

Серия ЛО-41



0001049

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-41-01-000779

14 ноября 2017

№ _____ от _____ г.

МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

На осуществление

(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 подзаконным актом лицензирующего соответствующего вида деятельности)

СОГЛАСНО ПРИЛОЖЕНИЮ(ЯМ)

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)

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края "Петропавловск-Камчатская городская детская поликлиника № 2"

ГБУЗ КК ПК ГДП № 2

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

1024101037730

Идентификационный номер налогоплательщика

4101066527

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)

683013, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Океанская, 123

Адрес(а) места 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 _____ № _____

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 лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа —
приказа (распоряжения) от **14.11.2017** № **550**

Настоящая лицензия имеет **24** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на **26** листах



Лемешко
(подпись уполномоченного лица)

Т.В. Лемешко

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-41



0004836

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 22

ЛО-41-01-000779 14 ноября 2017
к лицензии № _____ от « _____ » _____ г.

МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на осуществление _____

(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) и адрес мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в соответствии с лицензией)
государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края "Петропавловск-Камчатская городская детская поликлиника № 2"

683015, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул.
Петропавловское шоссе, д. 14.

Оказание первичной доврачебной медико-санитарной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), сестринскому делу в педиатрии.

Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии.

Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз по: медицинским осмотрам профилактическим.



Лемешко
(подпись уполномоченного лица)

Т.В. Лемешко
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии