

Серия ЛО-75

№ 0003474

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-75-01-001010 от « 04 » августа 2015 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 **государственное автономное**

(указывается полное и (в случае, если имеется)

учреждение социального обслуживания «Читинский

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

психоневрологический дом-интернат» Забайкальского края

юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

ГАУСО «ЧПНДИ»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

государственное автономное учреждение социального обслуживания

Основной государственный

регистрационный номер юридического лица

(индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

1027501184578

Идентификационный номер налогоплательщика

7505002588

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
- 672003, Забайкальский край, г. Чита, ул. Вертолетная, 6

(указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального

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 « 04 » августа 2015 г. № 428

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

Министр здравоохранения
Забайкальского края



(подпись уполномоченного лица)

М.Н. Лазуткин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

672003, Забайкальский край, г. Чита, ул. Вертолетная, 6

Серия **ЛО-75**

(указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального

№ **0008277**

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

в составе лицензируемого вида деятельности)

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

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ » _____ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1**

от « **04** августа 2015

к лицензии № **ЛО-75-01-001010**

от « **04** августа 2015

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

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

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

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от « _____ » _____ г. № _____

(предпринимателя)

государственное автономное учреждение социального обслуживания

«Читинский психоневрологический дом-интернат»

Забайкальского края

ГАУСО «ИПДИ»

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от « **04** августа 2015 г. № **428**

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

- 672003, Забайкальский край, г. Чита, Железнодорожный административный район, ул. Вертолетная, 6, строение 1

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

Министр здравоохранения
Забайкальского края



(подпись уполномоченного лица)

М.Н. Лазуткин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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:

дезинфектологии;

сестринскому делу;

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

организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

дерматовенерологии;

психиатрии.

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при проведении медицинских осмотров по:

медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

**Министр здравоохранения
Забайкальского края**



(подпись уполномоченного лица)

М.Н. Лазуткин

(Ф. И. О. уполномоченного лица)