



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 10:28 21.10.2024 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01137-77/01395017;
3. Дата предоставления лицензии: 23.09.2024;
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 "ДОКМЕД ЗАПАД";

Сокращённое наименование – ООО "ДОКМЕД ЗАПАД";

ОПФ – Общество с ограниченной ответственностью;

Адрес места нахождения – 121471, Россия, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Можайский, ул. Петра Алексеева, д. 14, помещ. 23Н;

ОГРН – 1237700669843;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 9731121906;
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:
121471, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Можайский, ул. Петра Алексеева, д. 14, помещ. 23Н
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:
акушерскому делу;
вакцинации (проведению профилактических прививок);

сестринскому делу;
сестринскому делу в косметологии;
сестринскому делу в педиатрии;
физиотерапии;
функциональной диагностике;
при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
общей врачебной практике (семейной медицине);
педиатрии;
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);
аллергологии и иммунологии;
гастроэнтерологии;
генетике;
гериатрии;
дерматовенерологии;
детской кардиологии;
детской онкологии;
детской урологии-андрологии;
детской хирургии;
детской эндокринологии;
диетологии;
кардиологии;
клинической фармакологии;
косметологии;
неврологии;
нейрохирургии;
нефрологии;
онкологии;
ортодонтии;
оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации);
офтальмологии;
профпатологии;
психиатрии;
психиатрии-наркологии;
психотерапии;
пульмонологии;
ревматологии;
сердечно-сосудистой хирургии;
стоматологии детской;
стоматологии ортопедической;
стоматологии терапевтической;
травматологии и ортопедии;
ультразвуковой диагностике;
урологии;
физиотерапии;
функциональной диагностике;

хирургии;
эндокринологии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности;
экспертизе профессиональной пригодности;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);
медицинским осмотрам профилактическим.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 1507-Л от 21.10.2024.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: приказ/решение (переоформление лицензии) № 1393-Л от 04.10.2024;
приказ/решение (выдача лицензии) № 1315-Л от 23.09.2024.

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