



Серия

Н 0005792

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-66-01-004903

от « 24 » августа 2017 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
Октябрьского района города Екатеринбурга»

Организационно-правовая форма: Автономное учреждение

Сокращенное наименование: ГАУ «КЦСОН Октябрьского района г. Екатеринбурга»

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

1026605423096

Идентификационный номер налогоплательщика

6662090991

Серия



Н 0035076

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-66-01-004903 от « 24 » августа 2017 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 Октябрьского района города Екатеринбурга»

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы,

620012, Свердловская область, г. Екатеринбург, р.п. Кольцово, ул. Реактивная, д. 33, литер А
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; физиотерапии.

620012, Свердловская область, г. Екатеринбург, р.п. Кольцово, ул. Реактивная, д. 33, литер Б
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: лечебной физкультуре; медицинскому массажу.

Заместитель Министра



(подпись уполномоченного лица)

Д.Р. Медведская

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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)

620026, г. Екатеринбург, ул. Розы Люксембург, д. 52

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 « 24 » августа 2017 г. № 991 -Л

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

Заместитель Министра





Д.Р. Медведская

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