Серия **МЗ РО Л** № 0007963

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-61-01-007046** от « **21** **марта 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)

муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения

Дом сестринского ухода №3 г.Шахты Ростовской области

МБУЗ ДСУ №3 г.Шахты

Учреждение

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

1036155002300

Идентификационный номер налогоплательщика

6155041191

ЗАО "КБИ", г.Краснодар, 2017, "В", з. БВ5927, т. 1200.

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)

346516, Ростовская область, г. Шахты, ул. Азовская, 50-а

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 "21" марта 2019 г. № 752

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 2 листах

Министр		Т.Ю. Быковская
(должность уполномоченного лица)	(подпись уполномоченного лица)	(ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Серия **МЗ РО П** № 0059359

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1 (стр. 1)**

к лицензии № **ЛО-61-01-007046** от « **21** » **марта 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)

муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Дом сестринского ухода №3 г.Шахты Ростовской области

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

Россия, Ростовская область, г. Шахты, ул. Азовская, 50-а

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, физиотерапии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии. При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу, терапии, управлению сестринской деятельностью.

Министр (должность уполномоченного лица) _____ (подпись уполномоченного лица) **Т.Ю. Быковская** (ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ЗАО "КБИ", г. Краснодар, 2018 г., "В", з. ББ7460, т. 12490

Серия **МЗ РО П** № 0059358

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1 (стр. 2)**

к лицензии № **ЛО-61-01-007046** от « **21** » **марта 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)

муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Дом сестринского ухода №3 г.Шахты Ростовской области

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

Россия, Ростовская область, г. Шахты, ул. Азовская, 50-а

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Министр (должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) **Т.Ю. Быковская** (ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ЗАО "КБИ", г. Краснодар, 2018 г., "В", з. БВ7460, т. 12490