



Серия

Н 0004499

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-66-01-004030

от « 28 » апреля 2016 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 «Реформа»**

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

**Сокращенное наименование: ООО «Реформа»**

**Фирменное наименование: ООО «Реформа»**

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

1116671011160

Идентификационный номер налогоплательщика

6671375859

Серия



Н 0030140

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-66-01-004030 от « 28 » апреля 2016 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  
«Реформа»**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги  
620144, г. Екатеринбург, ул. Шейнкмана, д. 111, пом. 42-52

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: дезинфектологии; медицинскому массажу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии; организации здравоохранения и общественному здоровью.

Заместитель  
Министра здравоохранения  
Свердловской области

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Е.А. Чадова**

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

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)

620144, г. Екатеринбург, ул. Шейнкмана, д. 111, пом. 42

Адреса осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена бессрочно.

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

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « 28 » апреля 2016 г. № 368-Л

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

Заместитель  
Министра здравоохранения  
Свердловской области

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Е.А. Чадова

М. П.