

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Серія ДОЗ ОДА



№

00 07 9 0

**АКРЕДИТАЦІЙНИЙ  
СЕРТИФІКАТ**

**ВИЩА**

**категорія**

Найменування комісії, що видала сертифікат

**АКРЕДИТАЦІЙНА КОМІСІЯ ПРИ ДЕПАРТАМЕНТІ  
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ОБЛАДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ**

Назва закладу охорони здоров'я

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
“ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ  
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 9”  
ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

Адреса закладу охорони здоров'я

**49130, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро  
пров. Фестивальний, буд. 1**

Строк дії сертифіката: з 17 липня 2023 р. по 16 липня 2026 р.

Дата та номер рішення про акредитацію закладу: 17.07.2023 р. № 1070/0/197-23

Дата видачі сертифікату: « 03 » серпня 2023 року

Регістраційний номер **№ 790**

Голова  
акредитаційної комісії

Секретар  
акредитаційної комісії



**Т.П. КВІТНИЦЬКА**

**О.В. УСТИМЧУК**

49130, Дніпропетровська обл., м. Дніпро,  
пров. Фестивальний, 1,  
пров. Фестивальний, 14,  
вул. Батумська. 13,  
вул. Осіння, 13а,  
вул. Лобачевського, 17а,  
пров. Соломії Крушельницької, 20