



Серия **ЛО**

0007967 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-003928** от « **20** » **января 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)

сокращенное наименование юридического лица, **Общество с ограниченной ответственностью**

«Центр Современной Стоматологии «ВэлаДент»
фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя

ООО «ЦСС «ВэлаДент»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1167456085004**

Идентификационный номер налогоплательщика **7453295813**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

454080, г. Челябинск, ул. Курчатова. Дом 36, оф. 3

(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, 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 " **20** " **января 2017** г. № **99**

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 " _____ " _____ г. № _____

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

**Первый заместитель
министра**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О уполномоченного лица)

М.П.

Серия **ЛО**



0034818

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от 20 января 2017 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003928 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»**)
ВЫДАННОЙ (наименование организации, осуществляющей лицензируемую деятельность, юридического лица (Ф. И. О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

Общество с ограниченной ответственностью «Центр Современной
Стоматологии «ВэлаДент»
454080, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Курчатова, д. 36, неж.
пом. 3

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: 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, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, управлению сестринской деятельностью. 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)

(Ф. И. **В.Б.Щетинин** и.п.)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии