



Министерство здравоохранения Республики Беларусь

(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ 02040/ 0422753

На право осуществления **медицинская деятельность**

(наименование вида деятельности)

Выдано **Ордена Трудового Красного Знамени открытое акционерное общество
"Гомельпромстрой"**

(наименование юридического лица, иностранной организации, ее представительства, фамилия, имя, отчество
физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

246017, г. Гомель, ул. Жарковского, 22а

(местонахождение юридического лица, иностранной организации, ее представительства, место жительства физического
лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

Свидетельство о государственной регистрации от **28.06.2008г. № КО 0053287,**

принятое **распоряжением Гомельского горисполкома**

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию)

Учетный номер плательщика **400071311**

Лицензия **выдана** на основании решения от **25 февраля 2009г.** № **2.4**
(выдана, продлена)

сроком на **пять лет** и действительна до **25 февраля 2014г.**
(лет, прописью)

Зарегистрирована в реестре лицензий

Министерства здравоохранения Республики Беларусь

(наименование органа, выдавшего лицензию)

за №

М-5620

Заместитель Министра

М.П.



В. Е. Шевчук

0422753

К лицензии прилагается всего

ОДИН лист.

(количество листов прописью)

Перечень работ и услуг, составляющих вид деятельности, особые требования и условия осуществления вида деятельности, на

ОДНОМ листе

(количество листов прописью)

(за №№ 0298118)

(учетные номера листов)

Сведения о представительстве иностранной организации, обособленных структурных подразделениях (филиалах) на

ОДНОМ листе

(количество листов прописью)

(за №№ 0298118)

(учетные номера листов)



Заместитель Министра

М.П.

В. Е. Шевчук

С законодательством, определяющим лицензионные требования и условия осуществления вида деятельности,

ознакомлен "13" марта 20 09.

Зав. юрид. отделом
(руководитель юридического лица, иностранной организации, ее представительства, физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель (уполномоченный представитель))

[Подпись]
(подпись)

С.Д. Баскина
(инициалы, фамилия)

По доверенности № 15-3/40 от 09/03-2009г.

Примечание. Лицензия является бланком строгой отчетности. По истечении срока действия лицензия подлежит возврату.

Экземпляр № 1 — лицензиату, экземпляр № 2 — органу, выдавшему лицензию

К 0298118

ЛИСТ 2

02040/0422753

специального разрешения (лицензии) №

Санаторий "Золотые пески"

Место осуществления деятельности:

Гомельская область, Гомельский район, п/о Новая Гута

Работы и услуги:

- гинекология ✓
- лечебная физкультура ✓
- массаж
- общеклинические (неинвазивные) методы исследования ✓
- педиатрия ✓
- стоматология терапевтическая ✓
- терапия
- физиотерапия

Заместитель Министра

М.П.



В.Е. Шевчук

С законодательством, определяющим
лицензионные требования и условия
осуществления вида деятельности,

ознакомлен "14" марта 2009 г.

Зав. мед. отделением

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

Василин
(подпись)

С.А. Василин
(инициалы, фамилия)

По доверенности № 15-3/40 от 09.03.2009г.