



Министерство здравоохранения Республики Беларусь

(наименование органа, выдавшего лицензию)

# СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ 02040 / 5286

На право осуществления **медицинская деятельность**

(наименование вида деятельности)

Выдано **Общество с дополнительной ответственностью "Бьюти Тайм"**

(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации)

**220123, г. Минск, пр. Машерова, 54, пом. 10н-8**

(Фамилия, собственное имя, отчество и место жительства физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

Учетный номер плательщика **190878163**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения  
от **30 июля 2008г.** № **10.4** сроком на **пять лет**

(годы прописью)

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)

**Министерства здравоохранения Республики Беларусь** за № **M-5286**

(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

Срок действия специального разрешения (лицензии) продлен на основании решения(ий)  
от **31.07.2013г.** № **12.4** сроком на **десять лет**

(дата(ы) номер(а) решения(ий) с указанием срока, на который специальное разрешение (лицензия) продлено соответствующим решением)

Специальное разрешение (лицензия) действительно по **30 июля 2023г.**

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

**И.Г. Лосицкий**

(инициалы, фамилия)

0109916



0155438

ЛИСТ 2

0109916

специального разрешения (лицензии) № 02040/5286

Место осуществления деятельности:

г. Минск, пр. Машерова, 54, пом 10н-1 21.22.25

Работы и услуги:

- дерматология
- косметология
- массаж
- физиотерапия

Заместитель Министра

(наименование должности)




(подпись)

И.Г. Лоцицкий

(инициалы, фамилия)

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

" 14 " августа 20 07 г.

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

  
(подпись) (инициалы, фамилия)



В специальное разрешение (лицензию) внесены изменения и (или) дополнения  
на основании решения от 24 сентября 2014г. № 20.3

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

М.П.

И.Г.Лосицкий

(инициалы, фамилия)

К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего

ОДИН лист.

(количество листов прописью)

(за № 0155438)

(цифры номера листов)



Заместитель Министра

(наименование должности)

(подпись)


М.П.

И.Г.Лосицкий

(инициалы, фамилия)

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

"14 августа 2014 г.

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

  
(подпись)

  
(инициалы, фамилия)

Примечание. Специальное разрешение (лицензия) является бланком строгой отчетности и по истечении срока действия подлежит возврату.