



Серия **ЛО**

0008501 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-004238** от « **23** » **августа 2017** 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)

Общество с ограниченной ответственностью "СП-Тарасова"

ООО "СП-Тарасова"

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

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1157451008340**

Идентификационный номер налогоплательщика **7451392427**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

454048, г. Челябинск, ул. Тарасова, д. 40, помещение 2

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

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

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, регулируемыми 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, регулируемыми 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 "**23**" **августа 2017** г. № **1563**

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

Министр



(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л. Кремлев

(Ф.И.О уполномоченного лица)

Серия ЛО



0040399

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от 23 августа 2017 г.

к лицензии № ЛО-74-01-004238 от 23 августа 2017 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 с указанием организационно-правовой формы юридического лица (Ф. И. О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта) **инновационного центра "Сколково"**)

Общество с ограниченной ответственностью "СП-Тарасова"
454048, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Тарасова, д. 40,
нежилое помещение №2 (Стоматология)

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: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

Министр
(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

С.Л. Кремлев
(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии