

№ 430 от 29.05.15 *А.А. Толочкова* АА



справки о регистрации уведомления  
в полномочном органе)

**В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН РОСЗДРАВНАДЗОРА ПО РЕСПУБЛИКЕ КРЫМ И ГФЗ СЕВАСТОПОЛЮ**  
(указывается наименование федерального органа исполнительной власти  
(его территориального органа), в котором представляется уведомление)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

об осуществлении видов деятельности из числа указанных  
в части 1 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании  
отдельных видов деятельности", осуществление которых  
на территориях Республики Крым и г. Севастополя  
допускается с 1 июня 2015 г. без получения лицензии

от " 28 " мая 2015г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Сева-  
стополя «Стоматологическая поликлиника №1», ГБУЗ «Стомпо-  
ликлиника №1»**

(указывается полное и сокращенное, в том числе фирменное (при наличии),  
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя,

**9204021679**

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии),  
основной государственный регистрационный номер юридического лица  
или основной государственный регистрационный

**1149204046111**

номер записи о государственной регистрации индивидуального  
предпринимателя (ОГРН) (при наличии),

**299011, г.Севастополь, ул.Бутакова, д.40**

почтовый адрес места нахождения юридического лица, в том числе его

**299011, г.Севастополь, ул.Бутакова, д.40**

**299011, г.Севастополь, ул. Большая Морская, д.34**

филиалов и представительств, мест фактического осуществления  
заявленного вида (видов) деятельности

юридического лица или индивидуального предпринимателя)

уведомляет об осуществлении **медицинской деятельности**

(указывается вид (виды) деятельности)

**1) При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помо-  
щи в амбулаторных условиях по:**

- гигиене в стоматологии;**
- сестринскому делу;**
- стоматологии;**
- стоматологии ортопедической;**
- стоматологии профилактической;**

**2) При оказании первичной специализированной медико-санитар-  
ной помощи в амбулаторных условиях по:**

- рентгенологии;**
- стоматологии общей практики;**
- стоматологии ортопедической;**
- стоматологии терапевтической;**

стоматологии хирургической;

3) При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

проведение медицинских осмотров (предварительных, периодических)

из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона

"О лицензировании отдельных видов деятельности", об осуществлении которого представляется уведомление, и выполняемые в ее составе

работы и (или) услуги, указываемые в соответствии с перечнями выполняемых работ, оказываемых услуг, предусмотренными для соответствующего вида (видов) деятельности в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности")

и подтверждает соответствие территорий, зданий, помещений, сооружений, оборудования, иных подобных объектов, транспортных средств, предназначенных для использования в процессе осуществления заявленной деятельности, персонала и иных условий осуществления деятельности временным обязательным требованиям.

Главный врач

ГБУЗС «Стомполиклиника №1»

(наименование должности  
руководителя  
юридического лица)

(подпись руководителя  
юридического лица,  
представляющего  
интересы юридического  
лица, индивидуального  
предпринимателя)

В. Ю. Никольский

(инициалы, фамилия  
руководителя  
юридического лица,  
представляющего  
интересы юридического  
лица, индивидуального  
предпринимателя)

