



Серия ЛО-53

МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

№ 0001651

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-53-01-001420 от 29 июня 2020 г.

на осуществление

**медицинской деятельности**

(указывается лицензируемый вид деятельности)

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности":

**согласно приложению к лицензии**

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование) организационно-правовая форма юридического лица; фамилия имя 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  
"ВИВО КЛИНИК"**

**ООО "ВИВО КЛИНИК"**

**Общество с ограниченной ответственностью  
"ВИВО КЛИНИК"**

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

**1195321006187**

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

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица  
(ИЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица - участника проекта международного межвузовского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации")

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

**5321201460**

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

**173020, Новгородская область, город Великий Новгород, улица Маловишерская, дом 5, корпус 1, помещение 108Н**

**Адрес места осуществления деятельности согласно приложению**

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 **29.06.2020 № 502-Д**

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, являющееся ее неотъемлемой частью на 1 листе.



**Министр**

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

**Ломовцева  
Резеда Хамидовна**

(ф.и.о. уполномоченного лица)



Серия ЛО-53

**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

№ 0010165

Приложение № 1 от 29 июня 2020 г.  
к Лицензии № ЛО-53-01-001420 от 29 июня 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 или ф.и.о. индивидуального предпринимателя и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности):

**Общество с ограниченной ответственностью "ВИВО КЛИНИК"**

**Российская Федерация, Новгородская область, городской округ  
Великий Новгород, город Великий Новгород,  
ул.Маловишерская, дом 5, корпус 1, помещение 108н**

Работы (услуги), выполняемые (оказываемые):

При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; сестринскому делу.

При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии.

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью;

Министр

(подпись уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

**Ломовцева  
Резеда Хамидовна**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

*продолжение см. на обороте*

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; ревматологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии.

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии.

При проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Министр



М.П.

(подпись уполномоченного лица)

Ломовцева  
Резеда Хамидовна

(ф.и.о. уполномоченного лица)