

Серия ЛО-41



0001044

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-41-01-000775**

от **02 ноября**

**2017** г.

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

## МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

На осуществление

(указывается лицензируемый вид 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)

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)

**краевое государственное автономное стационарное учреждение социальной защиты "Тигильский дом-интернат психоневрологического типа"**

**КГАУ СЗ "Тигильский дом-интернат психоневрологического типа"**

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

**1038200840215**

Идентификационный номер налогоплательщика

**8202008769**

Серия ЛО-41



0004807

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-41-01-000775 от 02 ноября 2017 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)  
**краевое государственное автономное стационарное учреждение социальной защиты "Тигильский дом-интернат психоневрологического типа"**

**688600, Камчатский край, Тигильский район, село Тигиль, ул. Толстихина, д. 12**

**2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи:**

**1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, организации сестринского дела;**

**3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи,**

**2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии, сестринскому делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, психиатрии.**

**И.о. Министра**

(должность уполномоченного лица)

М.П.



**М.В. Волкова**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии