Серия **МЗ РО П** № 0073326

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1 (стр. 2)**

к лицензии № **ЛО-61-01-007616** от « **28** » **февраля 2020** 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 юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

Общество с ограниченной ответственностью "ЖЕМЧУЖИНА"

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

Россия, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, Советский район, ул. Еременко, 5/48

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: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

Министр (должность уполномоченного лица) | (подпись уполномоченного лица) | **Т.Ю. Быковская** (ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **МЗ РО П** № 0073325

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1 (стр. 1)**

к лицензии № **ЛО-61-01-007616** от « **28** » **февраля 2020** 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 юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

Общество с ограниченной ответственностью "ЖЕМЧУЖИНА"

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

344065, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Вятская, 49/2

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

Министр (должность уполномоченного лица) | (подпись уполномоченного лица) | **Т.Ю. Быковская** (ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **МЗ РО Л** № 0009090

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-61-01-007616** от «**28**» **февраля 2020** 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 (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)
наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Общество с ограниченной ответственностью "ЖЕМЧУЖИНА"

ООО "ЖЕМЧУЖИНА"

Общества с ограниченной ответственностью

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (НЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1026103167947**

Идентификационный номер налогоплательщика **6163061219**

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

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)

344041, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, улица Еременко, 5/48, этаж 1, офис 1

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. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от "28" февраля 2020 _____г. № 553

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 2 листах

Министр		Т.Ю. Быковская
(должность уполномоченного лица)	(подпись уполномоченного лица)	(ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.