

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ООО «__Рудена__»

_____ Казаева Э.С.

«__01__» _____ апреля _____ 20__25__ г.

**ИНФОРМАЦИЯ
О ЛИЦЕНЗИИ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Лицензия № _ЛО-41-01166- _____ от « 28 » июля 2023 г.
58/00666995

на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»))

по адресу осуществления деятельности: __442585, Россия, Пензенская область, Сосновоборский район, с.Индерка, пер.Центральный ,зд.2, офис 1;
ОГРН – 1235800000920;

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы(услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

сестринскому делу;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

стоматологии ортопедической;

стоматологии терапевтической.

Лицензия выдана: Министерством здравоохранения Пензенской области
Адрес: 440018, г. Пенза, ул. Пушкина, 163

Срок действия ____бессрочно____
лицензии: