

Серия ЛО-59



0009668

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-59-01-004729 от « 07 » сентября 2018 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(указывается лицензируемый вид деятельности)

**ООО «Медицинский центр»**

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

1. 618421, Пермский край, г. Березники, ул. Загородная, д. 33, 3 этаж, пом.№№ 29-32

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, стоматологии ортопедической;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической.

2. 618404, Пермский край, г. Березники, ул. Мира, д. 58, 1 этаж

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 специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической.

3. 618404, Пермский край, г. Березники, ул. Мира, д. 92, помещения №№ 4, 8, 10, 11, 13-17

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 специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической.

**Министр**



(подпись уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

**Д.А. Матвеев**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии