



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 14:58 09.06.2023 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01138-92/00656698;
3. Дата предоставления лицензии: 09.06.2023;
4. Лицензирующий орган: Департамент здравоохранения города Севастополя;
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 "Май смайл";

Сокращённое наименование - ООО "Май смайл";

ОПФ - Общество с ограниченной ответственностью;

Адрес места нахождения - 299045, г. Севастополь, УЛ.ДМИТРИЯ УЛЬЯНОВА, Д. 2, ВСТРОЕННЫЕ НЕЖИЛЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ С №169А-1 ПО №169А-5;

ОГРН - 1199204001952;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 9201527763;
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:

299045, г. Севастополь, ул. Дмитрия Ульянова, д. 2, встроенные нежилые помещения с №169а-1 по №169а-5 (Центры)
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:
рентгенологии;
сестринскому делу;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
ортодонтии;
стоматологии общей практики;
стоматологии ортопедической;
стоматологии терапевтической;
стоматологии хирургической.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 617 от 09.06.2023.

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

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

Заместитель директора департамента
здравоохранения города Севастополя

В.А. Перцева



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 693CD42CACBF86554E97C6C0A464429F

Владелец **Перцева Виктория Александровна**

Действителен с 07.04.2023 по 30.06.2024