



Серия КЖ-40

004683

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование лицензирующего органа)

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ЛО-40-01-001299** от « **13** » **февраля 2017** г.

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

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

**Общество с ограниченной ответственностью  
«ДИАЛИЗНЫЙ ЦЕНТР НЕФРОС-КАЛУГА»**

**ООО «ДЦ НЕФРОС-КАЛУГА»**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН): **1164027064882**

Идентификационный номер налогоплательщика: **4027130639**



Серия КЖ-40

008638

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование лицензирующего органа)

**ПРИЛОЖЕНИЕ** № 1 от «13» февраля 2017 г.

к лицензии № ЛО-40-01-001299 от «13» февраля 2017 г.

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

**ВЫДАННОЙ** (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф. и. о. индивидуального предпринимателя) и места нахождения объектов

**Общество с ограниченной ответственностью  
«ДИАЛИЗНЫЙ ЦЕНТР НЕФРОС-КАЛУГА»**

**248019, Россия, Калужская обл., г. Калуга, ул. Салтыкова-Щедрина, д. 133А, пом. 2 и пом.3**

Номенклатура работ и услуг:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, 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, нефрологии.

**Министр здравоохранения  
Калужской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**К.Н. Баранов**

(ф. и. о. уполномоченного лица)



**Приложение является неотъемлемой частью лицензии**

**Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности**

(указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**248019, Россия, Калужская обл., г. Калуга, ул. Салтыкова-Щедрина, д. 133А,  
пом. 3**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставляется на срок: **бессрочно**

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа –  
приказа (распоряжения) от **13 февраля 2017** № **145**

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –  
приказа (распоряжения) от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой  
частью на **1** листах.

**Министр здравоохранения  
Калужской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**К.Н. Баранов**

(ф. и. о. уполномоченного лица)