

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск

от «23» 07 2020 г.

№ 814-Ун

О переоформлении лицензии
на медицинскую деятельность

В соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 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»)», приказом Минздрава Российской Федерации от 11.03.2013 № 121н «Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях», Положением о Министерстве здравоохранения Челябинской области, утвержденным постановлением Губернатора Челябинской области от 27.07.2004 № 383 «Об утверждении положения, структуры и штатной численности Министерства здравоохранения Челябинской области»,
ПРИКАЗЫВАЮ:

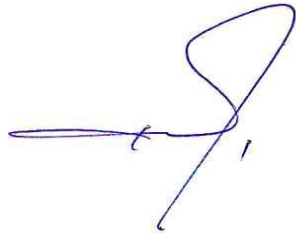
1. Переоформить с даты подписания настоящего приказа лицензию на осуществление медицинской деятельности Обществу с ограниченной ответственностью "Мой Стоматолог" (Приложение 1).
2. Начальнику управления лицензирования Министерства

здравоохранения Челябинской области Деминой М.А. в установленном порядке обеспечить оформление лицензии на осуществление медицинской деятельности юридическому лицу, указанному в приложении к настоящему приказу, и внесение сведений в реестр лицензий.

3. Исполняющему обязанности директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ковалевскому А.В. разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра Е.Ю. Ванина.

Министр

A handwritten signature in blue ink, consisting of a horizontal line followed by a large, stylized loop and a vertical stroke.

Ю.А. Семёнов

Приложение 1
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области

от «23» 07 2020 г. №814-Уж

Юридическое лицо, 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"), в связи с изменением адресов мест осуществления медицинской деятельности.

ЛО-74-01-005582

Общество с ограниченной ответственностью "Мой Стоматолог"

Сокращенное наименование: ООО "Мой Стоматолог"

Фирменное название: нет.

Место нахождения юридического лица: 454100, Челябинская область, город Челябинск, проспект Комсомольский, дом 112, неж.пом. 16, кабинет 1.
ОГРН 1187456056534; ИНН 7448215146

Лицензионное дело: №ЛО-74-01-6302-20.

Переоформить лицензию на осуществление медицинской деятельности №ЛО-74-01-005103 сроком действия с 20.06.2019, выданную Министерством здравоохранения Челябинской области Обществу с ограниченной ответственностью "Мой Стоматолог", на лицензию № ЛО-74-01-005582 сроком действия с 23.07.2020, лицензия действует бессрочно, в связи с:

изменением адресов мест осуществления медицинской деятельности:

Адрес места осуществления деятельности:

456520, Челябинская обл., Сосновский район, п. Полетаево, ул. Полетаевская, д. 62.

На работы (услуги), заявляемые:

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

сестринскому делу,

стоматологии;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
стоматологии ортопедической.

Отказать ООО "Мой Стоматолог" в переоформлении лицензии в части видов работ(услуг):

адрес места осуществления деятельности:

456520, Челябинская обл., Сосновский район, п. Полетаево, ул. Полетаевская, д. 62.

На работы (услуги), заявляемые:

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
стоматологии терапевтической.

Причины отказа:

наличие оснований, предусмотренных пунктом 2 части 7 статьи 14 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»; несоблюдение пп. д) п. 4 и пп. ж) п. 7 Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утверждённого Постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 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»).

Министр



Ю.А. Семёнов