



Серия **ЛО**

**0010287 \***

Министерство здравоохранения  
Челябинской области

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-005412** от « **07** » **февраля 2020** г.

На осуществление  
(указывается лицензируемый вид деятельности)

## Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:  
(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

## Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность), наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

## Общество с ограниченной ответственностью

**Медицинский центр «Магнит Здоровья»**

**ООО МЦ «Магнит Здоровья»**

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (НЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица  
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1197456025051**

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

Идентификационный номер налогоплательщика **7456042747**



Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**455038, Челябинская область, город Магнитогорск, улица Сталеваров,  
дом 26, помещение 1**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно  до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от « **07** » **февраля 2020** г. № **112-УЛ**

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
продлено до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **1** листах.

**Исполняющий обязанности  
Министра**  
(должность уполномоченного лица)



*(Handwritten signature)*  
(подпись уполномоченного лица)

**В.В. Сахарова**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия **ЛО**



**0059350** \*

Министерство здравоохранения  
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-74-01-005412 от « 07 » февраля 2020 г.

на осуществление

**Медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

**Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр  
«Магнит Здоровья»**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

**455038, Российская Федерация, Челябинская область, городской округ  
Магнитогорский, г. Магнитогорск, ул. Сталеваров, д. 26, пом. 1. Этаж № 1.**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, эндокринологии.

Исполняющий обязанности  
Министра

(должность, уполномоченного лица)



М.П.

(подпись уполномоченного лица)

**В.В. Сахарова**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



