

Серия ЛО-19

0000801

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-19-01-000806 от « 21 » мая 2015 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»)**

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»: (указывается 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 известно) 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 бюджетное учреждение здравоохранения
Республики Хакасия «Черногорская межрайонная детская больница»**

ГБУЗ РХ «Черногорская МДБ»

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1021900697488**

Идентификационный номер налогоплательщика **1903000162**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
(указывается адрес места нахождения и место жительства — для индивидуального предпринимателя и адреса мест осуществления работ (услуг), виды помещений (оказываемых) и объекты лицензируемого вида деятельности)

**655150, Республика Хакасия,
город Черногорск, улица Дзержинского, дом 18А**

Адрес (а) мест (а) 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 лицензий)

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 лицензий)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **21.05.2015 г.** № **231-л**

Настоящая лицензия имеет 48 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на 52 листах

**Министр здравоохранения
Республики Хакасия**





(подпись уполномоченного лица)

В.Г. Титов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-19



0004372

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 17

к лицензии № ЛО-19-01-000806 от « 21 » мая 2015 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 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)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Республики Хакасия «Черногорская межрайонная детская больница»**

**655150, Республика Хакасия,
г. Черногорск, ул. Юбилейная, д. 21А**

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:

**вакцинации (проведению профилактических прививок);
сестринскому делу в педиатрии;**

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

**вакцинации (проведению профилактических прививок);
педиатрии.**

**Министр здравоохранения
Республики Хакасия**



В.Г. Титов

Приложение является неотъемлемой частью лицензии