PDF-XChange Viewer Click to buy NOW! www.docu-track.com

Серия Н 0002938

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-66-01-003038 от «04» декабря 2014 г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

медицинской 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»
(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

государственное автономное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения города Полевского»
ГАУ «КЦСОН г. Полевского»

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

1026601607691

Идентификационный номер налогоплательщика

6626012740

PDF-XChange Viewer Click to buy NOW! www.docu-track.com

Серия Н 0019669

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ЛО-66-01-003038** от « **04** » **декабря** **2014** 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 (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы, Ф. И. О. индивидуального предпринимателя)

государственное автономное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения города Полевского»

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

623384, Свердловская область, г. Полевской, ул. Бажова, д. 9

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: лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинскому массажу; сестринскому делу; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии.

Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области _____ _____ **Д.Р. Медведская**

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (Ф. И. О. уполномоченного лица)

М. П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

PDF-XChange Viewer Click to buy NOW! www.docu-track.com

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

623384, Свердловская область, г. Полевской, ул. Бажова, 9
Адреса осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена бессрочно.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от «_____» _____ _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от «04» декабря 2014 г. № 2065-Л

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

Заместитель Министра здравоохранения Свердловской области Д.Р. Медведская

(подпись уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (Ф. И. О. уполномоченного лица)

М. П.