

Серия

ЛО



0009517



Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-74-01-004884

от « 25 » декабря 2018 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 полное и (в случае, если имеется)

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

"СП-Бэби Дент"

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

ООО "СП-Бэби Дент"

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Общество с ограниченной ответственностью

"СП-Бэби Дент"

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

1087453010534

Идентификационный номер налогоплательщика

7453202008

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

454106, Челябинская область, город Челябинск,

(указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя)

улица Братьев Кашириных, дом 54, корпус Г, офис 2А

и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

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 " **25** " **декабря 2018** " г. № **2702**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **2** листах.

Министр



(подпись уполномоченного лица)

С.И. Приколотин

(Ф.И.О уполномоченного лица)

Серия

ЛО



0050471 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № ЛО-74-01-004884

от « 25 » декабря 2018 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")

Выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

Общество с ограниченной ответственностью "СП-Бэби Дент"

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

454106, Российская Федерация, Челябинская область, город Челябинск, Калининский район, улица Братьев Кашириных 54-г. Помещения на 2-м этаже №2, 2а, 2б, 2в, 3, 4, 5, 5а, 5б, 5в, 7, 8, 8а, 8б, 9, 9а, 9б, 9в, 9г, 10, 10а, 11, 11а, 11б, 11в, 11г

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: анестезиологии и реаниматологии, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии

Министр

(должность, уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

С.И. Приколотин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия

ЛО



0050472 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № ЛО-74-01-004884

от « 25 » декабря 2018 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")

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

Общество с ограниченной ответственностью "СП-Бэби Дент"

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

454106, Российская Федерация, Челябинская область, город Челябинск,
Калининский район, улица Братьев Кашириных 54-г. Помещения на 2-м этаже №2,
2а, 2б, 2в, 3, 4, 5, 5а, 5б, 5в, 7, 8, 8а, 8б, 9, 9а, 9б, 9в, 9г, 10, 10а, 11, 11а, 11б, 11в, 11г

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.

Министр



Подпись уполномоченного лица

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

С.И. Приколотин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии