





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)

121309, г. Москва, ул. Баркляя, д. 13, стр. 2

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

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 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения)

от « 13 » апреля 2012 г. № 193-Л

Настоящая лицензия имеет <sup>1</sup> приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на <sup>1</sup> листах.

Первый заместитель  
руководителя Департамента  
здравоохранения города Москвы

А.Ю. Абрамов

А.Ю. Абрамов

А.Ю. Абрамов



г. Москва, Двадцать Четвертого апреля  
(подпись уполномоченного лица) Двадцатого (ф.и.о. уполномоченного лица) года

Я Марина Александровна, нотариус города  
Москвы, свидетельствую верность этой копии с  
подлинником документа. В последнем подчисток,  
зачеркнутых слов и иных неоговоренных  
правильно и в соответствии с законом нет.  
Сведения о документе внесены в реестр за № 2К-2264  
120 руб.



КОПИЯ

Серия ЛО



0000802

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-77-01-004839 от « 13 » апреля 2012 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 юридического лица с указанием организационно-правовой формы (ф.и.о. индивидуального предпринимателя))

**Общество с ограниченной ответственностью "Интер-Сервис"**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги  
121108, г. Москва, ул. Баркляя, д. 13, стр. 2

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, восстановительной медицине, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диабетологии, кардиологии, косметологии (терапевтической), мануальной терапии, неврологии, применению методов традиционной медицины, рефлексотерапии, терапии, ультразвуковой диагностике, урологии, эндокринологии.

Первый заместитель  
руководителя Департамента  
здравоохранения города Москвы



(подпись уполномоченного лица)

А.Ю. Абрамов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Серия ЛО

**КОПИЯ**



0002521

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-77-01-004839 от « 13 » апреля 2012 г.

**На осуществление**  
(указывается лицензируемый вид деятельности)

**Медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:  
(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

**Согласно приложению (ям) к лицензии**

Настоящая лицензия предоставлена (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, (в том числе фирменное наименование), и организационно-правовая форма юридического лица (фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**Общество с ограниченной ответственностью "Интер-Сервис"**

**ООО "Интер-Сервис"**

**ООО "Интер-Сервис"**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)  
**1037739822890**

Идентификационный номер налогоплательщика

**7710500836**

1104