



Министерство здравоохранения Республики Беларусь

(наименование органа, выдавшего лицензию)

СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ **02040 / 3208**

На право осуществления **медицинская деятельность**

(наименование вида деятельности)

Выдано **Дочернее унитарное предприятие "Санаторий Криница"**

(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации,

223028, Минская область, агрогородок Ждановичи Минского района

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

Учетный номер плательщика **600042208**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения

от **19 ноября 2004г.** № **712-А** сроком на **пять лет**

(годы прописью)

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)

Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № **М-3208**

(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

Срок действия специального разрешения (лицензии) продлен на основании решения(ий)

от **28.10.2009г.** № **13.3** сроком на **пять лет**

(дата(ы) номер(а) решения(ий) с указанием срока, на который специальное разрешение (лицензия) продлено соответствующим решением)

Специальное разрешение (лицензия) действительно по **19 ноября 2024г.**

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

И.Г. Лосицкий

(инициалы, фамилия)



КОПИЯ ВЕРНА

0118413

специального разрешения (лицензии) № 02040/3208

Место осуществления деятельности:

Минская область, агрогородок Ждановичи Минского района

Работы и услуги:

- биохимические методы исследования
- гастроэнтерология
- гинекология
- кардиология
- лечебная физкультура
- массаж
- нетрадиционная медицинская деятельность: рефлексотерапия, фитотерапия
- общеклинические (неинвазивные) методы исследования
- освидетельствование на допуск к работе
- первичная медицинская помощь
- стоматология терапевтическая
- терапия
- ультразвуковая диагностика
- физиотерапия
- функциональная диагностика
- эндоскопическая диагностика

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

" 30 " 12 20 14 г.

зам. гл. врача по мед. части

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

(подпись)

Бельская И.В.

(инициалы, фамилия)



Копия

Handwritten signature

В специальное разрешение (лицензию) внесены изменения и (или) дополнения
на основании решения от 29 октября 2014г. № 24.5

Заместитель Министра
(наименование должности)



(подпись)

М.П.

И.Г.Лосицкий
(инициалы, фамилия)

К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего

ОДИН лист.

(количество листов прописью)

(за № 0162913)

(учетные номера листов)

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

"30" 10 2014 г.

зам. гл. врача № 404

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

(подпись)

Беласко И.В.
(инициалы, фамилия)



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