

Серия ЛО-25



№ 003300

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-25-01-003162

от « 10 » августа 2016 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) к лицензии

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)

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР
СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ,
ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, С. СЕРЖАНТОВО"
КГКУ "ЦЕНТР СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ С. СЕРЖАНТОВО"**

**Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя)(ОГРН) 1022500617424**

Идентификационный номер налогоплательщика 2505008397

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)

692436, Приморский край, г. Дальнегорск, с.Сержантово, ул. Ленинская,

д.10

Адреса 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. №** _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от « 10 **»** августа 2016 **г. №** 228ЛОМ

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

**Директор департамента
здравоохранения
Приморского края**

(должность уполномоченного лица)



М.П.

Кузьмин А.В.

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО-25



№ 018525

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-25-01-003162 от « 10 » августа 2016 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))

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР СОДЕЙСТВИЯ
СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ
ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, С. СЕРЖАНТОВО"**
адреса мест осуществления лицензированной деятельности, выполняемые работы,
оказываемые услуги

692436, Приморский край, г. Дальнегорск, с.Сержантово, ул. Ленинская, д.10

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: лечебному делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: общей врачебной практике (семейной медицине).

Директор департамента
здравоохранения
Приморского края

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Кузьмин А.В.

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии