



Серия **ЛО**

0006112 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-002754** от **21** июля 2014 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":

(указывается)

в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением

о лицензировании отдельных видов деятельности

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется)

Общество с ограниченной ответственностью «АКН-Челябинск»

ООО «АКН-Челябинск»

фактически, имя и (в случае, если имеется) фамилия индивидуального предпринимателя,

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1097448008250**

Идентификационный номер налогоплательщика **7448122565**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

454091, г. Челябинск, ул. Свободы, 88

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

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)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от " **21** " **июля 2014** " г. № **1086**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **1** листе

**Первый заместитель
Министра здравоохранения
Челябинской области**

(подпись уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

А.Г.Ткачева

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0024925 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 21 » июля 2014 г.
к лицензии № ЛО-74-01-002754 от « 21 » июля 2014 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории выданной (наименование организации) **инновационного центра "Осколково"** юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данное искусство, государственного его личности) и места нахождения области)

Общество с ограниченной ответственностью «АКН-Челябинск»
454004, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных,
д. 154, нежилое помещение № 3. Этаж: 1, 2.

Номенклатура работ и услуг:

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 врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), кардиологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), ревматологии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, эндокринологии, гастроэнтерологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Челябинской области

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.Г.Ткачева
(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0024926 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1 продолжение** от « **21** » **июля** **2014** г.

к лицензии № **ЛО-74-01-002754** от « **21** » **июля** **2014** г.

на осуществление **медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории выданной лицензионно-разрешительной организации «инновационного центра «Сколково») (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта

Общество с ограниченной ответственностью «АКН-Челябинск»
454004, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных,
д. 154, нежилое помещение № 3. Этаж: 1, 2.

Номенклатура работ и услуг:

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи.

**Первый заместитель
Министра здравоохранения
Челябинской области**

(подпись, удостоверяющего лица)

М.П.

(подпись удостоверяющего лица)

А.Г.Ткачева

(ф.и.о. удостоверяющего лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии