

15 № 001379

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ - АЛАНИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО - 15-01-000788 от « 03 » августа 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)

Настоящая лицензия предоставлена (указываются 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 «Медицинская клиника
«Инкор»
ООО «Медклиника «Инкор»**

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

1141513003609

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

1513049564

15 № 003924

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ - АЛАНИЯ

1 (лист 1)

ПРИЛОЖЕНИЕ №

к лицензии № **ЛО - 15-01-000788** от « **03** августа **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 «Медицинская клиника
«Инкор»
ООО «Медклиника «Инкор»**

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

**362000, Республика Северная Осетия – Алания, г. Владикавказ,
ул. С.Мамсурова/пр. Коста, 20/79**

Работы (услуги): 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу, функциональной диагностике; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; 3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гастроэнтерологии, кардиологии, детской кардиологии, пульмонологии, клинической фармакологии, неврологии, ревматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, сердечно-сосудистой хирургии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, эндокринологии; 5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

(должность уполномоченного лица)

Министр

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Ратманов М.А.

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

15 № 003923

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ - АЛАНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (лист 2)

к лицензии № **ЛО - 15-01-000788** от « **03** » августа **20** 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 «Медицинская клиника
«Инкор»
ООО «Медклиника «Инкор»**

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

**362000, Республика Северная Осетия – Алания, г. Владикавказ,
ул. С.Мамсурова/пр. Коста, 20/79**

Работы (услуги): кардиологии, клинической фармакологии, организации
здравоохранения и общественному здоровью, ультразвуковой диагностике,
функциональной диагностике; 7. При проведении медицинских осмотров, медицинских
освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие
работы (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества
медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Ратманов М.А.

(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)

**362000, Республика Северная Осетия – Алания, г. Владикавказ,
ул. С.Мамсурова/пр. Коста, 20/79**

**Адрес (а) мест осуществления лицензируемого вида 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. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от « **03** » **августа** **2018** г. № **721 о/д**

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



Министр
(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Ратманов М.А.

(ф.и.о. уполномоченного лица)