



ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՌՈՂՋԱՊԱՅՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ

ԼԻՑԵՆԶԻԱ

Կ-ԲՕ-001440

սերիան, համարը

Արտահիվ.՝ Լաբորատոր-ախտորոշիչ / Կլինիկական, Ճառագայթային ախտորոշիչ / Ուլտրաձայնային, Ներգատաբանական, Սրտաբանական, Ընդհանուր թերապևտիկ

Բժշկական օգնության և սպասարկման տեսակը

Արտահիվանդանոցային

Բժշկական օգնության և սպասարկման պայմանը (բժշկական կազմակերպությունից դուրս, արտահիվանդանոցային, ցերեկային ստացիոնար, հիվանդանոցային)

«ՀԵԼԻՔՍ ԼԱԲ» ՍՊԸ, ՀԱՅԱՍՏԱՆ, ԵՐԵՎԱՆ, ԱՐԱԲԿԻՐ, Ա.ԽԱՉԱՏՐՅԱՆ Փ., Շ, 17, 13 ԲՆ

Իրավաբանական անձի անվանումը և գտնվելու վայրը

Ք. ԵՐԵՎԱՆ, ԱՐԱԲԿԻՐ, ԿՈՄԻՏԱՍԻ ՊՈՂՈՏԱ 41 ՇԵՆՔ, 80 ՏԱՐԱԾՔ

Գործունեության իրականացման վայրը

Լիցենզիան տրված է՝ 26 օգոստոս 2026

օրը, ամիսը, տարեթիվը

Գործողության ժամկետը՝

26 օգոստոս 2031

օրը, ամիսը, տարեթիվը



ՀՀ առողջապահության նախարարության  
աշխատակազմի լիցենզավորման  
գործակալության պետ

Վ.Ալեքսանյան

անուն ազգանուն

ստորագրություն



ՀՍԿԻՉ ՀԱՄԱՐ՝ TX58-F6BA-DC44-C9C1

Սույն փաստաթուղթը տրված է բացառապես էլեկտրոնային եղանակով: Փաստաթղթի վավերականության ստուգումն ու էլեկտրոնային բնօրինակի ներքեռնումը հնարավոր է իրականացնել <https://verify.e-gov.am> Հայաստանի Հանրապետության պաշտոնական փաստաթղթերի վավերականության ստուգման միասնական համակարգի կայքում մուտքագրելով հսկիչ համարը կամ սքանավորելով արագ արձագանքման ծածկագիրը (QR Code):