

Серия **ЛО-18**

№ **0006214**

(наименование лицензирующего органа)
Управление по лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности при Правительстве Удмуртской Республики (УЛМД УР)

ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-18-01-002100

30

сентября

2016

№ _____

от _____

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»)

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

Согласно приложению (ям)

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным законодательством о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена **автономное учреждение здравоохранения**

Удмуртской Республики
(сокращенное наименование (в том числе, если оно предусмотрено законодательством) юридического лица — индивидуального предпринимателя)

«Республиканская стоматологическая поликлиника

Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»

АУЗ УР «РСР МЗ УР»

Основной государственный
регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1021801155848**

Идентификационный номер налогоплательщика **1831023150**

Место нахождения и место осуществления деятельности: **426076, Удмуртская Республика, г. Ижевск,**

ул. Коммунаров, д. 231

(указывается адрес места нахождения (место исполнения) — для индивидуального

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

предпринимателя) 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)

(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 « **30** » **сентября** **2016** г. № **802**

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



А.Г. Поляков

(подпись уполномоченного лица)

«Т.И.О. у» **А.Г. Поляков**

Серия **ЛО-18**

№ **0013010**

(наименование лицензирующего органа)

Управление по лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности при Правительстве Удмуртской Республики (УЛМД УР)

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1** от « **30** » **сентября** **2016** г.

к лицензии № **ЛО-18-01-002100** от « **30** » **сентября** **2016** г.

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Выданной (наименование и организационно-правовая форма юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):

**автономное учреждение здравоохранения
Удмуртской Республики
“Республиканская стоматологическая поликлиника
Министерства здравоохранения Удмуртской Республики”
АУЗ УР “РСР МЗ УР”**

Места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности) и виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности:

1. 426076, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Коммунаров, д.231
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: медицинской статистике; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии;
 - 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; стоматологии общей практики; 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 качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Является неотъемлемой частью лицензии

2. 426000, Удмуртская Республика, г.Ижевск, ул.Кирова, д.111 «а»

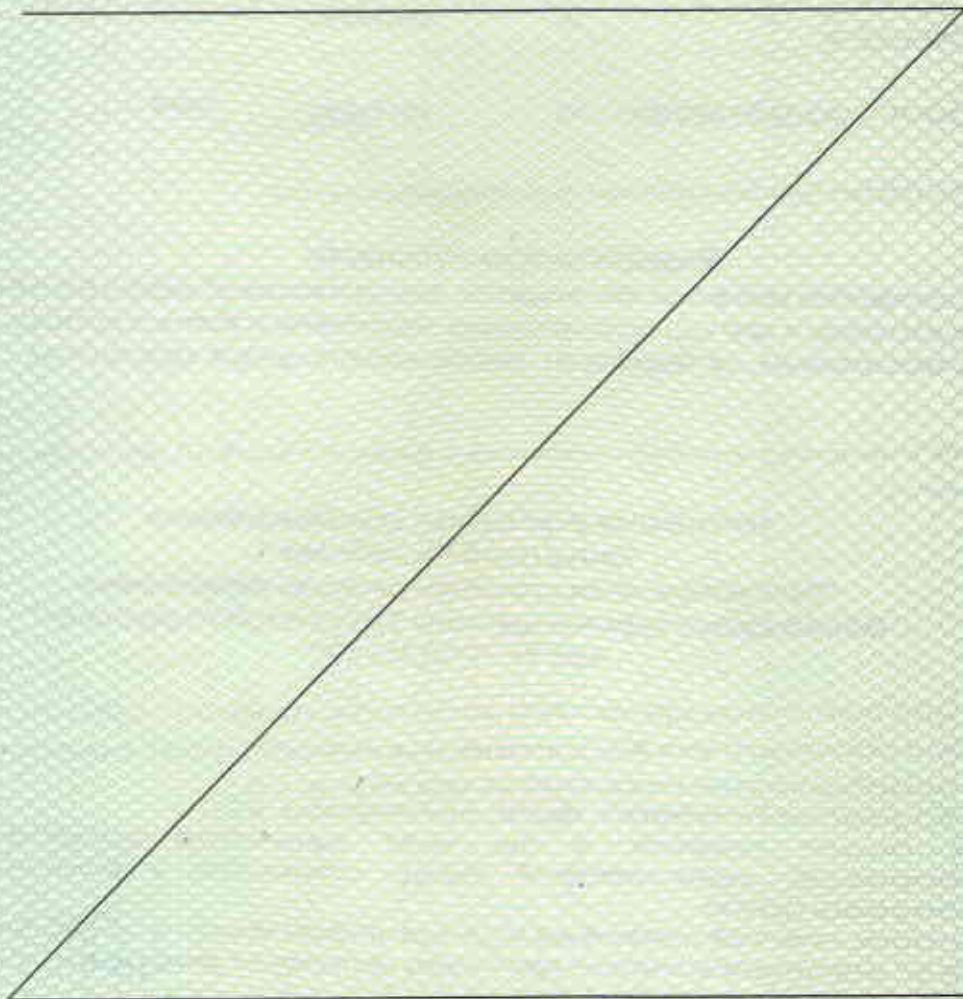
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

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

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

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

3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.



И.о. начальника

А.Г. Поляков



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)