



Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения  
по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре  
и Ямало-Ненецкому автономному округу  
(Территориальный орган Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому  
автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу)

625023, г. Тюмень,  
ул. Энергетиков, 26

(место составления акта)

«01» марта 2019г.

(дата составления акта)

14 час. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ  
ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОРГАНА ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

№ 3

По адресу: 625001, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Луначарского, д. 2, корп. 5

(место проведения проверки)

На основании: Приказа от 01.02.2019г. № П72-19/19 «О проведении внеплановой выездной  
проверки»

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная проверка с целью определения наличия и соответствия  
сведений и документов, требованиям статей 18 и 19 Федерального закона от 4 мая 2011г. № 99-ФЗ  
«О лицензировании отдельных видов деятельности» представленных в заявлении, «О  
переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности» (В72-168/19 от  
30.01.2019) регистрационный номер дела ФС-72-01-000001-19 от 30.01.2019, лицензируемых видов  
деятельности лицензионным требованиям в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования  
«Тюменский индустриальный университет», ФГБОУ ВО «Тюменский индустриальный  
университет», Тюменский индустриальный университет, ТИУ  
ОГРН 1027200811483 ИНН 7202028202

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 07 » февраля 2019 г с - час. - мин. до - час. - мин. Продолжительность -

« 01 » марта 2019 г. с - час. - мин. до - час. - мин. Продолжительность -

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при  
осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: не более 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-  
Мансийскому автономному округу – Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной  
проверки)

01.02.2019г.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:  
не применимо.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Юмачиков Радомир Нурисламович - главный государственный  
инспектор отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности Территориального