

Серия ЛО



№ 0004368

УПРАВЛЕНИЕ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ  
ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-42-01-004292 от «07» апреля 2016 г.

## На осуществление

(указывается лицензируемый вид деятельности)

### 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 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  
Стоматологическая поликлиника "Аполлония"**

**ООО Стоматологическая поликлиника "Аполлония"**

**Общество с ограниченной ответственностью  
Стоматологическая поликлиника "Аполлония"**

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

1094205015464

Идентификационный номер налогоплательщика

4205183360

КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Лицензия без приложения недействительна



Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**650002, Кемеровская область, г. Кемерово, пр. Шахтеров, д. 109, пом. 113**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **БЕССРОЧНО**

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от «      »      г. №      \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « **07** » **апреля 2016** г. №      **233л**

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

Начальник управления  
лицензирования  
медико-фармацевтических  
видов деятельности  
Кемеровской области

(должность и наименование лица)

*Шабалина*

(подпись уполномоченного лица)

**Л.А. Шабалина**

(Ф. И. О. уполномоченного лица)





Серия ЛО



№ 0022166

УПРАВЛЕНИЕ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ  
ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-42-01-004292 от « 07 » апреля 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")

**выданной** (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

**Общество с ограниченной ответственностью  
Стоматологическая поликлиника "Аполлония"**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

650002, Кемеровская область, г. Кемерово, пр. Шахтеров, д. 109, пом. 113

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: медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

Начальник управления

(должность, наименование должностного лица)

*Шабалина*

(подпись уполномоченного лица)

Л.А. Шабалина

(Ф. И. О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии