



Серия **ЛО**

0005113 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-002071** от « **24** » мая **2013** 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)

Государственное стационарное учреждение
сокращённое наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица,
социального обслуживания Красноармейский дом-интернат для
фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,
престарелых и инвалидов "БЕРЕЗКИ"

доминирующее и организационно-правовая форма юридического лица)
Дом-интернат для престарелых и инвалидов "БЕРЕЗКИ"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1027401679359**

Идентификационный номер налогоплательщика **7432009155**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
456660, Челябинская область, Красноармейский район, с. Миасское,

(указываются адрес места нахождения и места осуществления деятельности для индивидуального предпринимателя)
ул. Южная, 1

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. № _____

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 " **24** " **мая 2013** " г. № **729**

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

**Министр здравоохранения
Челябинской области**

(подпись уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

М.Г.Москвичева

(Ф.И.О уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0015341 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1** от « **24** » мая **2013** г.
к лицензии № **ЛО-74-01-002071** от « **24** » мая **2013** г.

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

Государственное стационарное учреждение социального обслуживания Красноармейский дом-интернат для престарелых и инвалидов "БЕРЕЗКИ" 456660, Челябинская область, Красноармейский район, с. Миасское, ул. Южная, д. 1

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), сестринскому делу, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: общественному здоровью и организации здравоохранения, терапии.

Министр здравоохранения
Челябинской области

(подпись уполномоченного лица)

М.Г.



(подпись уполномоченного лица)

М.Г.Москвичева

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0015342 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № **2** от « **24** » мая **2013** г.
к лицензии № **ЛО-74-01-002071** от « **24** » мая **2013** г.

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

Государственное стационарное учреждение социального обслуживания Красноармейский дом-интернат для престарелых и инвалидов "БЕРЕЗКИ" 456660, Россия, Челябинская обл., Красноармейский район, с. Миасское, ул. Южная, д. 1. Здание-Отделение милосердия на 25 человек

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: организации сестринского дела.

Министр здравоохранения
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

М.Г.Москвичева

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии