



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве в Юго-Западном административном округе города Москвы

(наименование территориального органа)

**САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

№ **77.03.18.000.М.002009.04.20**

от **15 апреля 2020 г.**

Настоящим санитарно-эпидемиологическим заключением удостоверяется, что производство (заявленный вид деятельности, работы, услуги) (перечислить виды деятельности (работ, услуг), для производства — виды выпускаемой продукции; наименование объекта, фактический адрес):

Здания, строения, сооружения, помещения, оборудование и иное имущество, используемые для осуществления медицинской деятельности. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; Стоматологическая клиника ООО "Деви Дент"; 117449, г. Москва, ЮЗАО, улица Дмитрия Ульянова, дом 27

Заявитель (наименование организации-заявителя, юридический адрес)

**Общество с ограниченной ответственностью "Деви Дент"**

(ИНН:7727437371, ОГРН:1207700007041)

Юридический адрес: 117449, г. Москва, ЮЗАО, улица Дмитрия Ульянова, дом 27, эт. 1, пом. XVII

**СООТВЕТСТВУЕТ** (~~НЕ СООТВЕТСТВУЕТ~~) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (ненужное зачеркнуть, указать полное наименование санитарных правил)

СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами" СП 3.1/3.2.3146-13 "Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней" СанПиН №2.2.4.548-96 "Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений" СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 "Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий" СанПиН 2.2.1/2.1.1.2585-10 "Изменения и дополнения №1 к санитарным правилам и нормам СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 "Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий" СанПиН 2.1.2.2645-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям проживания в жилых зданиях и помещениях"

Основанием для признания условий производства (вида деятельности, работ, услуг) соответствующими (~~не соответствующими~~) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам являются (перечислить рассмотренные документы):

Заявление № 28-01754-2 от 18.03.2020; Акт санитарно-эпидемиологического обследования зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, используемых для осуществления медицинской деятельности от 30 марта 2020 года выдан Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по городу Москве в ЮЗАО города Москвы.

Заключение действительно до

Главный государственный санитарный врач  
(заместитель главного государственного санитарного врача)  
по Юго-Западному административному округу г. Москвы



**№3051453**

Серия **ЛО**



**0273676**

**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1**

к лицензии № **ЛО-77-01-020946** от « **22** » **декабря 2020** г.

на осуществление

**Медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

ВЫДАННОЙ (данное приложение юридическому лицу с указанием организационно-правовой формы (фамилия индивидуального предпринимателя)

**Общество с ограниченной ответственностью "Девы Дент"**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

**117449, г. Москва, улица Дмитрия Ульянова, дом 27**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

**Заместитель руководителя  
Департамента  
здравоохранения города  
Москвы**

**Е.Ю. Хавкина**



приложение является неотъемлемой частью лицензии



Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**117449, г. Москва, улица Дмитрия Ульянова, дом 27, эт 1 пом XVII**  
**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

указывается в случае, если федеральным законом, регулирующим осуществление вида деятельности, указанных в части 4 статьи 3 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрено иной срок действия лицензии.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения)

от « **22** » **декабря 2020** г. № **992-Л**

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения)

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся её

неотъемлемой частью на **1** листах.

**Заместитель руководителя  
Департамента  
здравоохранения города  
Москвы**



*Handwritten signature in blue ink.*

(подпись уполномоченного лица)

**Е.Ю. Хавкина**

(фамилия уполномоченного лица)