



## Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 09:14 26.02.2026 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01197-26/04445618;
3. Дата предоставления лицензии: 26.02.2026;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Ставропольского края;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Полное наименование – Общество с ограниченной ответственностью "СИЯНИЕ СТОМАТОЛОГИЯ";

Сокращённое наименование – ООО "СИЯНИЕ СТОМАТОЛОГИЯ";

ОПФ – Общество с ограниченной ответственностью;

Адрес места нахождения – 355003, Россия, Ставропольский край, городской округ город Ставрополь, г. Ставрополь, ул. Ленина, д 328/5;

ОГРН – 1242600014865;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 2635263454;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

355003, Ставропольский край, г Ставрополь, ул Ленина, д. 328/5

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной 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 врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;  
при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в  
амбулаторных условиях по:

стоматологии общей практики;  
стоматологии ортопедической;  
стоматологии терапевтической;  
стоматологии хирургической.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 09-03/73  
от 26.02.2026.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации  
сведения: .

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть  
внесены изменения.

Заместитель министра здравоохранения  
Ставропольского края

Е.А. Ковригина



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 55C019ACFF99D017639E97918E042206

Владелец **Ковригина Елена Анатольевна**

Действителен с 10.09.2025 по 04.12.2026