



## Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 11:52 29.03.2023 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01024-74/00645657;
3. Дата предоставления лицензии: 29.03.2023;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Челябинской области;
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 "Артисдент";

Сокращённое наименование - ООО "Артисдент";

ОПФ - Общество с ограниченной ответственностью;

Адрес места нахождения - 454138, Россия, Челябинская область, Курчатовский район, Челябинск, проспект Комсомольский, д. 40, помещ. 8;

ОГРН - 1227400020242;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 7448242608;
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:

454138, Челябинская область, г Челябинск, пр-кт Комсомольский, д. 40. Нежилое помещение

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:

сестринскому делу;

стоматологии;

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

стоматологии общей практики;  
стоматологии ортопедической;  
стоматологии терапевтической;  
стоматологии хирургической.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 302-УЛ от 29.03.2023.

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

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

Заместитель министра здравоохранения

Е.Ю. Ванин



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат E5DE160269800A2E87DA0DF2412D3274

Владелец **Ванин Евгений Юрьевич**

Действителен с 03.06.2022 по 27.08.2023