



Серия

Н 0005867

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-66-01-004952

от « 15 » сентября 2017 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)**

**Настоящая лицензия предоставлена** (указывается 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)

**Общество с ограниченной ответственностью «Гало»**

**Организационно-правовая форма: Общество с ограниченной ответственностью**

**Сокращенное наименование: ООО «Гало»**

**Фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Гало», ООО «Гало»**

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

**1176658055067**

**Идентификационный номер налогоплательщика**

**6658502681**



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)

620102, Свердловская область, г. Екатеринбург, улица Пальмиро Тольятти, дом 11А, офис 4

Адреса осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена бессрочно.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « 15 » сентября 2017 г. №1086-Л

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

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



Министр

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

И.М. Трофимов

(Ф. И. О. уполномоченного лица)



Серия



Н 0035199

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**

к лицензии № ЛО-66-01-004952 от « 15 » сентября 2017 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  
«Гало»**

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

620102, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Пальмиро Тольятти, дом 11а

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; сестринскому делу; 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: мануальной терапии; неврологии; нейрохирургии; рефлексотерапии; физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

**Министр**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**И.М. Трофимов**

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии