



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛЗДРАВ)

ПРИКАЗ

Об актуализации додл

№ 789

Волгоград

О переоформлении лицензии на медицинскую деятельность

В соответствии со ст. 5, 15, 18 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"), постановлением Губернатора Волгоградской области от 24 ноября 2014 г. № 152 "Об утверждении Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области", постановлением Губернатора Волгоградской области от 28 февраля 2019 № 95 "Об утверждении административного регламента предоставления комитетом здравоохранения Волгоградской области государственной услуги по лицензированию медицинской деятельности медицинских организаций (за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти)",

п р и к а з ы в а ю:

1. Переоформить с даты подписания настоящего приказа лицензию на медицинскую деятельность бессрочно лицензиату согласно приложению к приказу.

2. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области М.А. Гаврилову.

Председатель комитета



А.И.Себелев

ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от 06.04'21 № 729

Лицензиат, которому переоформлена лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Полное наименование: общество с ограниченной ответственностью "МОЙ СТОМАТОЛОГ".

Сокращенное наименование: ООО "МОЙ СТОМАТОЛОГ".

Фирменное наименование: нет.

Организационно-правовая форма юридического лица: общество с ограниченной ответственностью.

Адрес места нахождения юридического лица:

400040, Волгоградская область, город Волгоград, улица Поддубного, дом 1, офис 1.

ОГРН 1023402631427.

ИНН 3442063877.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-34-01-004608 от 16 ноября 2020 года, предоставленная обществу с ограниченной ответственностью "МОЙ СТОМАТОЛОГ" комитетом здравоохранения Волгоградской области, переоформлена в связи с изменением адреса места нахождения лицензиата, о чем внесены изменения в реестр лицензий.