



Серия **ЛО**

0010640 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-005634**

от « **09** » **сентября 2020** г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

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) 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), наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Общество с ограниченной ответственностью

«Стоматологическая практика»

ООО «Стоматологическая практика»

ООО «Стоматологическая практика»

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица

(индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

1027402317425

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

Идентификационный номер налогоплательщика

7447048291

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

454021, Челябинская область, город Челябинск,

улица 40-летия Победы, 36

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 « **09** » **сентября 2020** г. № **1019-УЛ**

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **3** листах.

Министр

(должность уполномоченного лица)



М.П.

(подпись уполномоченного лица)

Ю.А. Семёнов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0064313 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1 (стр. 1)**

к лицензии № **ЛО-74-01-005634**

от « **09** » **сентября 2020** 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 «Стоматологическая практика»

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

**454128, г. Челябинск, ул. 40-летия Победы, д. 36, нежилое помещение № 12
(стоматологическая клиника)**

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: организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, 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**. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и

Министр

(должность уполномоченного лица)



М.П.

(подпись уполномоченного лица)

Ю.А. Семёнов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0064314 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № ЛО-74-01-005634

от « 09 » сентября 2020 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 «Стоматологическая практика»

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

**454128, г. Челябинск, ул. 40-летия Победы, д. 36, нежилое помещение № 12
(стоматологическая клиника)**

**медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.**

Министр

(должность уполномоченного лица)



М.П.

(подпись уполномоченного лица)

Ю.А. Семёнов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0064315 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № **2**

к лицензии № **ЛО-74-01-005634**

от « **09** » **сентября 2020**

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 «Стоматологическая практика»

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

**454136, Челябинская область, г. Челябинск, р-н Калининский, ул. Университетская
Набережная, д. 52, пом. 2**

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: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

Министр

(должность уполномоченного лица)



М.П.

(подпись уполномоченного лица)

Ю.А. Семёнов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии