Серия МЗ РО Л № 0003638

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-61-01-004357 от « 28 » мая 2015 г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

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) 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)

Муниципальное учреждение здравоохранения

"Стоматологическая поликлиника"

г. Волгодонск Ростовской области

МУЗ "Стоматологическая поликлиника"

Учреждение

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1026101936244**

Идентификационный номер налогоплательщика **6143025614**

ЗАО "КВИ", Краснодар, 2012, "В", (БВ558/1), т. 2000.

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)

347360, Ростовская область, г. Волгодонск, ул. Ленина, 76 А

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. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от "28" мая 2015 г. № 728

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 8 листах

И.о. министра		С.Г. Беседовский
(должность уполномоченного лица)	(подпись уполномоченного лица)	(ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Серия МЗ РО П № 0022054

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № ЛО-61-01-004357 от « 28 » мая 2015 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)

Муниципальное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника" г. Волгодонск Ростовской области

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

347360, Ростовская область, г. Волгодонск, ул. М.Горького, 163

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: стоматологии детской.

И.о. министра _____ **С.Г. Беседовский**
(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия МЗ РО П № 0022055

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № ЛО-61-01-004357 от « 28 » мая 2015 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)

Муниципальное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника" г. Волгодонск Ростовской области

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

347360, Ростовская область, г. Волгодонск, ул. 50 лет ВЛКСМ, 10

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: стоматологии детской.

И.о. министра (должность уполномоченного лица) — (подпись уполномоченного лица) — **С.Г. Беседовский** (ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ЗАО "КБИ", Краснодар, 2014 "В", (581621), т. 12000

Серия МЗ РО П № 0022056

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 3)

к лицензии № ЛО-61-01-004357 от « 28 » мая 2015 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)

Муниципальное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника" г. Волгодонск Ростовской области

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

347375, Ростовская область, г. Волгодонск, ул. Черникова, 6

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: стоматологии детской.

И.о. министра — (должность уполномоченного лица) — (подпись уполномоченного лица) — **С.Г. Беседовский** (ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ЗАО "КБИ", Краснодар, 2014 "В", (581621), т. 12000

Серия МЗ РО П № 0022057

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 4)

к лицензии № ЛО-61-01-004357 от « 28 » мая 2015 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)

Муниципальное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника" г. Волгодонск Ростовской области

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

347381, Ростовская область, г. Волгодонск, ул. Ленина, дом №116

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: стоматологии детской.

И.о. министра (должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) **С.Г. Беседовский** (ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ЗАО "КБИ", Краснодар, 2014 "В", (SB1621), т. 12000

Серия МЗ РО П № 0022058

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 5)

к лицензии № ЛО-61-01-004357 от « 28 » мая 2015 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)

Муниципальное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника" г. Волгодонск Ростовской области

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

347386, Ростовская область, г. Волгодонск, пр. Мира, 16

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: стоматологии детской.

И.о. министра _____ **С.Г. Беседовский**

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии.

ЗАО "КБИ", Краснодар, 2014 "В", (БВ1621), т. 12000

Серия МЗ РО П № 0022059

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 6)

к лицензии № ЛО-61-01-004357 от « 28 » мая 2015 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)

Муниципальное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника" г. Волгодонск Ростовской области

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

347386, Ростовская область, г. Волгодонск, ул. Молодежная, 1

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: стоматологии детской.

И.о. министра — (должность уполномоченного лица) — (подпись уполномоченного лица) — **С.Г. Беседовский** (ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия МЗ РО П № 0022060

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 7)

к лицензии № ЛО-61-01-004357 от « 28 » мая 2015 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)

Муниципальное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника" г. Волгодонск Ростовской области

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

347371, Ростовская область, г. Волгодонск, бульвар Великой Победы, 14

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: стоматологии детской.

И.о. министра _____ **С.Г. Беседовский**

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ЗАО "КВИ", Краснодар, 2014 "В", (581821), т. 12000

Серия МЗ РО П № 0022061

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 8)

к лицензии № ЛО-61-01-004357 от « 28 » мая 2015 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)

Муниципальное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника" г. Волгодонск Ростовской области

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

347383, Ростовская область, г. Волгодонск, пр. Мира, 47

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: стоматологии детской.

И.о. министра _____ **С.Г. Беседовский**

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ЗАО "КБИ", Краснодар, 2014 "В", (681621), т. 12000