



Министерство здравоохранения Республики Беларусь

(наименование органа, выдавшего лицензию)

# СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ 02040 / 3731

На право осуществления **медицинская деятельность**

(наименование вида деятельности)

Выдано **Республиканское санаторно-курортное унитарное предприятие "Санаторий "Белая Русь" Департамента финансов и тыла Министерства внутренних дел Республики Беларусь**

(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации)

**222395, Минская область, д.Воронцы Мядельского района**

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

Учетный номер плательщика **600187613**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения

от **28 июня 2005г.** № **371** сроком на **пять лет**

(годы прописью)

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)

**Министерства здравоохранения Республики Беларусь** за № **М-3731**

(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

Срок действия специального разрешения (лицензии) продлен на основании решения(й)  
от **26.05.2010г.** № **6.6** сроком на **пять лет**; от **25.06.2015г.** № **12.6** сроком на **десять лет**

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

Специальное разрешение (лицензия) действительно по **28 июня 2025г.**

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

**И.Г.Лосицкий**

(инициалы, фамилия)

0119125

0163983

ЛИСТ 2

0119125

специального разрешения (лицензии) № 02040/3731

Место осуществления деятельности:

Минская область, д. Воронцы Мядельского района

Работы и услуги:

- биохимические методы исследования
- гематологическая лабораторная диагностика
- лечебная физкультура
- массаж
- нетрадиционная медицинская деятельность: рефлексотерапия
- общеклинические (неинвазивные) методы исследования
- стоматология терапевтическая
- терапия
- ультразвуковая диагностика
- физиотерапия
- функциональная диагностика

Заместитель Министра  
(наименование должности)



(подпись)

М.П.

И. Г. Лосицкий

(инициалы, фамилия)

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

"13" июля 2005г.

Дов. № 03 от 29.06.2005г.

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

(подпись)

И. Е. Душат

(инициалы, фамилия)

К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего

ОДИН лист.

(количество листов прописью)

(за № 0163983)

(учетные номера листов)

Заместитель Министра

(наименование должности)



(подпись)

И.Г.Лосицкий

(инициалы, фамилия)

М.П.

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

"13" июля 2005г.

Доб. № 03 от 29.06.2015г.

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

(подпись)

И.С.Зусат

(инициалы, фамилия)

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