



Серия

ЛО

0007968 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-003929** от «**20**» января 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)

сокращенное наименование юридического лица,

Общество с ограниченной ответственностью
«Центр Дентальной Стоматологии «ВэлаДент»

ООО «ЦДС «ВэлаДент»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

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

1167456085224

Идентификационный номер налогоплательщика

7447262030

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

454084, г. Челябинск, ул. Каслинская. Дом 99-в

(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 **20** " **января 2017** " г. № **100**

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 " _____ " _____ г. № _____

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **4** листах.

**Первый заместитель
министра**

(должность, уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

В.Б. Щетинин

(Ф.И.О уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0034819

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от 20 » января 2017 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003929 от 20 » января 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»**)

**Общество с ограниченной ответственностью «Центр Дентальной
Стоматологии «ВэлаДент»
454084, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Каслинская, д. 99-в.
Нежилое помещение № 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: операционному делу, анестезиологии и реаниматологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической, гигиене в стоматологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, управлению сестринской деятельностью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, анестезиологии и реаниматологии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, управлению сестринской деятельностью, челюстно-лицевой хирургии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи.

Первый заместитель

министра (подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф. И. О. **В.Б. Щетинин**)



М. П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии