



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 16:09 05.12.2024 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01137-77/01593328;
3. Дата предоставления лицензии: 05.12.2024;
4. Лицензирующий орган: Департамент здравоохранения города Москвы;
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 подологии "Полёт";

Сокращённое наименование – ООО "Клиника подологии "Полёт";

ОПФ – Общество с ограниченной ответственностью;

Адрес места нахождения – 119192, Россия, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Раменки, пр-кт Мичуринский, д. 19, к. 1, помещ. 481, помещ. XIII;

ОГРН – 1227700720830;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 9729333036;
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:

119602, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Тропарево-Никулино, ул.

Никулинская, д. 31, помещ. 6

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

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

травматологии и ортопедии.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 1794-Л от 05.12.2024.

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

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

**Заместитель руководителя
Департамента здравоохранения
города Москвы**

Е.Ю. Хавкина



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 7F4C21A3F3B124BE8836C2951F9C2750
Владелец **Хавкина Елена Юрьевна**
Действителен с 07.05.2024 по 31.07.2025