

Серия Б 0007809

СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-86-01-003412 от 09 сентября 2019

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 законодательством о лицензировании конкретного 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 индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**Общество с ограниченной ответственностью
«Центр Профессиональной Стоматологии»
ООО «Центр Профессиональной Стоматологии»
общество с ограниченной ответственностью**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1168617068487**

Идентификационный номер налогоплательщика **8622004005**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается адрес места нахождения (места жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

628260, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Югорск, ул. Дружбы Народов, д. 10 А

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

☒ бессрочно

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.

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от * **09** * **сентября** **2019** № **337-п**

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

И.о. руководителя Службы (подпись уполномоченного лица) **Е.В. Алексеева** (Ф. И. О. уполномоченного лица)

М.П.

Серия Б 0045165

СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1**

к лицензии № ЛО-86-01-003412 от 09 сентября 2019

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

выданной (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф. И. О. индивидуального предпринимателя))

**Общество с ограниченной ответственностью
«Центр Профессиональной Стоматологии»**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

628260, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Югорск, ул. Дружбы Народов, д. 10 А

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: медицинскому массажу; рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, функциональной диагностике.

И.о. руководителя Службы (подпись уполномоченного лица) **Е.В. Алексеева** (Ф. И. О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии