

Серия ЛО-01

№ 000526

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ АДЪГЕЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-01-01-000434 от « 12 » ноября 2015 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)

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА "ВИЗИО-МЕД"
ООО ОК "ВИЗИО-МЕД"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1150107010283**

Идентификационный номер налогоплательщика **0107028182**

Серия ЛО-01

№ 001999

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ

1

ПРИЛОЖЕНИЕ № _____
к лицензии № ЛО-01-01-000434 от « 12 » ноября 2015 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")

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)

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА "ВИЗИО-МЕД"**

385140, Республика Адыгея, Тахтамукайский район, пгт. Яблоновский, ул. Гагарина,
144/1, корпус 3, помещение 4

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,
физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в
амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному
здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-
санитарной помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии, неврологии,
офтальмологии, функциональной диагностике, эндокринологии.

Министр здравоохранения
Республики Адыгея

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Р.Б. Меретуков

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается адрес места нахождения (место деятельности — для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**385140, Республика Адыгея, Тахтамукайский район, пгт. Яблоновский,
ул. Гагарина, 144/1, корпус 3, помещение 4**
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 **12** **ноября** **2015** № **1126**

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 1 приложение (приложения), являющееся ее
неотъемлемой частью на 1 листах

**Министр здравоохранения
Республики Адыгея**

(должность и наименование лица)



(подпись уполномоченного лица)

Р.Б. Меретуков

(ф.и.о. уполномоченного лица)