

Серия ЛО



001321

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-72-01-001603

от 01 августа 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»:

(указывается 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
Медицинский центр "Астра-мед"**

ООО МЦ "Астра-мед"

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

1097232023503

Идентификационный номер налогоплательщика

7203238202

Серия ЛО



005757

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № **ЛО-72-01-001603** от **01 августа 2014** 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
Медицинский центр "Астра-мед"**

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

625016, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Пермякова, д. 68, корпус 2/8,
Литера А1, А2

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, стоматологии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: мануальной терапии, неврологии, ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, функциональной диагностике. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

**Директор
департамента здравоохранения
Тюменской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись)

И.Б. Куликова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ООО «ЗНАК», г. Москва, ул. Мясницкая, д. 26, стр. 1, «Б», зак. № 32633

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)

625016, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Пермякова, д. 68, корпус 2/8
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

Бесрочно

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

от _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа

от **01 августа 2014** г. № **71-л**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющиеся ее неотъемлемой частью на **2** листе (листах).

**Директор
департамента здравоохранения
Тюменской области**

(должность уполномоченного лица)



И.Б. Куликова

(Ф. И. О. уполномоченного лица)