

Серия **ЛО**



0006823 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-003211** от « **31** » **июля 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":

(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)

Муниципальное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения" города Троицка Челябинской области
сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица,
фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,
МБУ "Комплексный центр"

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1027401102486**

Идентификационный номер налогоплательщика **7418004229**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

457100, Челябинская область, город Троицк, улица Малышева, дом 37

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

(указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

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 "**31**" **июля 2015** г. № **1163**

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **2** листах.

**Министр здравоохранения
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0030367 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 31 » июля 2015 г.
к лицензии № ЛО-74-01-003211 от « 31 » июля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения,
выданной (наименование организации, осуществляющей лицензируемую деятельность (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта) **на территории инновационного центра "Сколково")**

Муниципальное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения" города Троицка Челябинской области
457100, Россия, Челябинская область, г. Троицк, ул. Малышева, д. 37

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинскому массажу, сестринскому делу, лечебному делу.

**Министр здравоохранения
Челябинской области**
(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев
(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0030368 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № **2** от « **31** » **июля** **2015** г.

к лицензии № **ЛО-74-01-003211** от « **31** » **июля** **2015** г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, выданной (наименование организации, осуществляющей организационно-правовую форму, наименование филиала (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта) **на территории инновационного центра "Сколково"**)

Муниципальное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения" города Троицка Челябинской области 457100, Россия, Челябинская обл., г. Троицк, ул. Малышева, д.37. Нежилое здание-здание центра социальной помощи. Нежилое помещение 1 этаж

Номенклатура работ и услуг:

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: лечебной физкультуре.

Министр здравоохранения
Челябинской области
(должность уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии