Серия ЛО-11 001943

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО - 11- 01– 001864** от « **31** » **августа** **2017**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»: (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 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)

Обществу с ограниченной ответственностью
«Гармония души»
(ООО «Гармония души»)

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

1171101005591

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

1102079650

ООО «Н°Т°ГРАФ», г. Москва, 2017 год, уровень Б
A4140

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)

169319, Республика Коми, г. Ухта, ул. Интернациональная, д. 64, кв. 73.
Адрес мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

[V] 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 **31 августа 2017** № **8/341**

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 №

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

Министр здравоохранения Республики Коми _____ **Д.Б. Березин**

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Серия ЛО-11 014645

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО - 11- 01– 001864 от « 31 » августа 2017 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))

Обществу с ограниченной ответственностью
«Гармония души»

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

1169319, Республика Коми, г. Ухта, проспект Ленина, д. 38, кабинет 46.

«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: медицинскому массажу; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии».

Министр здравоохранения Республики Коми _____ **Д.Б. Березин**

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

©Н-Т-ГРАФ