

Серия ЛО-27



№ 0002048

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-27-01-002448 от «27» декабря 2017 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: (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 "Талисман-ДВ"
ООО "Талисман-ДВ"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1172724023636

Идентификационный номер налогоплательщика 2724223887

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)

680013, Хабаровский край, г. Хабаровск, Ленинградская ул., д. 99, оф. 4

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ **»** _____ **г.**

(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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 « 27 **»** _____ **декабря 2017** _____ **г. №** 1602-р

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от « _____ **»** _____ **г. №** _____

Настоящая лицензия имеет _____ **1** _____ **приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на** _____ **1** _____ **листах.**

**Министр здравоохранения
Хабаровского края**

(должность уполномоченного лица)

А.В. Витько

А.В. Витько

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ЛО-27



№ 0012882

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-27-01-002448 от «27» декабря 2017 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 "Талисман-ДВ"

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

680021, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Ленинградская, д. 99, оф. 4 (1-6)

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 специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии, психиатрии-наркологии, эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Министр здравоохранения
Хабаровского края

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.В. Витько

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии