

Серия **ЛО**



**0006041** \*

Министерство здравоохранения  
Челябинской области

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-002713** от « **26** » июня **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")

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)

**Общество с ограниченной ответственностью**  
сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица,

**«ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ КЛИНИКА ПОИСК»**

фирмы, имя и (в случае, если имеется) общество индивидуального предпринимателя,

**ООО «ДКП»**

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица  
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1117453015096**

Идентификационный номер налогоплательщика **7453238195**

Серия **ЛО**



**0024505 \***

Министерство здравоохранения  
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1** ОТ « **26** » **июня** **2014** г.  
к лицензии № **ЛО-74-01-002713** ОТ « **26** » **июня** **2014** г.

на осуществление **медицинской деятельности**  
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории выданной (наименование организации **инновационного центра "Сколково"**) юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данное документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

**Общество с ограниченной ответственностью «ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ КЛИНИКА ПОИСК»**  
**454092, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Воровского, д. 9-а. Нежилое здание (городская физиотерапевтическая поликлиника), № 3 литера А. Этаж: 3**

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: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, рентгенологии, ультразвуковой диагностике.

**Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Челябинской области**

(должность, уполномоченного лица)

(подпись, уполномоченного лица)

**А.Г.Ткачева**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности \_\_\_\_\_

**Российская Федерация, 454092, г. Челябинск, ул. Доватора, д. 34-А**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

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 " **26** " **июня 2014** г. № **960**

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

**Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

**А.Г. Ткачева**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)