



Серия ЛО-53

**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

№ 0001330

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-53-01-001212

от 02 марта 2018 года

## 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 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 отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**Общество с ограниченной ответственностью "Диамант"**

**ООО "Диамант"**

**Общество с ограниченной ответственностью "Диамант"**

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

**1095332000565**

Идентификационный номер налогоплательщика

**5322012200**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**Российская Федерация, 175200, Российская Федерация,  
Новгородская обл., г.Старая Русса, ул.Минеральная, д.24**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению**

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **бессрочно**

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от **02 марта 2018 года № 177-Д**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение, являющееся ее неотъемлемой частью на 1 листе.

**Министр**

(должность уполномоченного лица)

**М.П.**



(подпись уполномоченного лица)

**Михайлова  
Галина Васильевна**

(ф.и.о. уполномоченного лица)



Серия ЛО-53

**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

№ 0009453

Приложение № 1 от 02 марта 2018 года  
к Лицензии № ЛО-53-01-001212 от 02 марта 2018 года

**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 или ф.и.о. индивидуального предпринимателя и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности):

**Общество с ограниченной ответственностью "Диамант"**

**Новгородская область, Старорусский район, городское поселение г.Старая Русса, г. Старая Русса, ул.Минеральная, д.24**

Работы (услуги), выполняемые (оказываемые):

**При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии ортопедической.**

**При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.**

**Новгородская область, р-н Холмский, г. Холм,  
ул.Кооперативная, д.27, 1-ый этаж административного здания**

Работы (услуги), выполняемые (оказываемые):

**При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу.**

**При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.**

**Министр**

(подпись уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

**Михайлова  
Галина Васильевна**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии