



Министерство здравоохранения Республики Беларусь
(наименование органа, выдавшего лицензию)

СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ 02040 8520

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

Выдано **Частное унитарное предприятие по оказанию услуг "НикСмайл"**
(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации, фамилия, собственное имя)

220019, г. Минск, ул. Григория Ширмы, 7, пом. 116
отчество (если таковое имеется) и место жительства физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

Учетный номер плательщика **193337110**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения
от **29 июля 2022г.** № **29.2**

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)

Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № **М-8520**
(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

Заместитель Министра
(наименование должности)



Д.В.Чердниченко
(инициалы, фамилия)

0173766

К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего

ОДИН лист.

(количество листов прописью)

(за № 0263935)

(учетные номера листов)

Заместитель Министра

(наименование должности)

Д.В.Чередниченко

(инициалы, фамилия)

М.П.

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

" 09 " сентября 20 22 г.

Доверенность № 3 от 08.09.2022

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

(подпись)

П.И.Голчар

(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.

0263935

ЛИСТ — 2

0173766

специального разрешения (лицензии) № 02040/8520

Место осуществления деятельности:

г. Минск, ул. Григория Ширмы, 7-116

Работы и услуги:

- рентгенологическая диагностика (дентальная)
- стоматология ортодонтическая
- стоматология ортопедическая
- стоматология терапевтическая
- стоматология хирургическая

Заместитель Министра
(наименование должности)



(подпись)

М.П.

Д.В.Чередниченко
(инициалы, фамилия)

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

" 09 " сентября 20 22 г.

Доверенность № 3 от 08.09.2022

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

(подпись)

П.И. Гончар

(инициалы, фамилия)