

[14] Wojewoda Mazowiecki
pl. Plac Bankowy 3/5
00-950 Warszawa

ZAŚWIADCZENIE o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność lecniczą

Numer zaświadczenia **Nr Z-302865-20260330**

z dnia **2026-03-30**

Na podstawie art. 104 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zaświadcza się, że w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą dokonano wpisu podmiotu leczniczego:

Firma lub imię i nazwisko podmiotu
wykonującego działalność leczniczą: **"NOWOCLINIC CENTRUM MEDYCZNE REHABILITACJA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

Adres siedziby / adres do korespondencji **ul. Nowogrodzka 47A, 00-695 Warszawa,**

Numer księgi rejestrowej **000000302865**

Dostęp do księgi rejestrowej **<https://rpwdl2.ezdrowie.gov.pl/register-book-print/266067>**

Zaświadczenie, zgodnie z § 17 ust 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru jest wystawiane w postaci elektronicznej i generowane z systemu teleinformatycznego. Nie wymaga ono podpisu ani pieczęci.