Серия ЛО-59 0001209

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-59-01-001830 от «22» февраля 2013 г.

На осуществление медицинской деятельности
(указывается лицензируемый вид деятельности)

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)

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 восстановительной медицины»**

**ООО «Центр восстановительной медицины»**

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

**1095903002238**

Идентификационный номер налогоплательщика

**5903094070**

ФГУП «ЦЕНТРИНФОРМ» г. КРАСНОЯРСК, 2011 г., УРОВЕНЬ «Б»

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)

**614007, Пермский край, г. Пермь, ул. Максима Горького, д. 65**

614000, Пермский край, г. Пермь, ул. Пушкина, д. 7

Работы (услуги), выполняемые:
При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: восстановительной медицине, неврологии, физиотерапии;
при осуществлении специализированной медицинской помощи по: применению методов традиционной медицины, мануальной терапии.

614007, г. Пермь, ул. Максима Горького, д. 65, 1 этаж, помещения № 1-7

Работы (услуги), выполняемые:
При осуществлении доврачебной медицинской помощи по медицинскому массажу, сестринскому делу
При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по неврологии
При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе при осуществлении специализированной медицинской помощи по мануальной терапии

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

[x] 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 № 

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от № 
продлено до
(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 **22.02.2013** № **162-л**

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

| | | |
|---|---|---|
| **Министр** | | **А.В. Крутень** |
| (должность уполномоченного лица) | (подпись уполномоченного лица) | (ф.и.о. уполномоченного лица) |

М.П.