



Серия **ЛО**

0007878 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-003869** от « **02** » **декабря 2016** 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":

(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)

Общество с ограниченной ответственностью «Добрый доктор»

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица,

ООО «Добрый доктор»

фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

Общество с ограниченной ответственностью «Добрый доктор»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1067448023642**

Идентификационный номер налогоплательщика **7448076862**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

454106, РФ, Челябинская область, город Челябинск,

(указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя)

ул. Островского, д. 30

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. № _____

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 “ **02** ” **декабря 2016** г. № **2046**

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **3** листах.

Министр

С.Л. Кремлев



(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0034314

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1) от 02 » декабря 2016 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003869 от « 02 » декабря 2016 г.

на осуществление **медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории выданной (наименование организации **инновационного центра "Сколково"**), индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

**Общество с ограниченной ответственностью «Добрый доктор»
454016, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Университетская набережная,
д. 22-в. Нежилое помещение №7 (спортивно-оздоровительное). Этаж: 1**

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: лечебному делу, медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике, вакцинации (проведению профилактических прививок); при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: детской кардиологии, детской урологии-андрологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, неврологии, аллергологии и иммунологии,

Министр



(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л. Кремлев

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0034315

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2) от «02» декабря 2016 г.
к лицензии № ЛО-74-01-003869 от «02» декабря 2016 г.

медицинской деятельности

на осуществление (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории

выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (Ф. И. О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта) инновационного центра "Сколково")

Общество с ограниченной ответственностью «Добрый доктор»
454016, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Университетская набережная,
д. 22-в. Нежилое помещение №7 (спортивно-оздоровительное). Этаж: 1

Номенклатура работ и услуг:

нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, пульмонологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, гастроэнтерологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи.

Министр



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л. Кремлев

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0034316

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 от 02 » декабря 2016 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003869 от 02 » декабря 2016 г.

на осуществление **медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории выданной (наименование организации **инновационного центра "Сколково"**) юридического лица (Ф. И. О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

**Общество с ограниченной ответственностью «Добрый доктор»
454016, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Университетская
Набережная, д. 22-в. Нежилое помещение №10. Этаж: 1.**

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 специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, психиатрии.

Министр



(Handwritten signature)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л. Кремлев

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии