Серия ЛО-27 № 0003065

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-27-01-003018 от «04» декабря 20 20 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 «Олицензировании 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, наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)*

Общество с ограниченной ответственностью "Медицинское учреждение "МедАльянс"

ООО "МУ "МедАльянс"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) *(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)*

1142722004963

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (НЗА)
(заполняется в случае,если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера,аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

2722019004

ООО «ИК ПрофПринт», 410033, г. Саратов, ул. Панфилова И.В., 1. 2020 г., уровень «Б». Зак. 339/1-ЗПП, тираж 150 экз.

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)*

680003, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснореченская, д. 62, офис 1

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

[V] 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«04» декабря 2020 г. № 1541-р

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 2 листах.

Министр здравоохранения Хабаровского края — *(должность уполномоченного лица)* — *(подпись уполномоченного лица)* — **Е.Л. Никонов** *(Ф.И.О. уполномоченного лица)*

М.П.

Серия ЛО-27 № 0020102

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1).

№ ЛО-27-01-003018 от «04» декабря 20 20 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 "Медицинское учреждение "МедАльянс"

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

680003, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснореченская, д. 62, пом. I (1-7, 9-29, 30-32)

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, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью,

Министр здравоохранения Хабаровского края **Е.Л. Никонов**

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ООО «ИК ПрофПринт», 410053, г. Саратов, ул. Панфилова И.В., 1. 2020 г., уровень «Б». Зак. 339/2-ЗПП, тираж 1000 экз.

Серия ЛО-27 № 0020101

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2).

№ ЛО-27-01-003018 от «04» декабря 2020 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 "Медицинское учреждение "МедАльянс"

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

680003, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснореченская, д. 62, пом. I (1-7, 9-29, 30-32)

оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, стоматологии общей практики, ультразвуковой диагностике, хирургии. 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 (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности.

Министр здравоохранения Хабаровского края _____ **Е.Л. Никонов**

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

МП

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ООО «ИК ПрофПринт», 410033, г. Саратов, ул. Панфилова И.В., 1. 2020 г., уровень «Б». Зак. 339/2-ЗПП, тираж 1000 экз.