**ОФИЦИАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование организации** | Общество с ограниченной ответственностью "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ " |
| **Юридический адрес**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, г. Москва, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Фактический, почтовый адрес****Адрес обособленного подразделения (при наличии)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, г. Москва, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, г. Москва, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Номер ОГРН и данные документа подтверждающие факт внесения записи в ЕГРЮЛ и госорган выдавший его.** | ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Свидетельство о внесении записи в единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, выдан Межрайонная Инспекция Федеральной налоговой службы №46 по г. Москве от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года |
| **Структура и органы управления** | Общее собрание участников Общества, Генеральный директор Общества |
| **Сведения об участниках клиники (Ф.И.О.)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Режим и график работы клиники** | с 9.00 - 21.00 ежедневно, без перерывов на обед. |
| **Информация о лицензии** **на осуществление медицинской деятельности** | Регистрационный номер лицензии: ЛО-\_\_\_\_\_\_\_\_ , Дата выдачи лицензии:\_\_\_.\_\_\_20\_\_\_ г. Срок действия - бессрочно. |
| **Орган, выдавший лицензию** | Департамент здравоохранения г. Москвы |
| **Виды медицинской помощи, согласно лицензии** | При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **График приема граждан заместителем генерального директора по медицинской части (главным врачом)** | ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧвторник и четверг с 16.00-18.00 |
| **Контакты: телефон****Сайт:****Е-mail:**  | +7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_<http://www._____________________>\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |