



Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
(наименование органа, выдавшего лицензию)

# СПЕЦИАЛЬНОЕ РАЗРЕШЕНИЕ (ЛИЦЕНЗИЯ)

№ 02040 / 7505

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

Выдано **Частное унитарное предприятие "Стоматология ПРОФИ-ДЕНТ"**  
(наименование и местонахождение юридического лица, иностранной организации,

**220004, г. Минск, пр. Победителей, 27-4**

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

Учетный номер плательщика **191759711**

Специальное разрешение (лицензия) выдано на основании решения

от **24 апреля 2013г.** № **5.5** сроком на **десять лет**  
(годы прописью)

и зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий)

**Министерства здравоохранения Республики Беларусь** за № **M-7505**  
(наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию))

Специальное разрешение (лицензия) действительно по **24 апреля 2023г.**

Заместитель Министра  
(наименование должности)



(подпись)

**В.Е.Шевчук**

(инициалы, фамилия)

0053725



К специальному разрешению (лицензии) прилагается всего

**ОДИН лист.**

(количество листов прописью)

(за № 0093939)

(учетные номера листов)

**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

" 11 " 06 20 13 г.

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

(подпись)

*М.А.Денисов*  
(инициалы, фамилия)

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



0093939

ЛИСТ 2

0053725

специального разрешения (лицензии) № 02040/7505

Место осуществления деятельности:

г. Минск, пр. Победителей, 27-361

Работы и услуги:

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

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

" 11 " 06 2013 г.

*директор*

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

*Асень*

(подпись)

*А.А. Демидов*

(инициалы, фамилия)



0093939

ЛИСТ 2

0053725

специального разрешения (лицензии) № 02040/7505

Место осуществления деятельности:

г. Минск, пр. Победителей, 27-361

Работы и услуги:

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

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

" 11 " 06 2013 г.

*директор*

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

*Асани*

(подпись)

*А.А. Данилов*

(инициалы, фамилия)