

Серия ЛО-1



№ 0001045

УПРАВЛЕНИЕ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ
ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-42-01-000567 от « 07 » августа 2009 г.

На осуществление медицинской деятельности

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») (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании конкретного вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица)

Общество с ограниченной ответственностью "Мадонна"

ООО "Мадонна"

Общество с ограниченной ответственностью "Мадонна"

Основной государственный регистрационный номер записи
о государственной регистрации юридического лица 1074205002960

КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Лицензия без приложения недействительна

Серия ЛО-1



№ 0001931

УПРАВЛЕНИЕ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ
ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 07 » августа 2009 г.

к лицензии № ЛО-42-01-000567 от « 07 » августа 2009 г.

на осуществление медицинской деятельности

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица и места нахождения объекта)

Общество с ограниченной ответственностью "Мадонна"
650004, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Большевистская, д. 2, помещение
114

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинскому массажу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: косметологии (терапевтической).

Начальник Управления
лицензирования
медико-фармацевтических
видов деятельности
Кемеровской области

(подпись)



(подпись уполномоченного лица)

Л.В.Ван

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Идентификационный номер налогоплательщика **4205123184**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности)

650066, Кемеровская область, г. Кемерово, пр. Ленина, д. 90/1
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок до **07 августа 2014 г.**

на основании решения лицензирующего органа от **07 августа 2009г. № 680**

**Начальник Управления
лицензирования
медико-фармацевтических
видов деятельности
Кемеровской области**



Л.В.Ван

(подпись уполномоченного лица)

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Действие настоящей лицензии продлено на срок до

на основании решения лицензирующего органа от _____ № _____

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

М.П.