

ЛО - 83



№ 000045

Департамент здравоохранения, труда  
и социальной защиты населения  
Ненецкого автономного округа  
**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ ЛО-83-01-000034

от « 17 » февраля 2016 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) к лицензии**

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

**Индивидуальный предприниматель Кислякова Людмила Евгеньевна**

**Паспорт гражданина Российской Федерации 5515 070953,**

**выдан ОФМС России по Ненецкому автономному округу 30.01.2016г.;**

**код подразделения: 830-001**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **306838316700013**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **830001437813**

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)

**166000, Ненецкий автономный округ, г. Нарьян-Мар,  
проезд им. Капитана Матросова, д. 8, кв. 25**

**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 (распоряжения)

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа(распоряжения)

от « 17 » февраля 2016 г. № 523

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 1 листах

**Заместитель губернатора  
Ненецкого автономного округа -  
руководитель Департамента**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Н.А. Семяшкина**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



ЛО - 83

№ 000288

**Департамент здравоохранения, труда  
и социальной защиты населения  
Ненецкого автономного округа**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-83-01-000034 от « 17 » февраля 2016 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)

**Индивидуальный предприниматель Кислякова Людмила Евгеньевна**

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

**166000, Ненецкий автономный округ, г. Нарьян-Мар, ул. Оленяя, д. 19**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии ортопедической.

**Заместитель губернатора  
Ненецкого автономного округа -  
руководитель Департамента**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Н.А. Семяшкина**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии