология, детская урология-андрология, детская хирургия, нефрология, оториноларингология (за исключением кохlearной имплантации), офтальмология, детская эндокринология, травматология и ортопедия, акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), стоматология детская, ультразвуковая диагностика. |
| 19 | Дата включения в РЕЕСТР | 26.08.2019 |
| 20 | Дата исключения из РЕЕСТРА | |
| 21 | Причина исключения из РЕЕСТРА | |