

Серия ЛО-65

0001539



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-65-01-001074 от « 07 » сентября 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 законодательством о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается адрес 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, номер заявки и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Общество с ограниченной ответственностью "Клиника Кумачковых"

ООО "Клиника Кумачковых"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1176501000972**

Идентификационный номер налогоплательщика

6501289320

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

693007, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск,

ул. Тихоокеанская, д. 22, офис 17

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 **07 сентября 2017** № **858-р**

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлено до _____

(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 _____ № _____

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

Исполняющий обязанности
министра здравоохранения
Сахалинской области



T.A. Zolodova

(подпись уполномоченного лица)

Т.А. Золоедова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-65



0008139

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-65-01-001074 от « 07 » сентября 2017 г.

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

Общество с ограниченной ответственностью "Клиника Кумачковых"

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фирма, имя, общество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**693007, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Тихоокеанская, д. 22,
офис 17, помещения № 1, 14, 19-22 на 1-ом этаже**

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: сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии хирургической.

Исполняющий обязанности
министра здравоохранения
Сахалинской области



(подпись уполномоченного лица)

Т.А. Золоедова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии