



Серия ЛО-50

0003414

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ЛО-50-01-004974** от « **10** » **января 2014** 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»:  
(указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

**Согласно приложению (ям)**

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 "АРТМЕД"**

**ООО "АРТМЕД"**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1135029002899**

Идентификационный номер налогоплательщика **5029172650**

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)

**141013, Московская область, Мытищинский район, г. Мытищи,  
ул. Силикатная, д. 36А, стр. 2**

**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 « **10** » **января 2014** г. № **7**

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

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

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

**Заместитель министра здравоохранения  
Московской области**

(должность, уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**А.Н. Плутницкий**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Серия ЛО-50



0019685

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-50-01-004974 от « 10 » января 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")  
ВЫДАННОЙ (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя))

**Общество с ограниченной ответственностью "АРТМЕД"**

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

**141014, Московская область, г. Мытищи, ул. 3-я Крестьянская, стр. 23**

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: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, неврологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии.

**Заместитель министра здравоохранения  
Московской области**

(должность уполномоченного лица)



М.П.

(подпись уполномоченного лица)

**А.Н. Плутницкий**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии