



**Выписка
из реестра заключений о соответствии
организации, осуществляющей образовательную деятельность
по профессиональным образовательным программам медицинского
образования, фармацевтического образования, требованиям
к кадровому и материально-техническому обеспечению
образовательной деятельности в части практической
подготовки обучающихся по состоянию
на: «08» июля 2026 г.**

(сформирована на интернет-портале Росздравнадзора)

1. Уникальный идентификатор записи в реестре: 127;
2. Номер заключения: Б053-00110-00/04818253;
3. Дата внесения сведений (внесения изменений): 07.07.2026;
4. Полное наименование юридического лица: АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "УРАЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ";
5. Сокращенное наименование юридического лица: АНО ВО "УРАЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ";
6. Организационно-правовая форма юридического лица: Автономные некоммерческие организации;
7. ИНН: 7451453969;
8. ОГРН: 1207400041870;
9. Адрес (адреса) мест проведения практической подготовки обучающихся (приводится в приложении к настоящей Выписке);
10. Перечень профессиональных образовательных программ медицинского образования, фармацевтического образования (приводится в приложении к настоящей Выписке);
11. Статус: Действует;

Приложение
к выписке из реестра заключений
о соответствии организации,
осуществляющей образовательную
деятельность по профессиональным
образовательным программам медицинского
образования, фармацевтического
образования, требованиям к кадровому
и материально-техническому обеспечению
образовательной деятельности в части
практической подготовки обучающихся

Перечень профессиональных образовательных программ медицинского образования,
фармацевтического образования:

Образовательные программы без филиала:

**1. Специальность «Лечебное дело»; уровень образования – Высшее образование
(специалитет, магистратура)**

Наименование организации: Государственное автономное учреждение здравоохранения
«Городская клиническая больница № 2 г. Челябинск»;

ИНН: 7453016450;

Адрес места проведения практической подготовки: 454080, обл. Челябинская, г. Челябинск, пр-
кт. Ленина, д. 82;

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Районная больница с. Долгодеревенское»;

ИНН: 7438001480;

Адрес места проведения практической подготовки: 456510, обл. Челябинская, р-н. Сосновский,
с. Долгодеревенское, ул. Ленина, д. 52;

Наименование организации: Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница
«РЖД-Медицина» города Челябинск»;

ИНН: 7451207988;

Адрес места проведения практической подготовки: 454048, обл. Челябинская, г. Челябинск, ул.
Доватора, д. 23, стр. 9;

**2. Специальность «Стоматология»; уровень образования – Высшее образование
(специалитет, магистратура)**

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «БЕЛЫЙ КИТ»;

ИНН: 7447068450;

Адрес места проведения практической подготовки: 454080, обл. Челябинская, г. Челябинск, ул.
Сони Кривой, д. 67А;

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая
практика»;

ИНН: 7447048291;

Адрес места проведения практической подготовки: 454128, обл. Челябинская, г. Челябинск, ул.
40-летия Победы, д. 36;

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «СП-Бэби Дент»;

ИНН: 7453202008;

Адрес места проведения практической подготовки: 454018, обл. Челябинская, г. Челябинск, ул.
Братьев Кашириных, д. 54Г, офис. 2А;

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «СП-Максима»;
ИНН: 7453201981;
Адрес места проведения практической подготовки: 454018, обл. Челябинская, г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, д. 54Г, офис. 9А;

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «СП-Центр»;
ИНН: 7453202209;
Адрес места проведения практической подготовки: 454090, обл. Челябинская, г. Челябинск, пл. МОПРа, д. 9;

Наименование организации: Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»;
ИНН: 7451207988;
Адрес места проведения практической подготовки: 454111, обл. Челябинская, г. Челябинск, ул. Овчинникова, д. 6;

Наименование организации: Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Челябинск»;
ИНН: 7451207988;
Адрес места проведения практической подготовки: 454048, обл. Челябинская, г. Челябинск, ул. Доватора, д. 23, стр. 9;

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Скиф - плюс»;
ИНН: 7411023303;
Адрес места проведения практической подготовки: 454090, обл. Челябинская, г. Челябинск, пр-кт. Ленина, д. 30;

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «СП-Энгельса»;
ИНН: 7453283991;
Адрес места проведения практической подготовки: 454080, обл. Челябинская, г. Челябинск, ул. Энгельса, д. 43, помещ. 115;

Выписка сформирована на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в сети Интернет: <https://roszdravnadzor.gov.ru/>.



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: F671E30B77AF3D7D9A51F071091F24FAC690FB4A

Кому выдан: **ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Действителен с 2025-08-18 по 2026-11-11