

№ 1895 от 24.11.2015 г. *Иванов*

(отметка о регистрации уведомления
в уполномоченном органе)

В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН РОСЗДРАВНАДЗОРА ПО РЕСПУБЛИКЕ КРЫМ ПО ГОР. СЕВАСТОПОЛЮ
(указывается наименование федерального органа исполнительной власти,
(его территориального органа), в который представляется уведомление)

УВЕДОМЛЕНИЕ

об осуществлении видов деятельности из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", осуществление которых на территориях Республики Крым и г. Севастополя допускается с 1 июня 2015г. без получения лицензии

от 24 XI 2015 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Международный Медицинский центр Медикал Он Груп – Севастополь», ООО «ММЦ Медикал Он Груп – Севастополь»

(указывается полное и сокращенное, в том числе фирменное (при наличии),
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя,

ИНН 9204002838

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии),
основной государственный регистрационный номер юридического лица
или основной государственный регистрационный

ОГРН 1149204005367

номер записи о государственной регистрации индивидуального
предпринимателя (ОГРН) (при наличии),

299011, г. Севастополь, улица Суворова, дом 39, 2 этаж

почтовый адрес места нахождения юридического лица, в том числе его

299011, г. Севастополь, улица Суворова, дом 39, 2 этаж

филиалов и представительств, мест фактического осуществления
заявленного вида (видов) деятельности юридического лица или индивидуального
предпринимателя)

уведомляет об осуществлении медицинской деятельности на следующие виды услуг: 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: медицинскому массажу; функциональной диагностике; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; кардиологии; косметологии; мануальной терапии; неврологии; онкологии; пульмонологии; рефлексотерапии; сексологии; сердечно-сосудистой хирургии; травматологии и ортопедии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии.

указывается вид (виды) деятельности из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", об осуществлении которого представляется уведомление, и выполняемые в ее составе работы и (или) услуги, указываемые в соответствии с перечнем выполняемых работ, оказываемых услуг, предусмотренными

для соответствующего вида (видов) деятельности в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности")
и подтверждает соответствие территорий, зданий, помещений, сооружений, оборудования, иных подобных объектов, транспортных средств, предназначенных для использования в процессе осуществления заявленной деятельности, персонала и иных условий осуществления деятельности временным обязательным требованиям.

Директор

(наименование должности
руководителя
юридического лица)

(подпись руководителя
юридического лица,
лица, представляющего
интересы юридического
лица, индивидуального
предпринимателя)

Яковенко О.В.

(инициалы, фамилия
руководителя
юридического лица,
лица, представляющего
интересы юридического
лица, индивидуального
предпринимателя)

(отметка о регистрации уведомления
в уполномоченном органе)

В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН РОСЗДРАВНАДЗОРА ПО РЕСПУБЛИКЕ КРЫМ И ГФЗ СЕВАСТОПОЛЮ
(указывается наименование федерального органа исполнительной власти
(его территориального органа)), в который представляется уведомление)

Дополнение в УВЕДОМЛЕНИЕ *№ 1495 от 24.11.2017*

об осуществлении видов деятельности из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", осуществление которых на территориях Республики Крым и г. Севастополя допускается с 1 июня 2015г. без получения

(в части оказания работ и услуг, ранее не указанных в уведомлении)

лицензии

от *"20"* *03* 20 *18* г.

Общество с ограниченной ответственностью «Международный Медицинский центр Медикал Он Груп –
Севастополь», ООО «ММЦ Медикал Он Груп – Севастополь»

(указывается полное и сокращенное, в том числе фирменное (при наличии),
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя,

ИНН 9204002838

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии),
основной государственный регистрационный номер юридического лица
или основной государственный регистрационный

ОГРН 1149204005367

номер записи о государственной регистрации индивидуального
предпринимателя (ОГРН) (при наличии),

299011, г.Севастополь, улица Суворова, дом 39, 2 этаж

почтовый адрес места нахождения юридического лица, в том числе его

299011, г.Севастополь, улица Суворова, дом 39, 2 этаж

филиалов и представительств, мест фактического осуществления
заявленного вида (видов) деятельности юридического лица или индивидуального
предпринимателя)

уведомляет об осуществлении медицинской деятельности на следующие виды услуг:

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

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности).

указывается вид (виды) деятельности из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", об осуществлении которого представляется уведомление, и выполняемые в ее составе работы и (или) услуги, указываемые в соответствии с перечнями выполняемых работ, оказываемых услуг, предусмотренными

для соответствующего вида (видов) деятельности в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности")
и подтверждает соответствие территорий, зданий, помещений, сооружений, оборудования, иных подобных объектов, транспортных средств, предназначенных для использования в процессе осуществления заявленной деятельности, персонала и иных условий осуществления деятельности временным обязательным требованиям.

Директор

(наименование должности
руководителя
юридического лица)

(подпись руководителя
юридического лица,
лица, представляющего
интересы юридического
лица, индивидуального
предпринимателя)

Яковенко О.В.

(инициалы, фамилия
руководителя
юридического лица,
лица, представляющего
интересы юридического
лица, индивидуального
предпринимателя)

*№ В82-822/18 от
20.03.18.*