

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

(наименование органа, выдавшего лицензию)

СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№

02040 / 3863

На право осуществления **медицинская деятельность**

(наименование вида деятельности)

Выдано **Государственное учреждение "Санаторий "Юность" Управления делами Президента Республики Беларусь**

(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации,

223080, Минская область, п/о Ратомка Минского района

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

Учетный номер плательщика **600389724**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения

от **31 августа 2005г.** № **482** сроком на **пять лет**

(годы прописью)

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)

Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № **М-3863**

(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

Срок действия специального разрешения (лицензии) продлен на основании решения(й)
от **25.08.2010г.** № **13.3** сроком на **пять лет**; от **26.08.2015г.** № **16.3** сроком
на **десять лет**

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

Специальное разрешение (лицензия) действительно по **06 сентября 2025г.**

Заместитель Министра

(наименование должности)



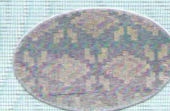
М.П.

(подпись)

И.Г.Лосицкий

(инициалы, фамилия)

0128195



В специальное разрешение (лицензию) внесены изменения и (или) дополнения
на основании решения от **30 сентября 2015г.** № **19.1**

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

М.П.

И.Г.Лосицкий

(инициалы, фамилия)

К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего

ОДИН лист.

(количество листов прописью)

(за № 0164513)

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

М.П.

И.Г.Лосицкий

(инициалы, фамилия)

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

"**29**" "**09**" **2005** г.

Сведешков Н.Н. 947/01-0406 19.10.2015 (подпись) (инициалы, фамилия)

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

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

0164513

ЛИСТ 2

0128195

специального разрешения (лицензии) № 02040/3863

Место осуществления деятельности:

Минская область, Минский район, Ждановичский с/с, п/о Ратомка, 67/2

Работы и услуги:

- биохимические методы исследования
- гинекология
- косметология
- лечебная физкультура
- массаж
- нетрадиционная медицинская деятельность: рефлексотерапия, фитотерапия
- общеклинические (неинвазивные) методы исследования
- освидетельствование на допуск к работе
- психотерапия
- стоматология терапевтическая
- терапия
- ультразвуковая диагностика
- физиотерапия
- функциональная диагностика

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

И.Г.Лосицкий

(инициалы, фамилия)

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

"19" 09 2005 г.

Получено 19.09.05 19.10.2015 (подпись) (инициалы, фамилия)

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