



Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
(наименование органа, выдавшего лицензию)

# СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ **02040 / 4087**

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

Выдано **Санаторно-курортное унитарное предприятие "Санаторий "Серебряные ключи"**  
(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации, фамилия, собственное имя)

**247410, Гомельская область, Светлогорский район, юго-западнее аг. Чирковичи**  
отчество (если таковое имеется) и место жительства физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

Учетный номер плательщика **490421404**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения  
от **28 февраля 2006г. № 145**

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)

**Министерства здравоохранения Республики Беларусь** за № **М-4087**  
(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))



Заместитель Министра  
(наименование должности) (подпись)

**И.Г.Лосицкий**  
(инициалы, фамилия)

0150919



В специальное разрешение (лицензия) внесены изменения и (или) дополнения  
на основании решения от **23 мая 2018г.** № **10.2**

Заместитель Министра  
(наименование должности)



**И.Г.Лосицкий**  
(инициалы, фамилия)

М.П.

К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего

(за № 0183911)



**ОДИН** лист.  
(количество листов прописью)

(учетные номера листов)

Заместитель Министра  
(наименование должности)

**И.Г.Лосицкий**  
(инициалы, фамилия)

М.П.

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

" **17** " **03** 20**06** г.

**Доверенность № 14 от 12.05.18.**

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

(подпись)

**И.В.Савицкая**  
(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.



0183911

ЛИСТ 2

0150919

специального разрешения (лицензии) № 02040/4087

Место осуществления деятельности:

Гомельская область, Светлогорский район, юго-западнее аг Чирковичи

Работы и услуги:

- гинекология
- лечебная физкультура
- массаж
- неврология
- нетрадиционная медицинская деятельность: рефлексотерапия
- общеклинические (неинвазивные) методы исследования
- оториноларингология
- педиатрия
- первичная медицинская помощь
- стоматология терапевтическая
- терапия
- ультразвуковая диагностика
- физиотерапия
- эндокринология

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

"17" 03 2006 г.

Доверенность № 14 от 18.04.18 г. Лосицкий

(руководитель юридического лица, иностранной организации, ее представителя, физического лица, в том числе индивидуальный предприниматель или их уполномоченный представитель)

(подпись)

И.В. Соловьев

(инициалы, фамилия)