

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Островского, д. 35

(указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых)

в составе лицензируемого вида деятельности)

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 « 04 » февраля 2014 г. № 135

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

Заместитель председателя
Правительства Амурской области -
министр здравоохранения

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Н.Л.Тезиков

М.П.

Серия ЛО-28



0007855

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-28-01-000939

от « 04 » февраля 2014 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))

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области
«Амурская областная стоматологическая поликлиника»**

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

675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Островского/ Амурская, д. 35/179.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной, в том числе доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

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

3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

Заместитель председателя Правительства
Амурской области - министр здравоохранения

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Н.Л.Тезиков

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии