



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
(наименование органа, выдавшего разрешение)

СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ **02040 8372**

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

Выдано **Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР
ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ"**
(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации, фамилия, собственное имя)

220123, г. Минск, ул. Кропоткина, 84-117
отчество (если таковое имеется) и место жительства физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

Учетный номер плательщика **193179694**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения
от **22 января 2020г.** № **23**

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)
Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № **M-8372**
(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

Заместитель Министра
(наименование должности)



Б. Н. Андросюк
(инициалы, фамилия)

0173195



К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего

ОДИН лист.

(за № 0262856)

(количество листов прописью)

(учетные номера листов)

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

М.П.

Б.Н. Андросюк

(инициалы, фамилия)

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

"12" МАРТА 2020 г.

А.ОВ.ТЬ №1 от 10.11.2019

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

(подпись)

ТАРАСОВИЧ А.В.

(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 новом бланке подлежит возврату.

0262856

ЛИСТ — 2

0173195

специального разрешения (лицензии) № **02040/8372**

Место осуществления деятельности:

г. Минск, ул Кропоткина, 84-117, к.117-4 - 117-9, 117-11 - 117-14

Работы и услуги:

- психотерапия
- стоматология ортодонтическая
- стоматология ортопедическая
- стоматология терапевтическая
- стоматология хирургическая

Заместитель Министра

(наименование должности)

Б. Н. Андросюк

(инициалы, фамилия)



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

12 " МАРТА 2020 г.

ДОВ-ТЬ N01 от 10.11.2019

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

(подпись)

(инициалы, фамилия)

ТАРАСОВИЧ А В