

Серия ЛО-28

0004883

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-28-01-001760 от « 09 » октября 2020 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»:  
(указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

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  
«ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ «КОНСТАНТА»,  
ООО «ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ «КОНСТАНТА»

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

1182801006673

Идентификационный номер налогоплательщика

2804018883

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)

6756850, Амурская область, г. Белогорск, ул. Кирова, д. 140/1.

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 (распоряжения)

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

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

от « 09 » октября 2020 г. № 739

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

Исполняющий обязанности  
министра  
(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Н.Леонтьева  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Серия ЛО-28



0015880

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-28-01-001760

от « 09 » октября 2020

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  
«ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ «КОНСТАНТА»**

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

6756850, Амурская область, г. Белогорск, ул. Кирова, д. 140/1.

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;
- 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью;
- 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

Исполняющий обязанности  
министра

(должность уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

С.Н.Леонтьева

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии