

Серия ЛО-01

0000437

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-27-01-000302

от « 03 » декабря 2009 г.

На осуществление медицинской деятельности

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности (в отношении видов деятельности, указанных в пункте 2 статьи 17 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности») (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании конкретного вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица)

Общество с ограниченной ответственностью "Медуница"
ООО "Медуница"



Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации
юридического лица

1072724004836

Серия ЛО-01



0000833

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 ОТ « 03 » декабря 2009 г.

к лицензии № ЛО-27-01-000302 ОТ « 03 » декабря 2009 г.

на осуществление медицинской деятельности

выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица и места нахождения объекта)

Общество с ограниченной ответственностью "Медуница"
680013, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Рабочий Городок, 4, пом. I (19-26)

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинскому массажу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: неврологии, нефрологии, оториноларингологии, педиатрии.



Министр здравоохранения
Хабаровского края

(подпись уполномоченного лица)



А.В. Витько
(подпись уполномоченного лица)

А.В. Витько

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Идентификационный номер налогоплательщика **2724107859**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения и адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности)

680021, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Станционная, 12, оф. 5
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок до **03 декабря 2014 г.**

на основании решения лицензирующего органа от **02 декабря 2009 г.**

№ **875-р**

Министр здравоохранения
Хабаровского края



(Handwritten signature)

(подпись уполномоченного лица)

А.В. Витько

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Действие настоящей лицензии продлено на срок до
на основании решения лицензирующего органа от

№

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.