

Серия ЛО-18

№ 0007391



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)
(наименование лицензирующего органа)

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-18-01-002857 от « 11 » февраля 2020 г.

На осуществление Медицинской деятельности
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»

Согласно приложению (ям)

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным Положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена (указываются полное (в случае, если имеется)

Общество с ограниченной ответственностью

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

«Стоматологическая поликлиника»

юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

ООО «Стоматологическая поликлиника»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

, наименования филиала иностранного юридического лица, наименование юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»

Основной государственный
регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

1151839000675

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица, участвующего в проекте международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

1839007633

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

427790, Удмуртская Республика, г. Можга, ул. Наговицына, 58

(указываются адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых)

в составе лицензируемого вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до «_____» _____ Г.
(указывается в случае, если Федеральными законами,
регулирующими осуществление видов деятельности,
указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона
«О лицензировании отдельных видов деятельности»,
предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на
основании решения лицензирующего
органа — приказа (распоряжения) от «_____» _____ г. № _____

Действие настоящей лицензии на
основании решения лицензирующего
органа — приказа (распоряжения) от «_____» _____ г. № _____

продлено до «_____» _____ Г.
(указывается в случае, если Федеральными законами,
регулирующими осуществление видов деятельности,
указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона
«О лицензировании отдельных видов деятельности»,
предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на
основании решения лицензирующего
органа — приказа (распоряжения) от «_____» _____ г. № _____

11 февраля 2020 г. № 78

Настоящая лицензия имеет _____ 1 _____ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на _____ листах

И.о. министра

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Г.О. Щербак

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)**

(наименование лицензирующего органа)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 11 » февраля 2020 г.к лицензии № ЛО-18-01-002857 от « 11 » февраля 2020 г.**На осуществление** (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)**Медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Выданной (наименование и организационно-правовая форма юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)):**Общество с ограниченной ответственностью
«Стоматологическая поликлиника»
ООО «Стоматологическая поликлиника»****Места осуществления лицензируемого вида деятельности** (указываются адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности) **и виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности:****427790, Удмуртская Республика, г. Можга, ул. Наговицына, д. 58**

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии; стоматологии ортопедической;

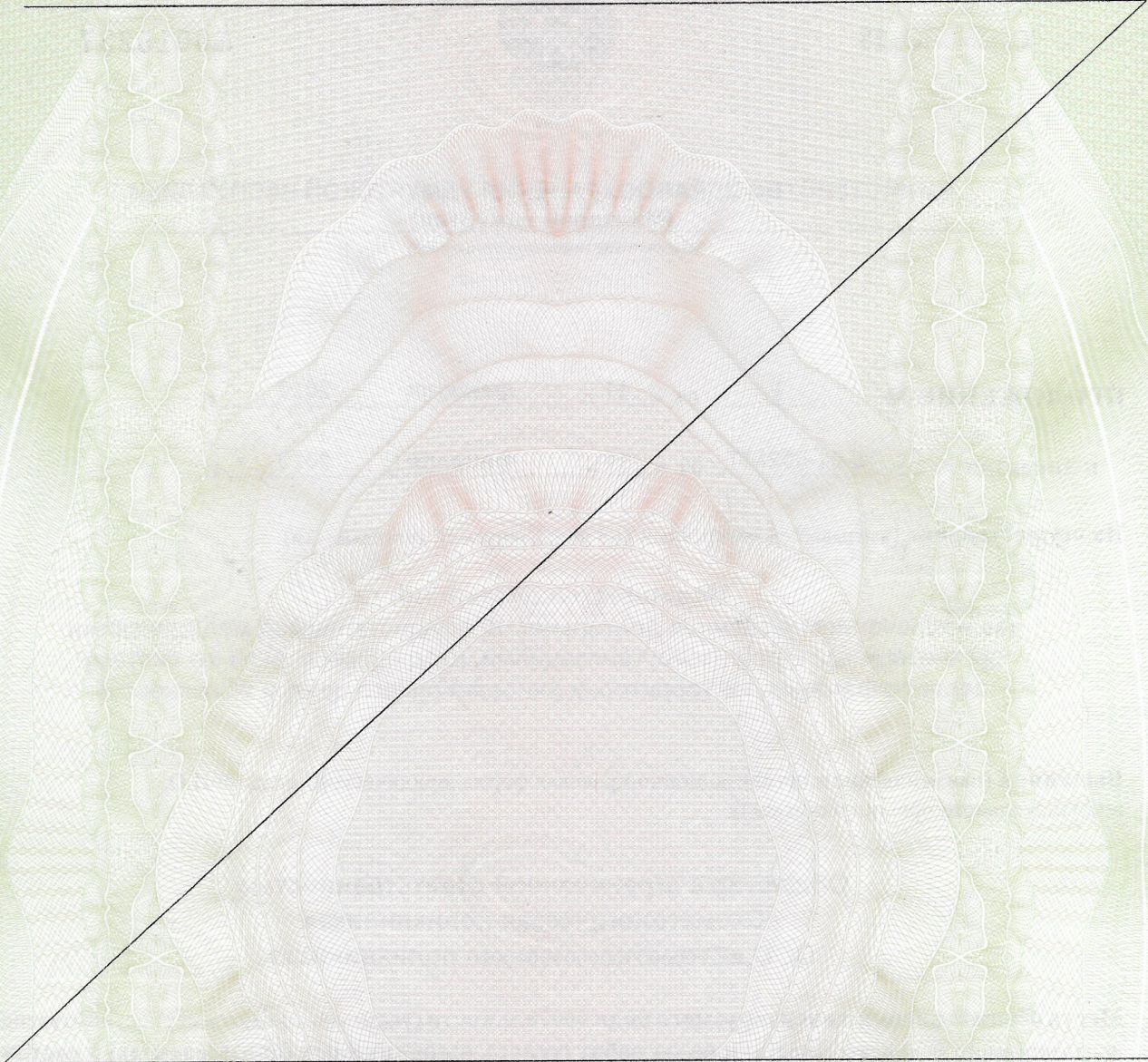
2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гастроэнтерологии; кардиологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; функциональной диагностике; эндокринологии; эндоскопии.

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Является неотъемлемой частью лицензии



И.о. министра

(Должность уполномоченного лица)

Г.О. Щербак

(подпись уполномоченного лица)

Г.О. Щербак

(Ф.И.О. уполномоченного лица)