



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
(наименование органа, выдавшего лицензию)

СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ **02040 / 1697**

На право осуществления **медицинская деятельность**
(наименование вида деятельности)

Выдано **Республиканское санаторно-курортное унитарное предприятие
"Санаторий "ПРИОЗЕРНЫЙ" Управления делами Президента
Республики Беларусь**

(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации,

222395, Минская область, к.п.Нарочь Мядельского района, ул.Песчаная, 21
фамилия, собственное имя, отчество и место жительства физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

Учетный номер плательщика **690000007**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения
от **30 ноября 2000г. № 45** сроком на **пять лет**
(годы прописью)

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)

Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № **M-1697**
(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

Срок действия специального разрешения (лицензии) продлен на основании решения(й)
от **27.10.2005г. № 634** сроком на **пять лет**; от **25.11.2010г. № 19.4** сроком на
пять лет; от **26.11.2015г. № 22.6** сроком на **десять лет**

(дата(ы) номер(а) решения(й) с указанием срока, на который
специальное разрешение (лицензия) продлено соответствующим решением)

Специальное разрешение (лицензия) действительно по **30 ноября 2025г.**

Заместитель Министра
(наименование должности)



(подпись)

И.Г.Лосицкий

(инициалы, фамилия)

0128449

В специальное разрешение (лицензию) внесены изменения и (или) дополнения
на основании решения от 26 ноября 2015г. № 22.6

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

И.Г.Лоцицкий

(инициалы, фамилия)

К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего

ОДИН лист.

(количество листов прописью)

(за № 0165016)

(учетные номера листов)

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

И.Г.Лоцицкий

(инициалы, фамилия)

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

"24" мая 2004г.

гов. №5 от 21.01.16г.

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

(подпись)

В.В. Савицкая

(инициалы, фамилия)

Примечание. Специальное разрешение (лицензия) является бланком строгой отчетности и по истечении срока действия
подлежит возврату.

0165016

ЛИСТ 2

0128449

специального разрешения (лицензии) № 02040/1697

Место осуществления деятельности:

Минская область, к.п.Нарочь Мядельского района, ул.Песчаная, 21, 21/2, 21/3, 21/14

Работы и услуги:

- биохимические методы исследования
- гинекология
- массаж
- неврология
- нетрадиционная медицинская деятельность: рефлексотерапия
- общеклинические (неинвазивные) методы исследования
- освидетельствование на допуск к работе
- стоматология терапевтическая
- терапия
- ультразвуковая диагностика
- урология
- физиотерапия
- функциональная диагностика

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

И.Г.Лосицкий

(инициалы, фамилия)

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

"24" мая 2004 г.

гов. №5 от 21.01.16,

В.В. Васильев

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

(подпись)

(инициалы, фамилия)