

Серия ЛО-59



0004091

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-59-01-003575 от « 25 » марта 2016 г.

На осуществление медицинской деятельности

(указывается лицензируемый вид деятельности)

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)

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)

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Специальная общеобразовательная школа-интернат»**

МБОУ СОШИ

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

1025901778143

Идентификационный номер налогоплательщика

5913002631

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)

618250, Пермский край, город Губаха, ул. Суворова, 5в

- 618250, Пермский край, г. Губаха, ул. Суворова, 5в Медицинский пункт

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: сестринскому делу в педиатрии, лечебному делу.

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « ____ » _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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 _____

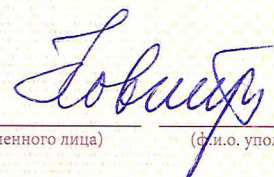
(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от **25.03.2016** № **258-л**

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

**Заместитель председателя Правительства-
министр здравоохранения Пермского края**

(должность уполномоченного лица)



О.П. Ковтун

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

