



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 05:53 18.05.2023 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01189-27/00333318;
3. Дата предоставления лицензии: 31.07.2019;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Хабаровского края;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Полное наименование - Общество с ограниченной ответственностью "Ортофрэш";

Сокращённое наименование - ООО "Ортофрэш";

ОПФ - Общество с ограниченной ответственностью;

Адрес места нахождения - 680000, Россия, Хабаровский край, г. Хабаровск,

Комсомольская ул, дом 78, помещение 3;

ОГРН - 1172724001944;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 2721229104;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

680000, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Комсомольская, д. 78, пом. IV (1-30)
(Поликлиники (в том числе детские), а также поликлиники государственной и муниципальной систем здравоохранения)
выполняемые работы, оказываемые услуги:
Приказ 866н;
При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
анестезиологии и реаниматологии;
рентгенологии;

сестринскому делу;
стоматологии профилактической;
при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
анестезиологии и реаниматологии;
организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
ортодонтии;
рентгенологии;
стоматологии детской;
стоматологии общей практики;
стоматологии ортопедической;
стоматологии терапевтической;
стоматологии хирургической;
при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
анестезиологии и реаниматологии.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 544-р от 18.05.2023.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: приказ/решение (внесение изменений в лицензию) № 6929 от 29.07.2022; приказ/решение (переоформление лицензии) № 787-р от 31.07.2019; приказ/решение (выдача лицензии) № 39-р от 17.01.2018.

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.

И.о. министра здравоохранения
Хабаровского края

А.В. Веселов



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат F6C2704D145787C62382FE1B7362EAA1
Владелец **Веселов Алексей Викторович**
Действителен с 17.11.2022 по 10.02.2024