

Серия ЛО-18



№0007521

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)**

(наименование лицензирующего органа)

ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-18-01-002938 31 июля 2020
№ _____ 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»)

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»

Согласно приложению (ям)

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным Положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена

(указываются полное (в случае, если имеется)

Общество с ограниченной ответственностью «Поликлиника «Медсервис-3»

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

ООО «Поликлиника «Медсервис-3»

юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность) _____, наименование филиала иностранного юридического лица, наименование юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»

Основной государственный

регистрационный номер юридического лица

1061840041295

(индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)

(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)

1833041162

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

426009, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Фронтонвая, 2

(указываются адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых)

в составе лицензируемого вида деятельности)

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 «_____» _____ 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 «_____» _____ г. № _____

31 июля 2020 г. № 480

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 4 листах

Министр

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Г.О. Щербак

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)**

(наименование лицензирующего органа)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от «31» июля 2020 г.к лицензии № ЛО-18-01-002938 от «31» июля 2020 г.

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Выданной (наименование и организационно-правовая форма юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)):

**Общество с ограниченной ответственностью «Поликлиника «Медсервис-3»
ООО «Поликлиника «Медсервис-3»**

Места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности) и виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности:

426009, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Фронтная, 2.

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; операционному делу; рентгенологии; сестринскому делу;

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; психотерапии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндоскопии;

3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; неврологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); ревматологии; сердечно-сосудистой хирургии; терапии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндоскопии;

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Является неотъемлемой частью лицензии

Министр

(должность, уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Г.О. Щербак

Г.О. Щербак

(Ф.И.О. уполномоченного лица)