

Серия ЛО-65



0001059

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-65-01-000727 от 08 декабря 2014 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)

**ИП Ким Виктория Артуровна,
паспорт 6414 869850, выдан отделом УФМС России по Сахалинской области
в гор.Южно-Сахалинске 28.10.2014**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **312650118000026**

Идентификационный номер налогоплательщика **650100061823**

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)

**693000, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул.Железнодорожная,
д.18-А, кв.39**

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 _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлено до _____

(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 **08 декабря 2014** № **1470-р**

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

**Министр здравоохранения
Сахалинской области**



(подпись уполномоченного лица)

А.Д.Зубков

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-65



0004747

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-65-01-000727 от « 08 » декабря 2014 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")

ИП Ким Виктория Артуровна

Выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

693020, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул.Ленина, д.154, пом.8 (по плану БТИ) на 2-ом этаже

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии терапевтической.

**Министр здравоохранения
Сахалинской области**



(подпись уполномоченного лица)

А.Д.Зубков

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии