



ЛИЦЕНЗИЯ

№ 010416 от « 27 » мая 2021 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

(Наименование органа лицензирования, выдавшего лицензию)

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(Вид хозяйственной деятельности (в полном объеме или частично), на право осуществления которого выдается лицензия)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА
№ 5 Г. ДОНЕЦКА»

(Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя)

51006780, ДНР 83092, город Донецк, Буденновский район,
улица 230-й Стрелковой дивизии, дом 43

(Идентификационный код, местонахождение (юридический адрес) юридического лица или идентификационный номер, место жительства физического лица – предпринимателя)

(Наименование филиала, другого обособленного подразделения лицензиата - юридического лица или физического лица – предпринимателя)

ДНР 83092, город Донецк, Буденновский район,
улица 230-й Стрелковой дивизии, дом 43

(Фактический адрес осуществления деятельности)

Решение о выдаче лицензии от « 27 » мая 2021 г. № 1524

Срок действия лицензии с « 22 » июня 2021 г. по « ___ » _____ г.

Приложения к лицензии: 1



И.о. Министра

Должность лица, подписавшего лицензию

(подпись)

А.А.Оприщенко

(фамилия и инициалы)

Серия МЛ №010416



Министерство здравоохранения
Донецкая Народная Республика

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

СЕРИЯ МЛ № 010416

на осуществление медицинской деятельности

выданной ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5 Г.ДОНЕЦКА»
(полное наименование юридического лица, филиала юридического лица - нерезидента или Ф.И.О. физического лица-предпринимателя)

ДНР 83092, город Донецк, Буденновский район, улица 230-й Стрелковой дивизии, дом 43
(юридический адрес юридического лица, филиала юридического лица - нерезидента, место жительства физического лица-предпринимателя)

Место(а) осуществления медицинской деятельности:

ДНР 83092, город Донецк, Буденновский район, улица 230-й Стрелковой дивизии, дом 43;
ДНР 83085, город Донецк, Буденновский район, улица Даля, дом 14 (стоматологический кабинет);
ДНР 83053, город Донецк, Буденновский район, улица Якорная, дом 17
(стоматологический кабинет).

Перечень выполняемых работ (услуг):

организация и управление здравоохранением, контроль качества медицинской помощи, сестринское дело, медицинская статистика, ортодонтия, стоматология, детская стоматология, ортопедическая стоматология, терапевтическая стоматология, хирургическая стоматология, физиотерапия, рентгенология, медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые), экспертиза временной нетрудоспособности, анестезиология.

Дата заполнения: « 27 » мая 2021 г.

И.о. Министра здравоохранения
Донецкой Народной Республики

МП

Начальник отдела лицензирования,
аккредитации и государственного
контроля качества Департамента
организации медицинской помощи и
лекарственного обеспечения
Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики

(подпись)

А.А. Оприщенко
(Ф.И.О.)

(подпись)

Л.А. Каменева
(Ф.И.О.)



КОПИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ 010416/010417 от « 27 » мая 2021 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

(Наименование органа лицензирования, выдавшего лицензию)

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(Вид хозяйственной деятельности (в полном объеме или частично), на право осуществления которого выдается лицензия)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА
№ 5 Г.ДОНЕЦКА»

(Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя)

51006780, ДНР 83092, город Донецк, Буденновский район,
улица 230-й Стрелковой дивизии, дом 43

(Идентификационный код, местонахождение (юридический адрес) юридического лица или идентификационный номер, место жительства физического лица – предпринимателя)

Стоматологический кабинет

(Наименование филиала, другого обособленного подразделения лицензиата - юридического лица или физического лица – предпринимателя)

ДНР 83085, город Донецк, Буденновский район, улица Даля, дом 14

(Фактический адрес осуществления деятельности)

Решение о выдаче лицензии от « 27 » мая 2021 г. № 1524

Срок действия лицензии с « 22 » июня 2021 г. по « ___ » ___ г.

И.о. Министра

Должность лица, подписавшего лицензию

(подпись)

А.А.Оприщенко

(фамилия и инициалы)



МП

Серия МЛ №010417



КОПИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ 010416/010418 от « 27 » мая 2021 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

(Наименование органа лицензирования, выдавшего лицензию)

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(Вид хозяйственной деятельности (в полном объеме или частично), на право осуществления которого выдается лицензия)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА
№ 5 Г. ДОНЕЦКА»

(Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя)

51006780, ДНР 83092, город Донецк, Буденновский район,
улица 230-й Стрелковой дивизии, дом 43

(Идентификационный код, местонахождение (юридический адрес) юридического лица или идентификационный номер, место жительства физического лица – предпринимателя)

Стоматологический кабинет

(Наименование филиала, другого обособленного подразделения лицензиата - юридического лица или физического лица – предпринимателя)

ДНР 83053, город Донецк, Буденновский район, улица Якорная, дом 17

(Фактический адрес осуществления деятельности)

Решение о выдаче копии лицензии от « 27 » мая 2021 г. № 1524

Срок действия лицензии с « 22 » июня 2021 г. по « ___ » ___ г.

И.о.Министра

Должность лица, подписавшего лицензию

(подпись)

А.А.Оприщенко

(фамилия и инициалы)



Серия МЛ №010418