

Серия ЛО-41

0000997

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-41-01-000746

28 июня

2017

№ _____ от « _____ » _____ г.

МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

На осуществление

(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»: (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)

**краевое государственное автономное учреждение социальной защиты
"Камчатский центр социальной помощи семье и детям"**

КГАУ СЗ "Камчатский центр социальной помощи семье и детям"

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

1024101030733

Идентификационный номер налогоплательщика

4101036064

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)

683003, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ключевская, д. 28

Адрес(а) места 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 _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлено до _____

(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 **28.06.2017** № **315**

Настоящая лицензия имеет **3** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **3** листах



(Handwritten signature)

(подпись уполномоченного лица)

М.В. Волкова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-41



0004547

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-41-01-000746 от « 28 » июня 2017 г.

МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на осуществление _____

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

выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в статусе лицензируемого вида деятельности)
краевого государственного автономного учреждения социальной защиты
"Камчатский центр социальной помощи семье и детям"

683003, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ключевская, д. 28

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии.
При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

И.о. Министра



(подпись уполномоченного лица)

М.В. Волкова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-41



0004546

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № ЛО-41-01-000746 от « 28 » июня 2017 г.

МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на осуществление _____

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

Выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя) адреса мест осуществления работ (услуг) выполняемых/оказываемых в составе лицензируемого вида деятельности)

**краевое государственное автономное учреждение социальной защиты
"Камчатский центр социальной помощи семье и детям"**

683000, ул. Матросова, д. 37, г. Петропавловск-Камчатский, Камчатский край.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в педиатрии.



М.В. Волкова
(подпись уполномоченного лица)

М.В. Волкова
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-41



0004545

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к лицензии № ЛО-41-01-000746 от «28» июня 2017 г.

МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на осуществление _____

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

Выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в системе лицензируемого вида деятельности)
**краевое государственное автономное учреждение социальной защиты
"Камчатский центр социальной помощи семье и детям"**

**683024, проспект 50 лет Октября, д. 23/3, г. Петропавловск-Камчатский,
Камчатский край.**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии.



(Handwritten signature)

(подпись уполномоченного лица)

М.В. Волкова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии