

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Пензенский областной клинический центр
специализированных видов медицинской помощи»
(поликлиническое отделение «Доверие»)

Юридический адрес: г. Пенза, ул. Куйбышева/Красная, 33А/23
Адрес поликлинического отделения «Доверие»: г. Пенза, ул. Калинина, 115,
тел. 35-36-79.

ОГРН 1065837014957 зарегистрирован в ИФНС по Первомайскому району
г.Пенза 31.03.2006 г.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-58-01-002477
от 22.12.2020г. Министерством здравоохранения Пензенской области,
г. Пенза, ул. Пушкина, 168, тел. 8 (841) 248-81-01.

РАСПИСАНИЕ ПРИЕМА СПЕЦИАЛИСТОВ
отделения платных медицинских услуг
ул. Калинина, 115
т. 35-36-79

ФИО врача, сведения о квалификации**	Понед-ик	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
Бархатова Т.С. врач-дерматовенеролог первая категория	15 ³⁰ -17 ⁰⁰	15 ³⁰ -17 ⁰⁰	15 ³⁰ -17 ⁰⁰	15 ³⁰ -17 ⁰⁰	15 ³⁰ -17 ⁰⁰
Бархатова Т.С. врач-косметолог	17 ⁰⁰ -18 ³⁰	17 ⁰⁰ -18 ³⁰	17 ⁰⁰ -18 ³⁰	17 ⁰⁰ -18 ³⁰	17 ⁰⁰ -18 ³⁰
Андрианкова О.В. Медицинская сестра по подологии	09 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	09 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	09 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	09 ⁰⁰ -16 ⁰⁰	09 ⁰⁰ -16 ⁰⁰

* ** - ксерокопии лицензии и документов, подтверждающих профессиональное образование и сертификацию врачей находятся у регистратора

Зав.отделением платных медицинских услуг

Иконников В.М.