

Серия МЗ

№ 000893



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ МД-00658 от «26» октября 2022 г.

На осуществление Медицинской деятельности
(указывается лицензируемый вид деятельности)

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 11 Закона Луганской Народной Республики «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

согласно приложению (ям) к лицензии

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена _____
(указываются полное и (в случае,

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «САКСОНИЯ
«КЛИНИКА ИННОВАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ»**

если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-

Общество с ограниченной ответственностью

правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество физического

**ООО «САКСОНИЯ «КЛИНИКА ИННОВАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ
ТЕХНОЛОГИЙ»**

лица-предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер Единого
государственного реестра юридических лиц (ОГРН ЕГРЮЛ)
61139752

Регистрационный номер учетной карточки физического лица –
плательщика налогов или серия и номер паспорта (для физических лиц,
которые в силу своих религиозных убеждений отказались от его
получения) _____

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

91001, Луганская Народная Республика, г. Луганск, Артемовский р-н,
ул. Виктора Пятеркина, д. 5

(указываются адрес места нахождения (места жительства – для физического лица – предпринимателя)

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого

к лицензии

вида деятельности

Настоящая лицензия предоставлена на срок:



бессрочно



до «__» ____ г.

(указывается в случае, если законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Закона Луганской Народной Республики «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от «26» октября 2022 г. № 581-адм

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от «__» ____ г. № ____ продлено до «__» ____ г.

(указывается в случае, если законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Закона Луганской Народной Республики «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от «__» ____ г. № ____

Настоящая лицензия имеет 001 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 1 листах.



(должность уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

Н. А. Пашенко

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия МЗ



№ 002581

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 001 от «26» октября 2022 г.
к лицензии № МД-00658 от «26» октября 2022 г.
на осуществление медицинской деятельности**

выданной: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

**«САКСОНИЯ «КЛИНИКА ИННОВАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ
ТЕХНОЛОГИЙ»**

(наименование юридического лица, Ф.И.О. физического лица-предпринимателя)

Адрес места осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности:

**91001, Луганская Народная Республика, г. Луганск, Артемовский район,
ул. Виктора Пятеркина, д. 5**

Перечень работ, услуг (указывается в соответствии с наименованиями, предусмотренными Положением о лицензировании медицинской деятельности):

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; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, организации и управлению здравоохранением, ортопедической стоматологии, рентгенологии, стоматологии, терапевтической стоматологии, хирургической стоматологии.



Министр

(должность уполномоченного лица)
М.П.

(подпись уполномоченного лица)

Н. А. Пащенко

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение № 001 является неотъемлемой частью лицензии