Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки

(наименование лицензирующего органа)

Выписка
из реестра лицензий по состоянию на 10:57 «02» ноября 2026 г.

1. Статус лицензии: действующая
(действующая / приостановлена / приостановлена частично / прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии: № Л035-00115-77/00637165

3. Дата предоставления лицензии: 02 августа 2017

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:
Автономная некоммерческая организация высшего образования «Международный Университет Восстановительной Медицины» (АНО ВО «МУВМ»). Место нахождения: 105062, г. Москва, Фурманный пер., д. 8, стр. 2. Телефон: (495) 392-97-53, (495) 621-40-26, +7 (926) 683-52-83. Адрес электронной почты: muvm@bk.ru. ОГРН: 1107799033946.

(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 отельных видов деятельности»:

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика: 7704277900

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию, и (или) другие данные, позволяющие идентифицировать место осуществления лицензируемого вида деятельности*:
105062, г. Москва, Фурманный пер., д. 8, стр. 2

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, научным специальностям (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки; шифры научных специальностей	Наименования профессий, специальностей, направлений подготовки и научных специальностей	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
высшее образование - программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)				
1	31.06.01	Клиническая медицина	Высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации	Исследователь. Преподаватель-исследователь

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

Дополнительное образование	
Дополнительное профессиональное образование	
Дополнительное профессиональное медицинское образование и фармацевтическое образование	
№ п/п	Наименование специальностей, установленных номенклатурой специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование

Дополнительное профессиональное медицинское и фармацевтическое образование - профессиональная переподготовка	
1	Мануальная терапия, уровень 8
2	Медицинский массаж, уровень 5
3	Остеопатия, уровень 7
4	Остеопатия, уровень 8
5	Физиотерапия, уровень 5
Дополнительное профессиональное медицинское и фармацевтическое образование - повышение квалификации	
6	Мануальная терапия, уровень 8
7	Медицинский массаж, уровень 5
8	Остеопатия, уровень 7
9	Остеопатия, уровень 8
10	Физиотерапия, уровень 5

10. Дата вынесения лицензирующим органом решения о предоставлении лицензии и при наличии реквизиты такого решения: №1537-06 от 02 августа 2017

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 75a865c5867cd1719ceecde28281af2aa6cdd435
Владелец: ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ И НА
Действителен: с 16.12.2025 по 11.03.2027

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