

Серия **ЛО**



0007834 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-003856** от **21** ноября 2016 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 законодательством

о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется)

созданное **Общество с ограниченной ответственностью**

«Медицинский центр «Нэо»

фирмы, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

ООО «МЦ «Нэо»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1097445001037**

Идентификационный номер налогоплательщика **7445043570**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

455047, Челябинская область, город Магнитогорск, ул. Тевосяна, д. 4 - а

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)
(указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального 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 " **21** " **ноября 2016** " _____ г. № **1981/1**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **1** листах.

Министр



С.Л. Кремлев

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0034002

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1** от **21** ноября **2016** г.
к лицензии № **ЛО-74-01-003856** от **21** ноября **2016** г.

на осуществление **медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выдвинутой** (именованной) организации **инновационного центра «Сколково»** федерального закона (Ф. И. О. инновационного предприятия, даты выпуска, удостоверяющего его личность и места нахождения объекта))

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Нэо»
455047, Россия, Челябинская обл., г. Магнитогорск, ул. Тевосяна, д. 4 а,
нежилое помещение № 8

Номенклатура работ и услуг:

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

Министр



С.Л. Кремлев
(подпись уполномоченного лица)

С.Л. Кремлев

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии