

Серия ЛО-01



0003185

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-16-01-005880

14

марта 2017

№

от « »

г.

Медицинской деятельности

На осуществление

(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) к лицензии

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 "МРТ плюс"

ООО "МРТ плюс"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) **1151690061940**

Идентификационный номер налогоплательщика

1656087085

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)

420033, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Фрунзе, д. пом. 127

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 _____ № _____

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 **14** **марта 2017** г. № **559**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на **1** листах

Заместитель министра

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.В. Виниченко

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-01



0024733

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ПРИЛОЖЕНИЕ №

1

ЛО-16-01-005880

14

марта 2017

к лицензии №

ОТ «

Г.

на осуществление
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями
и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на
территории инновационного центра "Сколково")

предоставленной (указываются полное наименование юридического лица, фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя,
адрес места осуществления лицензируемой деятельности, работы (услуги), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида
деятельности)

Общество с ограниченной ответственностью "МРТ плюс"

**426063, Удмуртская Республика, Ижевск, Промышленная, д. 52, литера «А1», второй
этаж, номера помещений на поэтажном плане 41-45, 94-99**

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: рентгенологии, сестринскому
делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в
амбулаторных условиях по: мануальной терапии, неврологии, рентгенологии,
травматологии и ортопедии.

Заместитель министра



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

В.В. Виниченко

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии