

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

Россия, 454007, г. Челябинск, пр. Ленина, д. 12

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

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 " **05** " **марта 2014** г. № **306**

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **2** листах.

**Министр здравоохранения
Челябинской области**

(подпись уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

Д.А.Тарасов

(Ф.И.О уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0023294 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 05 » марта 2014 г.
к лицензии № ЛО-74-01-002579 от « 05 » марта 2014 г.

на осуществление **медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с **инновационного центра «Сколково»** юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Трио»
454007, Россия, Челябинская область, г. Челябинск, пр. Ленина, д. 12,
нежилое помещение № 51 (медицинский центр), № 2-4, 13-14

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении **доврачебной медицинской помощи** по: акушерскому делу, сестринскому делу. При осуществлении **амбулаторно-поликлинической медицинской помощи**, в том числе: в) при осуществлении **специализированной медицинской помощи** по: акушерству и гинекологии, терапии, ультразвуковой диагностике, урологии, эндокринологии.

**Министр здравоохранения
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Д.А.Тарасов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0023295 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 ОТ « 05 » марта 2014 г.
к лицензии № ЛО-74-01-002579 ОТ « 05 » марта 2014 г.

на осуществление **медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **ВЫДАННОЙ** (наименование организации - **инновационного центра «Сколково»** физического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Трио»
454007, Россия, Челябинская область, г. Челябинск, пр. Ленина, д. 12,
нежилое помещение № 51 (медицинский центр), № 2-4, 13-14

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: б) при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по: акушерству и гинекологии; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: контролю качества медицинской помощи.

Министр здравоохранения
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Д.А.Тарасов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии