



Серия ЛО - 75

№ 0003999

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-75-01-001287 от « 23 » ноября 2017 г.

На осуществление **Медицинской деятельности**
(указывается лицензируемый вид деятельности)

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

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

Согласно приложению (ям)
(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена (указываются полное и (в случае, если имеется)

государственное учреждение социального обслуживания
сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

«Новоширокинский социально-реабилитационный центр для
юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

несовершеннолетних «Семья» Забайкальского края
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

ГУСО НСРЦ «Семья» Забайкальского края

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1027500744028**

Идентификационный номер налогоплательщика **7504001687**



Серия ЛО-75



№ 0010066

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « **23** » **ноября** **2017** г.
к лицензии № **ЛО-75-01-001287** от « **23** » **ноября** **2017** г.

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

медицинской деятельности

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

Выданной (наименование и организационно-правовая форма юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):

**государственное учреждение социального обслуживания
«Новоширокинский социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних «Семья» Забайкальского края
(ГУСО НСРЦ «Семья» Забайкальского края)**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида
деятельности (адрес места нахождения (места жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса
мест осуществления лицензируемого вида деятельности):

**-673634, Забайкальский край, Газимуро-Заводский район,
п. Новоширокинский, 35**

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

-673634, Забайкальский край, Газимуро-Заводский район,

(указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального

п. Новоширокинский, 35

предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых)

в составе лицензируемого вида деятельности)

Адрес(а) мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:



бессрочно



до « »

г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от « »

г. №

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от « »

г. №

продлено до « »

г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от « **23** »

ноября

2017

г. №

578

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **1** листах

**Министр здравоохранения
Забайкальского края**

(должность, удостоверяющего лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.О. Давыдов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)





Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности:

Работы (услуги), выполняемые:

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

сестринскому делу в педиатрии,

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью.

Министр здравоохранения
Забайкальского края

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

С.О. Давыдов

(Ф. И. О. уполномоченного лица)