

Серия **ЛО23-01**



№ **016681**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-23-01-013607** от « **04** » **июня 2019** 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 (указывается полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица (ф. и. о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность)

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ВАЛЛЕКС М»

ООО «ВАЛЛЕКС М»

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)

1027739438198

Идентификационный номер налогоплательщика

7728207613

Серия ЛО23-П- 01



№ 106558

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

ЛО-23-01-013607

04

июня 2019

к лицензии № _____ от « _____ » _____ 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 организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя)

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ВАЛЛЕКС М»

350000, Краснодарский край, г. Краснодар, Западный внутригородской округ, ул. им. Бабушкина, д. 175, пом. №1, 1/1-1/10, 2 цокольного этажа, № 1, 2, 2/1, 3, 3/1, 3/2, 5-8, 12-15, 15/1, 16, 16/1, 17, 17/1- 1 этажа; нежилые помещения №№ 3, 3/1, 3/2, 6-1 этаж

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 в косметологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью.

Министр



Е.Ф. Филиппов
(Подпись уполномоченного лица)

Е.Ф. Филиппов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**117630, Россия, г. Москва, шоссе Старокалужское, дом 62, эт 4,
пом I, ком 62**

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

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 " **04** " **июня 2019** _____ г. № **3245**

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 " _____ " _____ г. № _____

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



Министр

Е.Ф. Филиппов

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)