

Серия ЛО

0027904



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-77-01-020715

от « 12 » ноября 2020 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) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, (в том числе фирменное наименование), и организационно-правовая форма юридического лица (фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность), наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Общество с ограниченной ответственностью «Три-3»

ООО «Три-3»

Общество с ограниченной ответственностью «Три-3»

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (НЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)
1032304158193

Идентификационный номер налогоплательщика

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

2308092939

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)

350047, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Красных Партизан,

д. 34, офис 68

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 « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения)

от « **12** **ноября 2020** » _____ г. № **845-Л**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **2** листах.

**Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы**



(подпись уполномоченного лица)

Е.Ю. Хавкина

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0264413

**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № **ЛО-77-01-020715** от « **12** » **ноября 2020** 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))

Общество с ограниченной ответственностью «Три-З»

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

129301, г. Москва, ул. Бориса Галушкина, д. 3

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: анестезиологии и реаниматологии, операционному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, стоматологии терапевтической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного

**Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы**



(подпись уполномоченного лица)

Е.Ю. Хавкина

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0264414

**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № **ЛО-77-01-020715** от « **12** » **ноября 2020** 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))

Общество с ограниченной ответственностью «Три-3»

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

129301, г. Москва, ул. Бориса Галушкина, д. 3

стационара по: анестезиологии и реаниматологии, офтальмологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

**Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы**



(подпись уполномоченного лица)

Е.Ю. Хавкина

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии