



Министерство здравоохранения Республики Беларусь

(наименование органа, выдавшего лицензию)

# СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ 02040 / 8435

На право осуществления **медицинская деятельность**

(наименование вида деятельности)

Выдано **Общество с ограниченной ответственностью "Клиника "Мерси"**

(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации, фамилия, собственное имя,

**220035, г. Минск, ул. Игнатенко, 8, каб. 5 (5 этаж)**

отчество (если таковое имеется) и место жительства физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

Учетный номер плательщика **192949626**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения

от **23 декабря 2020г. № 39.5**

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)

**Министерства здравоохранения Республики Беларусь** за № **М-8435**

(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

Заместитель Министра

(наименование должности)



М.П.

**Д.В.Чередниченко**

(инициалы, фамилия)

0175015



К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего

**ОДИН лист.**

(количество листов прописью)

(за № 0263469)

(учетные номера листов)

**Заместитель Министра**

(наименование должности)



(подпись)

**Д.В.Чередниченко**

(инициалы, фамилия)

Специальное разрешение (лицензию) получил, с законодательством, определяющим лицензионные требования и условия осуществления вида деятельности, ознакомлен

" 24 " марта 2021 г.

*Директор*

(руководитель юридического лица, иностранной организации, ее представительства, физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, или их уполномоченный представитель)

(подпись)

*Ступин ИВ*

(инициалы, фамилия)

**Примечание.** Специальное разрешение (лицензия) является бланком документа с определенной степенью защиты и при прекращении действия или аннулировании соответствующего специального разрешения (лицензии) либо оформлении его на новом бланке подлежит возврату.

0263469

ЛИСТ 2

0175015

специального разрешения (лицензии) № 02040/8435

*Место осуществления деятельности:*

г. Минск, ул. Игнатенко, 8 (за исключением каб. 5-8, 1-ый этаж)

*Работы и услуги:*

- аллергология
- анестезиология и реаниматология
- биохимические методы исследования
- вакцинация
- гастроэнтерология
- гематологическая лабораторная диагностика
- гинекология
- дерматология
- зуботехнические работы
- иммунологическая лабораторная диагностика
- кардиология
- компьютерная томография
- косметология
- лечебный массаж
- магнитно-резонансная томография
- неврология
- общеклинические (неинвазивные) методы исследования
- онкология, в том числе маммология
- ортопедия
- оториноларингология
- офтальмология
- офтальмология хирургическая, в том числе микрохирургия
- педиатрия
- проктология
- протезирование: суставов
- психотерапия
- ревматология
- рентгенологическая диагностика
- стоматология ортопедическая
- стоматология терапевтическая
- стоматология хирургическая
- терапия
- травматология
- ультразвуковая диагностика
- урология
- физиотерапия
- функциональная диагностика
- хирургия, в том числе детская, пластическая эстетическая хирургия
- цитологическая лабораторная диагностика
- челюстно-лицевая хирургия
- эндокринология

-эндоскопическая диагностика

Заместитель Министра  
(наименование должности)



(подпись)

Д.В.Чердиченко  
(инициалы, фамилия)

Специальное разрешение (лицензию) получил, с законодательством, определяющим лицензионные требования и условия осуществления вида деятельности, ознакомлен

" 24 " марта 20 21 г.

Директор

(руководитель юридического лица, иностранной организации, ее прдставительства, физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, или их уполномоченный представитель)

(подпись)

Сурин И.В.

(инициалы, фамилия)