



Министерство здравоохранения Республики Беларусь

(наименование органа, выдавшего лицензию)

СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ 02040 8372

На право осуществления **медицинская деятельность**

(наименование вида деятельности)

Выдано **Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР
ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ"**

(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации, фамилия, собственное имя,

220123, г. Минск, ул. Кропоткина, 84-117

отчество (если таковое имеется) и место жительства физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

Учетный номер плательщика **193179694**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения

от **22 января 2020г. № 2.3**

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)

Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № **M-8372**

(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

Заместитель Министра

(наименование должности)



Б.Н. Андросюк

(инициалы, фамилия)

0173195



К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего

ОДИН лист.

(количество листов прописью)

(за № 0262856)

(учетные номера листов)

Заместитель Министра

(наименование должности)

Б.Н. Андросюк

(инициалы, фамилия)

М.П.

Специальное разрешение (лицензию) получил, с законодательством, определяющим лицензионные требования и условия осуществления вида деятельности, ознакомлен

"12" МАРТА 2020г.

ДОВ-ТЬ №1 от 10.11.2019

(руководитель юридического лица, иностранной организации, ее представителя, физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, или их уполномоченный представитель)

(подпись)

ТАРАСОВИЧ АВ

(инициалы, фамилия)

Примечание. Специальное разрешение (лицензия) является бланком документа с определенной степенью защиты и при прекращении действия или аннулировании соответствующего специального разрешения (лицензии) либо оформлении его на новом бланке подлежит возврату.

6262856

ЛИСТ 2

0173195

специального разрешения (лицензии) № 02040/8372

Место осуществления деятельности:

г. Минск, ул. Кропоткина, 84-117, к. 117-4 - 117-9, 117-11 - 117-14

Работы и услуги:

- психотерапия
- стоматология ортодонтическая
- стоматология ортопедическая
- стоматология терапевтическая
- стоматология хирургическая

Заместитель Министра

(наименование должности)

Б.Н. Андросюк

(инициалы, фамилия)

М.П.

Специальное разрешение (лицензию) получил, с законодательством, определяющим лицензионные требования и условия осуществления вида деятельности, ознакомлен

"12" марта 2020 г.

ДОВ-ТЬ №01 от 10.11.2019

(руководитель юридического лица, иностранной организации, ее представительства, физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, или их уполномоченный представитель)

(подпись)

ТАРАСОВИЧ А.В.

(инициалы, фамилия)