



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
(наименование органа, выдавшего лицензию)

СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ 02040 / 8153

На право осуществления **медицинская деятельность**
(наименование вида деятельности)

Выдано **Общество с ограниченной ответственностью "Амадей Клиник"**
(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и место жительства физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)
г.Гомель, пр.Победы, 8-55

Учетный номер плательщика **491325626**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения
от **02 августа 2017г.** № **14.3**

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)
Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № **M-8153**
(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

Заместитель Министра
(наименование должности)



И.Г.Лосицкий
(инициалы, фамилия)

0150310

К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего

ОДИН лист.

(количество листов прописью)

(за № 0182771)

(учетные номера листов)

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

И.Г.Лосицкий

(инициалы, фамилия)

Специальное разрешение (лицензию) получил, с законодательством, определяющим лицензионные требования и условия осуществления вида деятельности, ознакомлен.

"23" 10 2017 г.

Свертунский С.И. от 23.10.2017
(руководитель юридического лица, иностранной организации, ее представителя, физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, или их уполномоченный представитель)

(подпись)

Свертунский А.И.

(инициалы, фамилия)

Примечание. Специальное разрешение (лицензия) является бланком документа с определенной степенью защиты и при прекращении действия или аннулировании соответствующего специального разрешения (лицензии) либо оформлении его на новый бланк подлежит возврату.

0182771

ЛИСТ 2

0150310

специального разрешения (лицензии) № 02040/8153

Место осуществления деятельности:

г. Гомель, пр. Победы, 8-55

Работы и услуги:

- гинекология
- кардиология
- ультразвуковая диагностика
- функциональная диагностика
- эндокринология

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

И.Г.Лосицкий

(инициалы, фамилия)

Специальное разрешение (лицензия) получен с законодательством, определяющим лицензионные требования и условия осуществления вида деятельности, ознакомлен

" 23 " 10 2017 г.

ответственности 8/14 от 23.10.2017

(руководитель юридического лица, иностранной организации, ее представительства, физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, или их уполномоченный представитель)

(подпись)

Савиных Н.Н.

(инициалы, фамилия)