



Серия КЖ-40

003986

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование лицензирующего органа)

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-40-01-000919 от « 02 » октября 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»)

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 «Мистер Зуб»

ООО «Мистер Зуб»

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН): **1094025001135**

Идентификационный номер налогоплательщика: **4025421657**



Серия КЖ-40 007657
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
 (наименование лицензирующего органа)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от «02» октября 2014 г.
 к лицензии № ЛО-40-01-000919 от «02» октября 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 организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф. и. о. индивидуального предпринимателя)

и места нахождения объектов

**Общество с ограниченной ответственностью «Мистер Зуб»
 ООО «Мистер Зуб»**

249039, Калужская область, г. Обнинск, ул. Калужская, д. 20, офис 4

Номенклатура работ и услуг:

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; стоматологии ортопедической;

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

**Министр здравоохранения
 Калужской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Е.В. Разумеева

(ф. и. о. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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)

249039, Калужская область, г. Обнинск, ул. Калужская, д. 20, офис 4

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **бессрочно**

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **02 октября 2014** № **984**

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

**Министр здравоохранения
Калужской области**

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Е.В. Разумеева

(ф. и. о. уполномоченного лица)