

Серия **МЗ РО Л**

№ **0008383**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ЛО-61-01-007429** от « **05** ноября 2019 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: (указываются 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)

**государственное казенное учреждение социального обслуживания**

**Ростовской области центр помощи детям, оставшимся без попечения**

**родителей, «Шахтинский центр помощи детям № 3»**

**ГКУСО РО Шахтинский центр помощи детям № 3**

**Государственные казенные учреждения субъектов Российской Федерации**

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

**1036155000078**

Идентификационный номер налогоплательщика

**6155040670**

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)

346510, Ростовская область, г. Шахты, ул. Обуховой 2 б

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 " **05** " **ноября 2019** " \_\_\_\_\_ г. № **3220**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на 1 листах

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Серия МЗ РО П



№ 0066975

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-61-01-007429 от « 05 » ноября 2019 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))

**государственное казенное учреждение социального обслуживания Ростовской области центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Шахтинский центр помощи детям № 3»**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

**346510, Ростовская область, г. Шахты, ул. Обуховой, дом 2 б**

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; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

Министр

(должность, уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Т.Ю. Быковская**

(ф. и. о. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии