

СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации на право проведения клинических исследований
лекарственных препаратов для медицинского применения

15 Сентября 2016 г.

№ 1333

1. Настоящее свидетельство предоставлено:

**Общество с ограниченной ответственностью "Медицина
АльфаСтрахования", ООО "МедАС", ООО "Медицина
АльфаСтрахования"**

(полное и сокращенное наименование, организационно правовая форма медицинской организации)

2. Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации медицинской организации (ОГРН): **1027739432687**,
свидетельство серия **77 010034979** от **03 Мая 2007 г.**

3. Место нахождения и места осуществления деятельности: **Россия, 115162, г.
Москва, ул. Хавская, д. 1, корп. 1;**
(почтовые адреса места нахождения и мест осуществления деятельности, телефоны и т.д.)

4. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): **7728240723**
свидетельство серия: 77 008000771 от 08 Апреля 2003 г.

5. Клинические исследования лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе международные многоцентровые, многоцентровые, пострегистрационные, проводимые для государственной регистрации и иного предназначения в соответствии с правилами клинической практики в целях:

**1) подбор оптимальных дозировок лекарственного препарата и курса
лечения для пациентов с определенным заболеванием, оптимальных доз и
схем вакцинации иммунобиологическими лекарственными препаратами
здоровых добровольцев**

**2) установление безопасности лекарственного препарата и его
эффективности для пациентов с определенным заболеванием,
профилактической эффективности иммунобиологических лекарственных
препаратов для здоровых добровольцев**

**3) изучение возможности расширения показаний для медицинского
применения и выявления ранее неизвестных побочных действий
зарегистрированных лекарственных препаратов**

(указываются цели проведения клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения, в отношении которых выдано настоящее свидетельство)

6. Настоящее свидетельство предоставлено на срок до **15 Сентября 2021 г.**

На основании приказа Министерства здравоохранения
Российской Федерации от **15 Сентября 2016 г. № 704**

Заместитель Министра _____

В. И. Скворцова

