

Серия

ЛО



0007217

*

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-74-01-003443

от « 27 » января 2016 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":

(указываются)

в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением

о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена

(указываются полностью (в случае, если имеется)

сокращённо) **Общество с ограниченной ответственностью** юридического лица,

«Стоматологическая клиника Максима»
фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

ООО «Стоматологическая клиника Максима»
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1107447003806**

Идентификационный номер налогоплательщика **7447169240**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

Российская Федерация, 454018, Челябинская область, город Челябинск,

(указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя)
ул.Братьев Кашириных, д.72-а, помещение 139

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

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 " **27** " **января 2016** г. № **97**

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **2** листах.

**Первый заместитель
министра**



М.П.

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

В.Б.Щетинин

(Ф.И.О уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0032583

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от «27» января 2016 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003443 от «27» января 2016 г.

на осуществление **медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **ВЫДАННОЙ** (наименование организации **инновационного центра «Сколково»** юридического лица (Ф. И. О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника Максима»
454018, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, д. 72 – а. Нежилое помещение № 139

Номенклатура работ и услуг:

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: стоматологии профилактической; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии общей практики, стоматологии хирургической.

Первый заместитель министра



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

В.Б.Щетинин

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0032584

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 от 27 января 2016 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003443 от 27 января 2016 г.

на осуществление **медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **ВЫДАННОЙ** (наименование организации **инновационного центра "Сколково"** юридического лица (Ф. И. О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника Максима»

454018, Россия, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, д. 72 – а, нежилое помещение № 139

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении **доврачебной медицинской помощи по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: контролю качества медицинской помощи, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической.**

Первый заместитель министра

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.Б.Щетинин

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии