

Серия ЛО-38



0001485

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-38-01-001648 от « 14 » января 2014 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 (указывается 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)

Общество с ограниченной ответственностью "СТОМАТОЛОГИЯ"

ООО "СТОМАТОЛОГИЯ"

ООО "СТОМАТОЛОГИЯ"

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

1073817001257

Идентификационный номер налогоплательщика

3817031259

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)

666682, Иркутская область, г. Усть-Илимск, пр. Мира, д. 65, пом. 76

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 _____ № _____

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 **14 января 2014** № **25/3-мр**

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на **2** листах

**Министр здравоохранения
Иркутской области**



(подпись уполномоченного лица)

Н.Г. Корнилов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-38



0010797

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-38-01-001648 от « 14 » января 2014 г.

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

Общество с ограниченной ответственностью "СТОМАТОЛОГИЯ"

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

666682, Иркутская область, г. Усть-Илимск, проспект Мира, д. 65, н.п. 75

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; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической.

**Министр здравоохранения
Иркутской области**



Н.Г. Корнилов

(Handwritten signature)
(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии