

Серия ЛО-50

0016772

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-50-01-012560 от « 16 » декабря 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), наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

**Общество с ограниченной ответственностью "Стоматома"  
ООО "Стоматома"**

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (НЗА) (заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица - участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1105001001709**  
(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **5001077140**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности  
(указывается адрес места нахождения (место ведения дела индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг, выполняемых объектами в составе лицензируемого вида деятельности)

143900, Московская область, г. Балашиха, ул. Твардовского, д. 20, кв. 68  
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 « 16 » декабря 2020 г. № 912-УЛ

Настоящая лицензия имеет 2 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 2 листах.

Заместитель министра  
здравоохранения Московской области

(должность, наименование лица)



(подпись, наименование лица)

О.С. Гребнева

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.



Серия ЛО-50



0135115

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-50-01-012560 от « 16 » декабря 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 "Стоматома"**

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

143900, Московская область, г. Балашиха, мкр. 1 Мая, д. 29, пом. LXV

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: медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: мануальной терапии, ортодонтии, рефлексотерапии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

Заместитель министра  
здравоохранения Московской области

(должность, уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

О.С. Гребнева

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Серия ЛО-50



0135116

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № ЛО-50-01-012560 от « 16 » декабря 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 "Стоматома"**

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

143911, Московская область, г. Балашиха, мкр. 1 Мая, д. 29, пом. LXVI

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: ультразвуковой диагностике, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности).

Заместитель министра  
здравоохранения Московской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

О.С. Гребнева

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

