

Лицензии



Серия КЖ-40 014654
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование лицензирующего органа)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 03 » сентября 2019 г.

к лицензии № ЛО-40-01-001732 от « 03 » сентября 2019 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 месте нахождения объекта

Общество с ограниченной ответственностью «ЕвроМед»

248019, Калужская область, г. Калуга, ул. Луначарского, д. 57, пом. 6

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: медицинскому массажу, сестринскому делу, рентгенологии, функциональной диагностике;
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии, организации здравоохранения и общественному здоровью;
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), генетике, кардиологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, рентгенологии, эндокринологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, трансфузиологии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

Министр здравоохранения
Калужской области

К.Н. Баранов

(подпись, индивидуального знака) (Ф. И. О. (индивидуального знака))

М. П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
(указывается адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в объеме лицензируемого вида деятельности)

248019, Калужская область, г. Калуга, ул. Луначарского, д. 57, пом. 6

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставляется 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 **03 сентября 2019** № **903**

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

**Министр здравоохранения
Калужской области**

(подпись руководителя органа)



(подпись руководителя органа)

К.Н. Баранов

(ф. и. о. уполномоченного лица)



Серия КЖ-40

005382

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование лицензирующего органа)

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-40-01-001732** от **03** сентября **2019** 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 личность)

Общество с ограниченной ответственностью «ЕвроМед»

ООО «ЕвроМед»

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН): **1137154029913**

Идентификационный номер налогоплательщика: **7115501574**



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 10:02 24.04.2023 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01137-77/00648651;
3. Дата предоставления лицензии: 24.04.2023;
4. Лицензирующий орган: Департамент здравоохранения города Москвы;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Полное наименование - Общество с ограниченной ответственностью "Ди Ай Клиник";
Сокращённое наименование - ООО "Ди Ай Клиник";
ОПФ - Общество с ограниченной ответственностью;
Адрес места нахождения - 111677, Россия, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Некрасовка, пр-кт Защитников Москвы, д. 11, помещ. 2/1;
ОГРН - 1237700122945;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 9721198924;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

111677, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Некрасовка, пр-кт Защитников
Москвы, д. 11, помещ. 2/1

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

медицинскому массажу;

сестринскому делу;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

дерматовенерологии;

косметологии;
неврологии;
онкологии;
травматологии и ортопедии;
физиотерапии.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 421-Л от 24.04.2023.
10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: .

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.

**Заместитель руководителя
Департамента здравоохранения
города Москвы**

Е.Ю. Хавкина

