

Серия МФН № 011411

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

1

ЛО-26-01-005130

от

23 сентября 2019 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 на основании приказа от 23 сентября 2019 г. № 09-05/355 Общество с ограниченной ответственностью "Зубная Фея"

355000, Ставропольский край, Ставрополь г, Пирогова ул, дом № 5/1, квартал 526, помещение 14,16,30,31

Номенклатура работ и услуг:

Работы(услуги), выполняемые:

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.



~~Приложение без лицензии недействительно~~

(подпись)

О. А. Дроздецкая



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-26-01-005130 от 23 сентября 2019 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"

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена
Общество с ограниченной ответственностью "Зубная Фея",
сокращенное наименование - **ООО "Зубная Фея"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1162651063035**

Идентификационный номер налогоплательщика **2635219920**

МФН № 002172

Место нахождения
**355000, Ставропольский край, Ставрополь г, Пирогова ул, дом № 5/1
квартал 526, помещение 14**

Место(а) осуществления лицензируемого вида деятельности:

Место (а) осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **бессрочно**

Настоящая лицензия предоставлена на основании приказа министерства здравоохранения Ставропольского края

от _____ № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании приказа министерства здравоохранения Ставропольского края

от **23 сентября 2019 г.** № **09-05/355**

Настоящая лицензия имеет _____ **2** _____ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на _____ **2** _____ листах.

Заместитель министра



(подпись)

(подпись)

О. А. Дроздецкая

(Ф.И.О.)