**СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНАХ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ В ПРИМОРСКОМ КРАЕ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Адрес | Телефон |
| 1.
 | Департамент здравоохранения Приморского края   |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail** | dza@primorsky.ru |
| **Почтовый адрес** | 690007,г. Владивосток, ул.1-ая Морская, д.2 |

  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Телефон** | (423) 241-35-14 |
| **Факс** | (423) 241-28-94 |

  |
| 1.
 | Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Приморскому краю  | Юридический адрес:690007, г. Владивосток,ул. 1-ая Морская, д. 2,  Фактический адрес:690091, г. Владивосток,                ул. Мордовцева, д. 3, к. 907E-mail: federal\_licenz@mail.ru | тел./факс:(423) 222-42-46  |
| 1.
 | Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Приморскому краю | Адрес: 690095, Приморский край, г. Владивосток, ул. Сельская, дом 3Адрес электронной почты (канцелярия): pkrpn@pkrpn.ruСайт: [www.25.rospotrebnadzor.ru](http://www.pkcgsen.ru/) | Телефон (приемная): 8(423) 244-27-40,факс: 8(423) 244-25-72  |