

Серия ЛО-35



0003324

Департамент здравоохранения
Вологодской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-35-01-002791** от « **31** » **июля** **2019** г.

На осуществление

(указывается лицензируемый вид деятельности)

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)

Настоящая лицензия предоставлена (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность):

**Общество с ограниченной ответственностью
«Гелиос»
ООО «Гелиос»**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1143525003951**

Идентификационный номер налогоплательщика **3525320327**

Серия ЛО-35



0019906

Департамент здравоохранения
Вологодской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № ЛО-35-01-002791 от « 31 » июля 2019 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))

**Общество с ограниченной ответственностью
«Гелиос»
ООО «Гелиос»**

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

160009, г. Вологда, ул. Челюскинцев, д. 62

5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), хирургии, организации здравоохранения и общественному здоровью.

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

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

Начальник департамента
здравоохранения
Вологодской области

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

С.П. Бутаков

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-35



0019905

Департамент здравоохранения
Вологодской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № ЛО-35-01-002791 от « 31 » июля 2019 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))

**Общество с ограниченной ответственностью
«Гелиос»
ООО «Гелиос»**

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

160009, г. Вологда, ул. Челюскинцев, д. 62

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

- 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; медицинскому массажу, операционному делу;
- 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии;
- 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), гастроэнтерологии, гематологии, неврологии, сердечно-сосудистой хирургии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, хирургии, эндокринологии, детской онкологии, нейрохирургии;

Начальник департамента
здравоохранения
Вологодской области

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

С.П. Бутаков

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

160002, г. Вологда, ул. Гагарина, д.56, кв. 57

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

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 от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа от « **31** » **июля** **2019** г. № **374-ЛО**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **2** листах.

Начальник департамента
здравоохранения Вологодской области

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

С.П. Бутаков

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.