



Серия **ЛО**

0008869 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-004497** от «**15**» **марта 2018** 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":

(указывается)

в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным законодательством

и лицензировании соответствующего вида деятельности

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается название и (в случае, если имеется))

Общество с ограниченной ответственностью «Резидентс Платоновна»

(указывается наименование (в том числе фактическое наименование), организационно-правовая форма юридического лица,

ООО «Резидентс Платоновна»

факт, или в (в случае, если имеется) общество индивидуального предпринимателя,

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1167456068196**

Идентификационный номер налогоплательщика **7460026307**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

456516, Челябинская область, Сосновский район, пос. Солнечный,

(указывается адрес места нахождения (места осуществления) для лицензируемого предпринимателя)
ул. Российская, д. 5, помещение 1

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставляется 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 предоставляется на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от **15** **марта 2018** г. № **489**

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.

Министр



(подпись уполномоченного лица)

С.И. Приколотин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0044504 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-74-01-004497

от « 15 » марта 2018 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 (заемщиком) организацией с условиями организационно-правовой формы юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) в месте нахождения области)

Общество с ограниченной ответственностью «Резидентс Платоновна»

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

456516, Россия, Челябинская область, Сосновский район, п. Солнечный, ул. Российская, д. 5, помещение 1

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; 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: неврологии, психиатрии.

Министр

(должность, наименование)



(подпись уполномоченного лица)

С.И. Приколотин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии