

Серия ЛО



0003386

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-77-01-005626 от « 10 » января 2013 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 положениями 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), и 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 "ЛЕО-Н"**

**ООО "ЛЕО-Н"**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)  
**1127746386503**

Идентификационный номер налогоплательщика

**7733802939**



Серия ЛО



0011942

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-77-01-005626 от «10» января 2013 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 "ЛЕО-Н"**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги **125466, г. Москва, ул. Воротынская, д. 10**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: косметологии (терапевтической), мануальной терапии.

Первый заместитель  
руководителя Департамента  
здравоохранения города Москвы



**А.Ю. Абрамов**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М. П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



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

125466, г. Москва, ул. Воротынская, д. 10

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Указывается в случае, если федеральными законами, регулиющими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 3 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « 10 » января 2013 г. № 4-Л

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

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

Настоящая лицензия имеет <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью из \_\_\_\_\_ листов.

Первый заместитель  
руководителя Департамента  
здравоохранения города Москвы



А.Ю. Абрамов

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

