



## Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 10:17 09.04.2024 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01197-26/01121044;
3. Дата предоставления лицензии: 09.04.2024;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Ставропольского края;
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 "КЛИНИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ ДОКТОРА ШАТОХИНА";

Сокращённое наименование - ООО "КЛИНИКА ДОКТОРА ШАТОХИНА";

ОПФ - Общество с ограниченной ответственностью;

Адрес места нахождения - 355037, Россия, Ставропольский край, городской округ город Ставрополь, г. Ставрополь, ул. Доваторцев, д. 32Б, офис 2;

ОГРН - 1232600016505;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 2635259867;
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:

355037, Ставропольский край, г Ставрополь, ул Доваторцев, д. 32Б, оф. 2  
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:

медицинскому массажу;

сестринскому делу;

физиотерапии;

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

неврологии;

нейрохирургии;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

травматологии и ортопедии.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 09-03/110 от 09.04.2024.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: .

Заместитель министра здравоохранения  
Ставропольского края

А.В. Михаэлис



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 4A365BF8B226C499515FFCDD43EBA697

Владелец **Михаэлис Алексей Владимирович**

Действителен с 29.03.2024 по 22.06.2025