

Серия **ЛО**

**0018145**



**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-77-01-014731**

от «**28**» августа 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), устанавливаемым постановкой о лицензировании соответствующего вида деятельности)

**Согласно приложению (ям) к лицензии**

Настоящая лицензия предоставляется (исполняется заявителем (лицензиатом)) (исполнителем заявителем, в том числе фирменным наименованием), в организационно-правовой форме юридического лица (организации, в том числе в форме индивидуального предпринимателя, индивидуальное и/или коллективное документальное свидетельство о регистрации)

**Общество с ограниченной ответственностью "Институт детской неврологии и эпилепсии имени Святителя Луки"**

**ООО "ИДНЭ им. Свт. Луки"**

**Общество с ограниченной ответственностью "Институт детской неврологии и эпилепсии имени Святителя Луки"**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)  
**1105030002142**

Идентификационный номер налогоплательщика

**5030070639**

Серия ЛО



0150037

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-77-01-014731 от 28 августа 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 Самостоятельному юридическому лицу с указанием организационно-правовой формы (Филиал, индивидуального предпринимателя)

**Общество с ограниченной ответственностью "Институт детской неврологии и эпилепсии имени Святителя Луки"**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги: **143397, г. Москва, п. Первомайское, д. Пучково, ул. Светлая, д. 6**

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: сестринскому делу, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, функциональной диагностике.

Заместитель руководителя  
Департамента  
здравоохранения города  
Москвы



**А.В. Старшинин**

(Филиал, индивидуального лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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)

**143397, г. Москва, поселение Первомайское, деревня Пучково,  
ул. Весенняя, д. 16, с.о. ПЕРВОМАЙСКИЙ**  
**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», предусмотрены иной срок действия лицензии)

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

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

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

от « **28** » **августа 2017** г. № **05-05-508-Л**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на 1 листах.

**Заместитель руководителя  
Департамента  
здравоохранения города  
Москвы**



**А.В. Старшинин**

(подпись уполномоченного лица)

(фамилия уполномоченного лица)