

Серия ЛО-18

№ 0004495

Управление по лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности при Правительстве Удмуртской Республики (УЛМД УР)  
(наименование лицензирующего органа)

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-18-01-000808 от « 18 » июня 2012 г.

На осуществление **Медицинской деятельности**  
(указывается лицензируемый вид деятельности)

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

**Согласно приложению (ям)**

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена \_\_\_\_\_  
(указываются полное и (в случае, если имеется)

**Общество с ограниченной ответственностью «ЛОРА»**

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

**ООО «ЛОРА»**

юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица  
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **106182009980**

Идентификационный номер налогоплательщика **1828014780**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности  
427430, Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. 1905 года, 17

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 « 18 » июня 2012 г. № 506

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 «    »    г. №   

Настоящая лицензия имеет <sup>1</sup> приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на <sup>1</sup> листах

Начальник

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.В. Петров

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия **ЛО-18**



№ **0006463**

**Управление по лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности при Правительстве Удмуртской Республики (УЛМД УР)**

(наименование лицензирующего органа)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 18 » июня 2012 г.  
к лицензии № ЛО-18-01-000808 от « 18 » июня 2012 г.

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

**Медицинской деятельности**

Выданной (наименование и организационно-правовая форма юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):

**Общество с ограниченной ответственностью «ЛОРА»**

**ООО «ЛОРА»**

Места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности) и виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности (в отношении видов деятельности, указанных в пункте 2 статьи 17 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»):

427430, Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. 1 Мая, д. 132 А, кабинет 225.

Работы (услуги) выполняемые:

2) при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе:

а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: неврологии.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



**Начальник**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**М.В. Петров**

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

