



Министерство здравоохранения Республики Беларусь

(наименование органа, выдавшего лицензию)

СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ **02040 7829**

На право осуществления **медицинская деятельность**

(наименование вида деятельности)

Выдано **Государственное учреждение "Республиканский научно-практический центр спорта"**

(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации,

220007, г. Минск, ул. Воронянского, 50/1

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

Учетный номер плательщика **192351121**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения

от **29 октября 2014г.** № **24.5** сроком на **десять лет**

(годы прописью)

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)

Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № **M-7829**

(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

Специальное разрешение (лицензия) действительно по **29 октября 2024г.**

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

И.Г. Лосицкий

(инициалы, фамилия)

0119238



В специальное разрешение (лицензию) внесены изменения и (или) дополнения
на основании решения от **29 апреля 2015г.** № **8.4**

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

И.Г.Лосицкий

(инициалы, фамилия)

К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего

ОДИН лист.

(количество листов прописью)

(за № 0164159)

(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

"19" апреля 2015 г.

гов. N 108 от 21.08.2015г.

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

(подпись)

(инициалы, фамилия)

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

0164159

ЛИСТ 2

0119238

специального разрешения (лицензии) № **02040/7829**

Место осуществления деятельности:

г. Минск, ул. Воронянского, 50/1

Работы и услуги:

- биохимические методы исследования
- гематологическая лабораторная диагностика
- гинекология
- иммунологическая лабораторная диагностика
- кардиология
- лечебная физкультура
- массаж
- неврология
- нетрадиционная медицинская деятельность: рефлексотерапия
- общеклинические (неинвазивные) методы исследования
- оториноларингология
- офтальмология
- первичная медицинская помощь
- психотерапия
- реабилитология
- рентгенологическая диагностика
- травматология
- ультразвуковая диагностика
- физиотерапия
- функциональная диагностика
- эндокринология

Стоматологический кабинет

Место осуществления деятельности:

г. Минск, ул. Воронянского, 50/2

Работы и услуги:

- стоматология терапевтическая

Отделение восстановительного лечения "Стайки"

Место осуществления деятельности:

Минская область, Минский район, Олимпийский спортивный комплекс "Стайки", здание медико-восстановительного центра

Работы и услуги:

- биохимические методы исследования
- гематологическая лабораторная диагностика
- общеклинические (неинвазивные) методы исследования
- первичная медицинская помощь
- физиотерапия

Отделение восстановительного лечения "Стайки"

Место осуществления деятельности:

Минская область, Минский район, п/о Стайки, здание гостиницы № 21

Работы и услуги:

-физиотерапия

Отделение восстановительного лечения "Стайки"

Место осуществления деятельности:

Минская область, Минский район, южная окраина д.Ельница, здание гостиницы № 2

Работы и услуги:

-массаж

Отделение восстановительного лечения "Раубичи"

Место осуществления деятельности:

Минская область, Минский район, Острошицко-городокский с/с, район д.Раубичи, гостиница № 2

Работы и услуги:

- первичная медицинская помощь
- стоматология терапевтическая
- физиотерапия

Отделение восстановительного лечения СОК

Место осуществления деятельности:

г.Минск, ул.Капиновского, 1116

Работы и услуги:

- первичная медицинская помощь
- физиотерапия

Отделение восстановительного лечения на базе многопрофильного культурно-спортивного комплекса "Минск-арена"

Место осуществления деятельности:

г.Минск, пр.Победителей, 1116

Работы и услуги:

- массаж
- физиотерапия

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

И.Г.Лосицкий

(инициалы, фамилия)

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

"19" января 2015 г.

Уд. № 10800041.08.2015

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

(подпись)

(инициалы, фамилия)