



## Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 16:11 18.07.2023 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01138-92/00664419;
3. Дата предоставления лицензии: 18.07.2023;
4. Лицензирующий орган: Департамент здравоохранения города Севастополя;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Полное наименование - Общество с ограниченной ответственностью "Дантист плюс";  
Сокращённое наименование - ООО "Дантист плюс";  
ОПФ - Общество с ограниченной ответственностью;  
Адрес места нахождения - 299804, г. Севастополь, п. Кача, ул. Нестерова, дом 2, помещения нежилые I-1-I-10;  
ОГРН - 1179204009236;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 9203543457;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

299804, г. Севастополь, ул. Нестерова, д. 2, нежилые помещения (I-1-I-10) (Центры) выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются 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:

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

ортодонтии;  
стоматологии ортопедической;  
стоматологии терапевтической;  
стоматологии хирургической.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 794 от 18.07.2023.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения.

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.

Заместитель директора департамента  
здравоохранения города Севастополя

В.А. Перцева



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 693CD42C6BF86554E97C6C0A464429F

Владелец **Перцева Виктория Александровна**

Действителен с 07.04.2023 по 30.06.2024