

Серия ЛО-27



№ 0002093

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-27-01-002473 от « 21 » февраля 2018 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), 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 "Беби Хелс"**

**ООО "Беби Хелс"**

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

**1162724070410**

**Идентификационный номер налогоплательщика**

**2723187918**

**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)

**680015, Хабаровский край, г. Хабаровск, Ургальская ул, дом 7, кв. 8**

**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 «21» февраля 2018 г. № 228-р**

**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.**

**Министр здравоохранения  
Хабаровского края**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**А.В. Витько**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ЛО-27



№ 0013294

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**

к лицензии № ЛО-27-01-002473 от « 21 » февраля 2018 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 "Беби Хелс"**

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

680013, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Ленина, д. 60, пом. 13, 15-20, 22

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: медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: мануальной терапии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, травматологии и ортопедии.

**Министр здравоохранения  
Хабаровского края**

(должность уполномоченного лица)

*А.В. Витько*

(подпись уполномоченного лица)

**А.В. Витько**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



**Приложение является неотъемлемой частью лицензии**