

**министерство образования Ростовской области**

(наименование лицензирующего органа)



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на: 10:26 «10» февраля 2026г.

1. Статус лицензии: Действует

(действующая/приостановлена/приостановлена частично/прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии: № Л035-01276-61/04334428

3. Дата предоставления лицензии: 10.02.2026

4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, номер телефона, адрес электронной почты, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Общество с ограниченной ответственностью "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОДОН", (ООО "МЦ НЕЙРОДОН"), Общества с ограниченной ответственностью, 344019, г. Ростов-на-Дону, ул. Мясникова, 50/31, помещение 1-2,3-4,5-6а,6,6б,6в,6г,7,8,9,9а,9б,10,11, телефон: +7(800)2019522, адрес электронной почты: neyrodon@mail.ru, ОГРН: 1146196000323

---

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо)

5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование иностранного юридического лица, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации", адрес (место нахождения), номер телефона и адрес электронной почты филиала иностранного юридического лица на территории Российской Федерации, номер записи об аккредитации филиала иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц:

---

(заполняется в случае, если лицензиатом является иностранное юридическое лицо)

6. Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, а также иные сведения, предусмотренные пунктом 5 части 2 статьи 21 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

---

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика: 6163137122

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию:

344019, г. Ростов-на-Дону, ул. Мясникова, 50/31, помещение 1-2,3-4,5-6а,6,6б,6в,6г,7,8,9,9а,9б,10,11

---

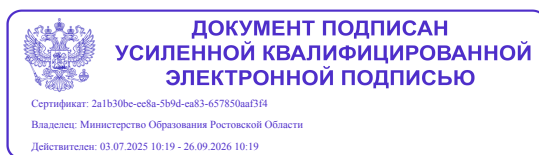
9. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1	Дополнительное профессиональное образование

10. Дата вынесения лицензирующим органом решения о предоставлении лицензии и при наличии реквизиты такого решения:

Приказ от 10.02.2026 №118-У

министр образования  
Ростовской области



Шевченко Тамара Сергеевна

(Должность  
уполномоченного лица)

(Электронная подпись  
уполномоченного лица)

(Фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения