



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 16.04.2024 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01123-28/00306007;
3. Дата предоставления лицензии: 05.05.2016;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Амурской области;

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 "КриоМакс";

Сокращённое наименование - ООО "КриоМакс";

Фирменное наименование - Общество с ограниченной ответственностью "КриоМакс";

ОПФ - Общество с ограниченной ответственностью;

Адрес места нахождения - 194100, Россия, г. Санкт-Петербург, вн. тер. г. муниципальный округ Сампсониевское, ул. Александра Матросова, д. 8, к. 1, стр. 1, пом.13Н;

ОГРН - 1102801002468;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 2801149038;

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:

194100, г. Санкт-Петербург, внутригородское муниципальное образование Санкт-Петербурга муниципальный округ Сампсониевское, ул. Александра Матросова, д. 8, к. 1, стр. 1, пом.13Н

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:

сестринскому делу;

сестринскому делу в педиатрии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

дерматовенерологии;

физиотерапии.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 291 от 16.04.2024.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: приказ/решение (переоформление лицензии) № 1383-п от 11.04.2024; приказ/решение (внесение изменений в лицензию) № 6929 от 29.07.2022; приказ/решение (переоформление лицензии) № 481 от 05.05.2016; приказ/решение (переоформление лицензии) № 114 от 30.01.2014; приказ/решение (выдача лицензии) № 55 от 01.02.2011.

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

Руководитель службы лицензирования

Е.Н. Корниенко



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 12A6EA6E2D1992C595D18F428F6C530E

Владелец **Корниенко Елена Николаевна**

Действителен с 19.06.2023 по 11.09.2024