Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки

(наименование лицензирующего органа)

Выписка
из реестра лицензий по состоянию на 13:16 «29» октября 2026 г.

1. Статус лицензии: действующая
(действующая / приостановлена / приостановлена частично / прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии: № Л035-00115-77/00096797

3. Дата предоставления лицензии: 01 апреля 2020

4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, номер телефона, адрес электронной почты, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ "НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ИМЕНИ Г.Е. СУХАРЕВОЙ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ" (ГБУЗ "НПЦ ПЗДП ИМ. Г.Е. СУХАРЕВОЙ ДЗМ"). Место нахождения: Г.МОСКВА, ПР-Д 5-Й ДОНСКОЙ, Д.21А. Телефон: +7 (985) 386-31-53. Адрес электронной почты: tafilimon@gmail.com. ОГРН: 1027739735088.

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо)

5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование иностранного юридического лица, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации», адрес (место нахождения), номер телефона и адрес электронной почты филиала иностранного юридического лица на территории Российской Федерации, номер записи об аккредитации филиала иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц:

(заполняется в случае, если лицензиатом является иностранное юридическое лицо)

6. Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о

государственной регистрации индивидуального предпринимателя, а также иные сведения, предусмотренные пунктом 5 части 2 статьи 21 Федерального закона «О лицензировании отельных видов деятельности»:

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика: 7725060786

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию, и (или) другие данные, позволяющие идентифицировать место осуществления лицензируемого вида деятельности*:
119334, г. Москва, 5-й Донской проезд, д 21 А
119334, г. Москва, 5-й Донской проезд, д 21 А, строение 14
119334, г. Москва, 5-й Донской проезд, д 21 А, строение 20

9. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки, научным специальностям (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки; шифры научных специальностей	Наименования профессий, специальностей, направлений подготовки и научных специальностей	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
высшее образование - программы ординатуры				
1	31.08.20	Психиатрия	Высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации	Врач - психиатр

Профессиональное обучение

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1	Дополнительное образование детей и взрослых
2	Дополнительное профессиональное образование

Дополнительное образование

Дополнительное профессиональное образование	
Дополнительное профессиональное медицинское образование и фармацевтическое образование	
№ п/п	Наименование специальностей, установленных номенклатурой специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование
Дополнительное профессиональное медицинское и фармацевтическое образование - повышение квалификации	
1	Психиатрия, уровень 8

10. Дата вынесения лицензирующим органом решения о предоставлении лицензии и при наличии реквизиты такого решения: №435 от 01 апреля 2020

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 75a865c5867cd1719ceecde28281af2aa6cdd435
Владелец: ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НА
Действителен: с 16.12.2025 по 11.03.2027

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.