



Выписка
из реестра лицензий по состоянию на 09:24 20.09.2024 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01161-42/01394570;
3. Дата предоставления лицензии: 20.09.2024;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Кузбасса;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:
Полное наименование – Общество с ограниченной ответственностью "Стоматология Кузбасс";
Сокращённое наименование – ООО "Стоматология Кузбасс";
Фирменное наименование – Общество с ограниченной ответственностью "Стоматология Кузбасс";
ОПФ – Общество с ограниченной ответственностью;
Адрес места нахождения – 650070, Россия, Кемеровская область - Кузбасс, г. Кемерово, ул. Николая Островского, стр. 12, помещ. 10;
ОГРН – 1244200005642;
6. Идентификационный номер налогоплательщика: 4205421649;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:
650070, Кемеровская область - Кузбасс, г.о. Кемеровский, г. Кемерово, ул. Николая Островского, стр. 12, помещ.10 (Поликлиники (в том числе детские), а также поликлиники государственной и муниципальной систем здравоохранения)
выполняемые работы, оказываемые услуги:
Приказ 866н;
При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
 - при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу;
 - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии;

стоматологии детской;
стоматологии общей практики;
стоматологии ортопедической;
стоматологии терапевтической;
стоматологии хирургической.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 550л от 20.09.2024.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: .

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.

Заместитель начальника
управления лицензирования
медико-фармацевтических
видов деятельности

Е.И. Гребенщикова



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат F70B08691E28C626126ACB223DAA0A0F

Владелец **Гребенщикова Елена Ивановна**

Действителен с 05.06.2024 по 29.08.2025