

Серия ЛО-59



0001289

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-59-01-001880

29

марта 2013

№ _____ от « _____ » _____ г.

медицинской деятельности

На осуществление _____

(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
«ЕВРО МЕД»**

ООО «ЕВРО МЕД»

ООО «EURO MED»

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

1045900999352

Идентификационный номер налогоплательщика

5906057950

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)

614017, Пермский край, г. Пермь, ул. Уральская, д. 105

- 614017, Пермский край, г. Пермь, ул. Уральская, д. 105

Работы (услуги) выполняемые:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по:
медицинскому массажу, сестринскому делу.

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: кардиологии, ультразвуковой диагностике, эндокринологии; при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, дерматовенерологии, косметологии (терапевтической), неврологии, терапии, урологии, физиотерапии.

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 _____ № _____

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 **29.03.2013** № **313-л**

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



А.В. Круть
(подпись уполномоченного лица)

А.В. Круть

(ф.и.о. уполномоченного лица)