

Серия **ЛО**



0008440 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-004210** от « **09** » **августа 2017** г.

На осуществление **Медицинской деятельности**
(указывается лицензируемый вид 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 "Клиника доктора Куликова"

ООО "Клиника доктора Куликова"
фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество и индивидуального предпринимателя,

_____ наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1167456060903**

Идентификационный номер налогоплательщика **7453292266**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

454091, Российская Федерация, Челябинская область, город Челябинск,
(указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя)
улица Кирова, дом 159, неж. пом. 4

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 " 09 " августа 2017 г. № 1463

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

Министр

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

С.Л. Кремлев

(Ф.И.О уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0040048

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « **09** » августа **2017** г.

к лицензии № **ЛО-74-01-004210** от « **09** » 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»**)
ВЫДАННОЙ (наименование организации, осуществляющей лицензируемую деятельность, форма юридического лица (Ф. И. О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

Общество с ограниченной ответственностью "Клиника доктора Куликова" 454091, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Кирова, д.159, нежилое здание (административно-культурный центр). Нежилые помещения - офисы №№4, 6, санитарное помещение №15. Этаж: 1

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