



Серия **ЛО**

0008114 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-004019** от « **17** » **марта 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")

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 (указываются полное и (в случае, если имеется)

Общество с ограниченной ответственностью «Фортуна»

ООО «Фортуна»

фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя.

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1147453006700**

Идентификационный номер налогоплательщика **7453270336**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

454048, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск,

(указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя)

ул. Сони Кривой, д. 43-а. Нежилое помещение №101

и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)
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. № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от " _____ " _____ г. № _____ продлено 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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от "**17**" **марта 2017** г. № **503**

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **3** листах.

Министр



М.П.

С.Л. Кремлев

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0035830

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от 17 » марта 2017 г.

к лицензии № ЛО-74-01-004019 от 17 » марта 2017 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **Выданной** (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (Ф. И. О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта) **инновационного центра "Сколково"**)

Общество с ограниченной ответственностью «Фортуна»
454048, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Сони Кривой, д. 43-а.
Нежилое помещение №101. Этаж: 1

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, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), кардиологии, неврологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, эндокринологии, гастроэнтерологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

Министр

(должность уполномоченного лица)



(Handwritten signature)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л. Кремлев

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0035831

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 (стр. 1) от 17 » марта 2017 г.

к лицензии № ЛО-74-01-004019 от 17 » марта 2017 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с указанием организационно-правовой формы и юридического лица (Ф. И. О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта) **инновационного центра Сколково**)

**Общество с ограниченной ответственностью «Фортуна»
454048, г. Челябинск, ул. Энтузиастов, д. 15-в, нежилое помещение № 10.
Нежилые помещения №№ 3, 10. Этаж: 1. Нежилые помещения №№ 2, 3, 4,
5, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 22, 23, 28. Этаж: 2.**

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: операционному делу, анестезиологии и реаниматологии, организации сестринского дела, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, травматологии и ортопедии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, анестезиологии и реаниматологии, сестринскому делу, травматологии и ортопедии.

Министр

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

С.Л. Кремлев

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0035832

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № **2 (стр. 2)** от **17** » **марта** **2017** г.

к лицензии № **ЛО-74-01-004019** от **17** » **марта** **2017** г.

на осуществление **медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с указанием организационно-правовой формы, юридического лица (Ф. И. О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта) **инновационного центра "Сколково"**)

Общество с ограниченной ответственностью «Фортуна»
454048, г. Челябинск, ул. Энтузиастов, д. 15-в, нежилое помещение № 10.
Нежилые помещения №№ 3, 10. Этаж: 1. Нежилые помещения №№ 2, 3, 4,
5, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 22, 23, 28. Этаж: 2.

Номенклатура работ и услуг:

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

Министр
(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

С.Л. Кремлев
(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии