

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)

**450092, Российская Федерация, Республика Башкортостан, город Уфа,
улица Степана Кувыкина, дом 16, корпус 4**

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 **04 июля 2016** г. № **2023-Д**

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

И. о. министра

(должность уполномоченного лица)



Р. Ф. Валеев

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО



№ 022027

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-02-01-004990 от 04 июля 2016 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 Здоровья и Красоты»

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

**450092, Российская Федерация, Республика Башкортостан, город Уфа,
улица Степана Кувыкина, дом 16, корпус 4**

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: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, физиотерапии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, неврологии, травматологии и ортопедии, физиотерапии, функциональной диагностике.

И. о. министра

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Р. Ф. Валеев

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО



№ 022028

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № ЛО-02-01-004990 от 04 июля 2016 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 Здоровья и Красоты»

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

450105, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Маршала Жукова, д. 5, корп. 2

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: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, физиотерапии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, неврологии, травматологии и ортопедии, физиотерапии.

И. о. министра

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Р. Ф. Валеев

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО

№ 005692

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-02-01-004990

от 04 июля 2016 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 случае 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 Здоровья и Красоты»
ООО «Центр Здоровья и Красоты»**

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

1140280030769

Идентификационный номер налогоплательщика

0274187329