



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 11:20 08.02.2023 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01137-77/00640346;
3. Дата предоставления лицензии: 08.02.2023;
4. Лицензирующий орган: Департамент здравоохранения города Москвы;
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 "МОЙ СТОМАТОЛОГ 2";

Сокращённое наименование - ООО "МОЙ СТОМАТОЛОГ 2";

ОПФ - Общество с ограниченной ответственностью;

Адрес места нахождения - 121433, Россия, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Фили-Давыдково, ул. Малая Филёвская, д. 22, этаж / помещение 1 / XXIII, кабинет 7;

ОГРН - 1227700200496;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 9731091024;
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:

121433, г. Москва, ул. Малая Филёвская, д. 22

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:

- ортодонтии;
- рентгенологии;
- стоматологии детской;
- стоматологии ортопедической;
- стоматологии терапевтической;
- стоматологии хирургической.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 110-Л от 08.02.2023.

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

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

**Заместитель руководителя
Департамента здравоохранения
города Москвы**

Е.Ю. Хавкина



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 2ЕВ41313D3650А3536А8D142В8FE40F5
Владелец **Хавкина Елена Юрьевна**
Действителен с 14.12.2021 по 14.03.2023