



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 10:08 18.11.2024 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01137-77/01460442;
3. Дата предоставления лицензии: 25.10.2024;
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 Бест";
Сокращённое наименование – ООО "Клиника Бест";
ОПФ – Общество с ограниченной ответственностью;
Адрес места нахождения – 117218, Россия, г. Москва, ул. Новочерёмушкинская, д. 34, к. 1;
ОГРН – 5157746034584;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 7727272948;
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:
115419, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Донской, ул. Шаболовка, д. 54, помещ. 1/1
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:
вакцинации (проведению профилактических прививок);
медицинскому массажу;
сестринскому делу;

сестринскому делу в косметологии;
сестринскому делу в педиатрии;
физиотерапии;
функциональной диагностике;
при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
вакцинации (проведению профилактических прививок);
организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
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;
дерматовенерологии;
детской кардиологии;
детской эндокринологии;
диетологии;
кардиологии;
колопроктологии;
косметологии;
мануальной терапии;
неврологии;
нейрохирургии;
организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
ортодонтии;
остеопатии;
оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации);
офтальмологии;
психиатрии;
пульмонологии;
ревматологии;
рефлексотерапии;
стоматологии детской;
стоматологии общей практики;
стоматологии ортопедической;
стоматологии терапевтической;
стоматологии хирургической;
травматологии и ортопедии;
ультразвуковой диагностике;
урологии;
физиотерапии;
функциональной диагностике;
хирургии;
эндокринологии;
эндоскопии;

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

экспертизе временной нетрудоспособности.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 1669-Л от 18.11.2024.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: приказ/решение (выдача лицензии) № 1542-Л от 25.10.2024.

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