

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

453100, Республика Башкортостан, г. Стерлитамак, ул. Строителей, д. 26

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

от _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа

от **02 августа 2019** г. № **1371-Д**

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

И. о. министра

(должность уполномоченного лица)



М. В. Забелин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО



№ 008463

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-02-01-007243

от 02 августа 2019 г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

медицинская деятельность
(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)

Настоящая лицензия предоставлена: *(указываются полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документи, удостоверяющего его личность)*

**Общество с ограниченной ответственностью «АИСТ»
ООО «АИСТ»**

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

1160280136444

Идентификационный номер налогоплательщика

0268079244

Серия ЛО

№ 048355



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-02-01-007243 от 02 августа 2019 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 «АИСТ»

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

453100, Республика Башкортостан, г. Стерлитамак, ул. Строителей, д. 26

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

И. о. министра

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

М. В. Забелин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии