



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ (МОЗ України)

вул. М.Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: <https://www.moz.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00012925

№ _____

На № 2-11-1 від 02.11.2020

Народним депутатам України
Ткаченку О.М.
Шинкаренку І.А.
Славицькій А.К.
Кабаченку В.В.

Шановні народні депутати!

Міністерство охорони здоров'я України розглянуло Ваш депутатський запит від 02.11.2020 року № 2-11-1 до звернення _____ щодо надання її дитині медичної допомоги і повідомляє.

З метою опрацювання порушених у Вашому запиті питань, Міністерство охорони здоров'я України керуючись підпунктом 20 пункту 4 і пунктом 6 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25.03.2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24.01.2020 року № 90) доручило Департаменту охорони здоров'я Одеської обласної державної адміністрації розглянути порушені питання, забезпечити дитину _____ необхідною медичною допомогою, лікарськими засобами за бюджетні кошти в межах фінансування та про результати розгляду і вжиті заходи поінформувати Вас та заявницю у встановлений законодавством строк.

Заявницю поінформовано письмово.

З повагою

Заступник Міністра

Ірина МИКИЧАК



Міністерство охорони здоров'я України

ІНФОРМАЦІЙНА ДОВІДКА

Лист

25-04/35288/2-20 від 24.11.2020 р.

Щодо депутатського запиту Ткаченка О.М. та інших тсовно надання мед допомоги дитині (н.д.)

25-04

Підписано: Микичак Ірина Володимирівна

До документа

Верховна Рада України

Депутатський запит

1/55704/0/1-20 від 12.11.2020р.



Міністерство охорони здоров'я України
25-04/35288/2-20 від 24.11.2020
Микичак Ірина Володимирівна

Апарат Верховної Ради України
КАРТКА ДОКУМЕНТА



Кореспонденти Микичак І. В. Міністерство охорони здоров'я
України (всього 1)
Вид документа Відповідь на депутатський запит
Вих. № та дата 25-04/35288/2-20 від 24.11.2020
кореспондента
№ ДСК
Рєсстр. № та 219810 від 24.11.2020
дата рєсстрації
Арк./прим. 1/1
Стислий зміст Відповідь на депутатський запит №11/10-259
Ткаченка О.М. та інших стосовно надання мед
допомоги дитині.

Проходження документа (особа, у якої є позначка «Оригінал»)	Дата передачі оригіналу ВСК	Дата отримання оригіналу	Підпис