



Министерство здравоохранения Республики Беларусь

(наименование органа, выдавшего лицензию)

# СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ 02040 / 860

На право осуществления **медицинская деятельность**

(наименование вида деятельности)

Выдано **Республиканское унитарное предприятие "Производственное объединение "Белоруснефть"**

(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации,

**246003, г.Гомель, ул.Рогачевская, 9**

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

Учетный номер плательщика **400051902**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения

от **31 марта 2004г.** № **158-А** сроком на **пять лет**

(годы прописью)

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)

**Министерства здравоохранения Республики Беларусь** за № **М-860.**

(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

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

от **26.03.2009г.** № **4.4** сроком на **пять лет**; от **26.03.2014г.** № **4.7** сроком на **десять лет**

(дата(ы) номер(а) решения(ий) с указанием срока, на который специальное разрешение (лицензия) продлено соответствующим решением)

Специальное разрешение (лицензия) действительно по **31 марта 2024г.**

Заместитель Министра

(наименование должности)



**И.Г.Лосицкий**

(инициалы, фамилия)

0097988



В специальное разрешение (лицензию) внесены изменения и (или) дополнения  
на основании решения от 25 июня 2014г. № 12.6

Заместитель Министра  
(наименование должности)



(подпись)

И.Г.Лосицкий  
(инициалы, фамилия)

К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего  
**ОДИН лист.**  
(количество листов прописью)

(за № 0137934)

(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

"29" июня 2014 г.

Доб. № 05-09/448

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

(подпись)

И.Г. Лосицкий

(инициалы, фамилия)



0137934

**ЛИСТ** 2

0097988

специального разрешения (лицензии) № 02040/860

*Место осуществления деятельности:*

г.Гомель, ул.Рогачевская, 9

*Работы и услуги:*

-первичная медицинская помощь

---

*Место осуществления деятельности:*

Гомельская область, г.Светлогорск, ул.Заводская, 8

*Работы и услуги:*

-стоматология терапевтическая

---

*Место осуществления деятельности:*

Гомельская область, г.Речица, Головные сооружения

*Работы и услуги:*

-зуботехнические работы  
-стоматология ортопедическая  
-стоматология терапевтическая

---

*Место осуществления деятельности:*

Гомельская область, д.Молчаны Речицкого района

*Работы и услуги:*

-освидетельствование на допуск к работе

---

### **Санаторий "Солнечный берег"**

*Место осуществления деятельности:*

Гомельская область, Речицкий район, Борщевский с/с, 1/11, 1/12, 1/13, 1/14

*Работы и услуги:*

-биохимические методы исследования  
-гинекология  
-лечебная физкультура  
-массаж  
-неврология  
-нетрадиционная медицинская деятельность: рефлексотерапия  
-общеклинические (неинвазивные) методы исследования  
-оториноларингология, в том числе сурдология  
-первичная медицинская помощь  
-стоматология ортопедическая  
-терапия  
-ультразвуковая диагностика  
-стоматология терапевтическая



- урология
- физиотерапия
- функциональная диагностика

Зачеркнутому "в том числе сурдология" верить.

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

"29" сентября 2004 г.

Доб Нос-09/448

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

(подпись)

Е.З.Ракин

(инициалы, фамилия)