

Серия ЛО-01



000150

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-64-01-001115 от « 09 » марта 2011 г.

На осуществление медицинской деятельности

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности (в отношении видов деятельности, указанных в пункте 2 статьи 17 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»), выполняемых в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации (или законодательством субъектов Российской Федерации)

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и сокращенное наименование (с указанием сути) лица, в том числе фирменное наименование и организационно-правовая форма юридического лица)

Муниципальное учреждение здравоохранения
«Стоматологическая поликлиника № 5»
комитета здравоохранения администрации
муниципального образования «Город Саратов»
МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 5»
Муниципальное учреждение здравоохранения

Основной государственный регистрационный номер записи в государственном реестре юридических лиц

1026403363876

Серия ЛО-01



000421

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 от 09 марта 2011

к лицензии № ЛО-64-01-001115 от 09 марта 2011

на осуществление медицинской деятельности

выданной (организации) с указанием организационно-правовой формы юридического лица (лица)

Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 5» комитета здравоохранения администрации муниципального образования «Город Саратов»
410056, г. Саратов, ул. Советская, д. 46

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по стоматологии

Копия выдана
Врач
Иванов И.И.

Министр здравоохранения
Саратовской области

П.В. Твердохлеб



Секретариат (Учредительский отдел)

6454034001

Идентификационный номер налогоплательщика

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается адрес места нахождения и адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности)

410008, г. Саратов, 3 Парковый проезд, д. 49
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению

Настоящая лицензия представлена на срок до 09 марта 2016 г.
на основании решения лицензирующего органа от 09 марта 2011 № 08-01/08-266

Министр здравоохранения
Саратовской области


П.В. Твердохлеб

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)



Действие настоящей лицензии продлено на срок до
на основании решения лицензирующего органа от



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.П.