

Серия ЛО-64



0002288

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-64-01-002563

от « 04 »

сентября 2014 г.

На осуществление

Медицинской деятельности

(исключается лицензируемый вид 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»: (указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным документом о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество (или индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**Общество с ограниченной ответственностью
"Стоматологическая поликлиника ДАНТИСТ"
ООО "Стоматологическая поликлиника ДАНТИСТ"
Общество с ограниченной ответственностью**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1086450003133**

Идентификационный номер налогоплательщика

6452934832

Серия ЛО-64



0007517

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-64-01-002563 от «04» сентября 2014 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")

Общество с ограниченной ответственностью "Стоматологическая поликлиника ДАНТИСТ"

выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (федерация, ооо, общество с ограниченной ответственностью), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых совладельцами) в составе лицензируемого вида деятельности:

410031, г. Саратов, ул. Тулупная, д. 11

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

Министр здравоохранения
Саратовской области

А.Н. Данилов

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается адрес места нахождения (места деятельности — для индивидуальной предпринимателя) и адрес мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности).

Российская Федерация, 410031, г. Саратов, ул. Тулупная, д. 11

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до «___» _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление вида деятельности, указанного в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензий).

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от _____ № _____ продлено до _____

(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 лицензий).

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от **04 сентября 2014** № **07-01/631**

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

Министр здравоохранения
Саратовской области

(подпись уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

А.Н. Данилов

(фамилия, имя, отчество)