

Серия ЛО-59



0001802

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ПЕРМСКОГО КРАЯ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-59-01-002152

от « 04 » октября 2013 г.

На осуществление медицинской деятельности

(указывается лицензируемый вид деятельности)

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)

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)

**Общество с ограниченной ответственностью  
«Аврора»**

**ООО «Аврора»**

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

**1115904007240**

Идентификационный номер налогоплательщика

**5904248519**

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)

**614010, Российская Федерация, г. Пермь, ул. Чкалова, д. 48, кв. 1.**

- 614010, Пермский край, г. Пермь, ул. Чкалова, д. 48, 1-этаж, номера на поэтажном плане 1-10.

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; при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: мануальной терапии, ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

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 **04.10.2013** № **1026-л**

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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия имеет \_\_\_\_\_ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на \_\_\_\_\_ листах

Министр



*А.В. Круть*  
(подпись уполномоченного лица)

**А.В. Круть**

(ф.и.о. уполномоченного лица)