



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
(наименование органа, выдавшего лицензию)

СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ 02040 / 6254

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

Выдано **Общество с ограниченной ответственностью "Сервисный центр Веста"**

(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации,

**222720, Минская обл., Дзержинский р-н, 319+800км Брестское направление
автомобильной дороги М-1/Е-30 Брест(Козловичи)-Минск-граница
Российской Федерации**

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

Учетный номер плательщика **600024832**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения
от **23 декабря 2009г. № 17.4** сроком на **пять лет**
(годы прописью)

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)

Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № **М-6254**
(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

Срок действия специального разрешения (лицензии) продлен на основании решения(й)
от **19.12.2014г. № 30.5** 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 **23 декабря 2024г.**

Заместитель Министра
(наименование должности)



(подпись)

И.Г.Лосицкий
(инициалы, фамилия)

0118925

К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего

ОДИН лист.

(количество листов прописью)

(за № 0163758)

(учетные номера листов)

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

" 20 " сентября 20 10 г.

гов. № 0517 от 19.05.2015 *М*

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

(подпись)

А.А.Масляковская

(инициалы, фамилия)

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

0163758

ЛИСТ 2

0118925

специального разрешения (лицензии) № 02040/6254

Место осуществления деятельности:

Минская область, Дзержинский район, 319+800км Брестского направления автомобильной дороги М-1/Е-30 Брест(Козловичи)-Минск-граница Российской Федерации

Работы и услуги:

- биохимические методы исследования
- гематологическая лабораторная диагностика
- гинекология
- кардиология
- косметология
- массаж
- неврология
- нетрадиционная медицинская деятельность: рефлексотерапия
- общеклинические (неинвазивные) методы исследования
- рентгенологическая диагностика (дентальная)
- стоматология терапевтическая
- терапия
- ультразвуковая диагностика
- урология
- физиотерапия
- эндокринология

Заместитель Министра
(наименование должности)



(подпись)

М.П.

И.Г.Лосицкий
(инициалы, фамилия)

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

" 20 " января 20 10 г.

гов. № 0517 от 19.05.2015 М

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

(подпись)

А.А.Малышевская
(инициалы, фамилия)