



Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
(наименование органа, выдавшего лицензию)

## СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (лицензия)

№ 02040 / 7016

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

Выдано **Общество с ограниченной ответственностью "Профдиаг"**

(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации,

**г.Минск, ул.Беды, дом 31, помещение 6 Н**

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

Учетный номер плательщика **191685637**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения

от **26 октября 2011г.** № **16.3** сроком на **десять лет**

(годы прописью)

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)

**Министерства здравоохранения Республики Беларусь** за № **M-7016**

(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

Специальное разрешение (лицензия) действительно по **26 октября 2021г.**

Заместитель Министра

(наименование должности)

**В.Е.Шевчук**

(инициалы, фамилия )

**М.П.**



0050216

К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего

ОДИН лист.

(количество листов прописью)

(за № 0075404)



(учетные номера листов)

Заместитель Министра

(наименование должности)

(подпись )

В.Е.Шевчук

(инициалы, фамилия )

М.П.

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

"08" августа 20 14 г.

(подпись )

*Лукашов В.В.*

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

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

0075404

**ЛИСТ 2**

0050216

специального разрешения (лицензии) № 02040/7016

Место осуществления деятельности:

г. Минск, ул. Беды, 31-6 Н

Работы и услуги:

- педиатрия
- терапия
- функциональная диагностика

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

В.Е.Шевчук

(инициалы, фамилия )

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

" 08 " ноябрь 20 11 г.

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

(подпись)

*Бульшаков В.С.*

(инициалы, фамилия )