



Серия МЗ РО-Л-01

№ 0000053

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-61-01-000040 от « 12 » марта 2008 г.

На осуществление медицинской деятельности

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности (в отношении видов деятельности, указанных в пункте 2 статьи 17 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности») (указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным законодательством о лицензировании конкретного вида деятельности)

**Согласно приложению (ям)**

Настоящая лицензия предоставляется (указывается полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица или ф. и. о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность)

**Общество с ограниченной ответственностью "СТОМА-СЕРВИС"  
ООО "СТОМА-СЕРВИС"  
Общество с ограниченной ответственностью**

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя  
**1026102773784**

Серия МЗ РО-П-01



№ 0000235

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1** \_\_\_\_\_ от « 12 » \_\_\_\_\_ марта 2008 г.

к лицензии № **ЛО-61-01-000040** \_\_\_\_\_ от « 12 » \_\_\_\_\_ марта 2008 г.

на осуществление медицинской деятельности

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица и места нахождения объекта или ф. и. о. индивидуального предпринимателя)

**ООО "СТОМА-СЕРВИС"**

**346500, Ростовская область, г. Шахты, ул. Маяковского, 54**

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

Министр

(должность, уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Т.Ю. Быковская**

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии