

| | | |
|------|---|--|
| 1 | Код медицинской организации в кодировке единого реестра медицинских организаций | 640431 |
| 2 | Наименование медицинской организации (полное и сокращенное) | Государственное учреждение здравоохранения "Саратовская городская поликлиника № 17" (ГУЗ "СГП № 17") |
| 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 ОКОНФ медицинской организации | Государственные бюджетные учреждения субъектов Российской Федерации 75203 |
| 5 | Индекс | 410080 |
| 6 | Место нахождения и адрес медицинской организации | Российская Федерация, Саратовская область, город Саратов, улица им академика О.К. Антонова, здание 5, строение 1 |
| 7 | Место нахождения и адрес филиала (представительства) | |
| 8 | Место нахождения и адрес индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность | |
| 9 | ФИО руководителя | Савинов Тимур Хакбердиевич |
| 10 | Номер телефона | (8-845-2) 39-30-14 |
| 11 | Факс | (8-845-2) 39-30-21 |
| 12 | Адрес электронной почты | policlinica17@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 | 64043101 |
| | Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации | Государственное учреждение здравоохранения "Саратовская городская поликлиника № 17" (ГУЗ "СГП № 17") |
| | Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения | Савинов Тимур Хакбердиевич (8-845-2) 39-30-14 |
| | Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации | 410080, Саратовская область, г. Саратов, улица им академика О.К. Антонова, здание 5, строение 1 |
| | | 410069, Саратовская область, г. Саратов, улица Ипподромная, здание 3А |

| | | |
|----|---|--|
| 16 | Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности | |
| | Номер | ЛО-64-01-004673 |
| | Дата выдачи | 23.12.2019 |
| | Дата окончания срока действия | бессрочно |
| | Фактический адрес отделения (структурного подразделения) медицинской организации, для которого действует указанный документ | 410080, Саратовская область, г. Саратов, улица им академика О.К. Антонова, здание 5, строение 1 |
| | | 410069, Саратовская область, г. Саратов, улица Ипподромная, здание 3А |
| 17 | Виды медицинской помощи, оказываемые медицинской организацией в рамках территориальной программы | Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, первичная врачебная медико-санитарная помощь, первичная специализированная медико-санитарная помощь |
| 18 | Профили медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках территориальной программы | Терапия, акушерство и гинекология (за исключением вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерология, инфекционные болезни, кардиология, неврология, оториноларингология (за исключением кохlearной имплантации), офтальмология, пульмонология, онкология, урология, хирургия, эндокринология, стоматология терапевтическая, ультразвуковая диагностика, эндоскопия. |
| 19 | Дата включения в РЕЕСТР | 16.08.2019 |
| 20 | Дата исключения из РЕЕСТРА | |
| 21 | Причина исключения из РЕЕСТРА | |