

| | | |
|------|---|--|
| 1 | Код медицинской организации в кодировке единого реестра медицинских организаций | 640500 |
| 2 | Наименование медицинской организации (полное и сокращенное) | Государственное учреждение здравоохранения "Балашовский кожно-венерологический диспансер" Министерства здравоохранения Саратовской области (ГУЗ "Балашовский кожвендиспансер") |
| 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 | 412316 |
| 6 | Место нахождения и адрес медицинской организации | Российская Федерация, Саратовская область, город Балашов, улица 167 Стрелковой дивизии, здание 18 А |
| 7 | Место нахождения и адрес филиала (представительства) | |
| 8 | Место нахождения и адрес индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность | |
| 9 | ФИО руководителя | Зыков Анатолий Борисович |
| 10 | Номер телефона | (8-845-45) 4-35-81 |
| 11 | Факс | (8-845-45) 4-35-81 |
| 12 | Адрес электронной почты | guzbalkvd@yandex.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 | 64050001 |
| | Полное и сокращенное (при наличии) наименование структурного подразделения медицинской организации | Кожно-венерологическое отделение |
| | Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения | Зыков Анатолий Борисович (8-845-45) 4-35-81 |
| | Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации | 412316, Саратовская область, г. Балашов, улица 167 Стрелковой дивизии, здание 18 А |

| | | |
|------|---|--|
| 15.2 | Код структурного подразделения медицинской организации | 64050002 |
| | Полное и сокращенное (при наличии) наименования структурного подразделения медицинской организации | Амбулаторно-поликлиническое отделение |
| | Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона руководителя структурного подразделения | Решетникова Светлана Александровна (8-845-45) 4-26-92 |
| | Фактический адрес структурного подразделения медицинской организации | 412316, Саратовская область, г. Балашов, улица 167 Стрелковой дивизии, здание 18 А |
| 16 | Сведения о лицензия на осуществление медицинской деятельности | |
| | Номер | ЛО-64-01-004521 |
| | Дата выдачи | 19.08.2019 |
| | Дата окончания срока действия | бессрочно |
| | Фактический адрес отделения (структурного подразделения) медицинской организации, для которого действует указанный документ | 412316, Саратовская область, г. Балашов, улица 167 Стрелковой дивизии, здание 18 А |
| 17 | Виды медицинской помощи, оказываемые медицинской организацией в рамках территориальной программы | Первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь |
| 18 | Профили медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках территориальной программы | Дерматовенерология |
| 19 | Дата включения в РЕЕСТР | 26.08.2019 |
| 20 | Дата исключения из РЕЕСТРА | |
| 21 | Причина исключения из РЕЕСТРА | |