

Серия 089

№ 0002911

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-89-01-001317

от « 06 » ноября 2020 г.

На осуществление **Медицинской деятельности**
(указывается лицензируемый вид 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) к лицензии

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)

наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Общество с ограниченной ответственностью

"СОГАЗ" ПРОФМЕДИЦИНА"

ООО "СОГАЗ" ПРОФМЕДИЦИНА"

общество с ограниченной ответственностью

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

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

1107847075863

Идентификационный номер налогоплательщика

7816483740

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

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)

**191186, г. Санкт-Петербург,
переулок Чебоксарский, дом 1/6, лит. А**

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ » _____ г.
(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

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

от « **06** » **ноября 2020** _____ г. № **994-о**

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

от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия имеет **4** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **4** листах.

Директор департамента

(должность уполномоченного лица)



Новиков С.В.

(подпись уполномоченного лица)

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Серия 089



№ 0017968

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ЛО-89-01-001317** от « **06** » **ноября 2020** 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
"СОГАЗ" ПРОФМЕДИЦИНА"**

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

**629850, Ямало-Ненецкий автономный округ, Пуровский район,
п. Пуровск, Пуровский с/с, Вынгапуровское месторождение,
Вынгапуровская КС, помещения №№ 3,4,5 АБК**

**При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам (предсменным, послесменным).**

Директор департамента

(должность уполномоченного лица)

М. П.



Новиков С.В.

(подпись уполномоченного лица)

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия 089



№ 0017969

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № **ЛО-89-01-001317** от « **06** » **ноября 2020** 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
"СОГАЗ" ПРОФМЕДИЦИНА"**

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

**629830, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Губкинский, промышленная зона.
АБК. Помещения №№ 47-60. Медпункт.**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу.
При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам (предсменным, послесменным).

Директор департамента

(должность уполномоченного лица)



М. П.

Новиков С.В.

(подпись уполномоченного лица) / (Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия 089



№ 0017970

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к лицензии № **ЛО-89-01-001317** от « **06** » **ноября 2020** 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
"СОГАЗ" ПРОФМЕДИЦИНА"**

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

**629850, Ямало-Ненецкий автономный округ, Пуровский район,
Суторминское месторождение, здание АБК, помещения №№ 37-41**

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам (предсменным, послесменным).

Директор департамента

(должность уполномоченного лица)



М. П.

Новиков С.В.

(подпись уполномоченного лица)

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия 089



№ 0017971

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к лицензии № **ЛО-89-01-001317** от « **06** » **ноября 2020** 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
"СОГАЗ" ПРОФМЕДИЦИНА"**

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

629850, Ямало-Ненецкий автономный округ, Пуровский район, Наливная ж.д. эстакада ШФЛУ с товарным парком в районе г. Ноябрьск, помещения №№ 7, 8, 11, 12 на 1-м этаже АПК ("административно-производственный корпус").

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу.
При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам (предсменным, послесменным).

Директор департамента

(должность уполномоченного лица)



М. П.

(подпись уполномоченного лица)

Новиков С.В.

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии