



Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
(наименование органа, выдавшего лицензию)

# СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ 02040 / 6938

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

Выдано **Производственное республиканское унитарное предприятие  
"МИНГАЗ"**  
(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации, фамилия, собственное имя)

**220037, г. Минск, ул. Ботаническая, 11/1**  
отчество (если таковое имеется) и место жительства физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

Учетный номер плательщика **100308563**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения  
от **27 июля 2011г.** № **11.2**

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)

**Министерства здравоохранения Республики Беларусь** за № **М-6938**  
(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

Заместитель Министра  
(наименование должности)



(подпись)

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

0150150





(лицензия) внесены изм  
15 марта 2017г  
(подпись)

15 марта 2017

No 3.3

М.П.

МД

(за № 0182578)

(количество листов прописью)

(учетные номера листов)

M. P.

И.Г.Лосицкий  
(инициалы, фамилия)

"15" августа 2011 г.

По доверенности от 11/1/2016

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

(подпись)

(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.

[illegible]



0182578

ЛИСТ 2

0150150

специального разрешения (лицензии) № 02040/6938

Место осуществления деятельности:

г. Минск, 1-ый Твердый переулок, 8

Работы и услуги:

- первичная медицинская помощь
- стоматология терапевтическая

### Филиал оздоровительный комплекс "Огонек"

Место осуществления деятельности:

Минская область, Минский район, район агрогородка Ждановичи

Работы и услуги:

- физиотерапия

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

"15" августа 2014 г.

По распоряжению от 11.11.2016

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

(подпись)

В.Б.Колонцов

(инициалы, фамилия)