



Министерство здравоохранения Республики Беларусь

(наименование органа, выдавшего лицензию)

# СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ 02040 / 6185

На право осуществления **медицинская деятельность**

(наименование вида деятельности)

Выдано **Дочернее унитарное предприятие "Санаторий "Чёнки"**

(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации)

**247001, Гомельская область, п. Ченки Гомельского района,  
ул. Октябрьская, 113**

(фамилия, собственное имя, отчество и место жительства физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

Учетный номер плательщика **400047779**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения

от **25 ноября 2009г.** № **15.5** сроком на **пять лет**

(годы прописью)

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)

**Министерства здравоохранения Республики Беларусь** за № **М-6185**

(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

Срок действия специального разрешения (лицензии) продлен на основании решения(й)

от **29.10.2014г.** № **24.5** 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 **01 декабря 2024г.**

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

М.П.

И.Г.Лосицкий

(инициалы, фамилия)

0118433



В специальное разрешение (лицензию) внесены изменения и (или) дополнения  
на основании решения от 26 ноября 2014г. № 28.4

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

И.Г.Лосицкий

(инициалы, фамилия)

К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего

ОДИН лист.

(количество листов прописью)

(за № 0162933)

(учетные номера листов)

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

" 09 декабря 2009 г.

Доб. вол от 12.01.2015

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

И.Г.Лосицкий  
(подпись)

И.О.Завоев  
(инициалы, фамилия)

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



0162933

ЛИСТ 2

0118433

специального разрешения (лицензии) № 02040/6185

Место осуществления деятельности:

Гомельская область, п.Ченки Гомельского района, ул.Октябрьская, 113

Работы и услуги:

- биохимические методы исследования
- гематологическая лабораторная диагностика
- гинекология
- лечебная физкультура
- массаж
- неврология
- нетрадиционная медицинская деятельность: рефлексотерапия, фитотерапия
- общеклинические (неинвазивные) методы исследования
- освидетельствование на допуск к работе
- оториноларингология
- педиатрия
- психотерапия
- стоматология терапевтическая
- терапия
- ультразвуковая диагностика
- физиотерапия
- функциональная диагностика
- 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

" 09 декабря 2009 г.

Доб. № 1 от 12.01.2010

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

Добровольно № 02040/6185

(подпись)

(инициалы, фамилия)