

Серия ЛО-41



0001392

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-41-01-000970** от « **24** » **августа** **2020** г.

На осуществление **МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

(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)

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

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)

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

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 **24.08.2020** № **560**

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



(Handwritten signature)
(подпись уполномоченного лица)

Е.Н. Сорокина

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-41



0002853

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ЛО-41-01-000970** от « **24** » августа **2020** г.

на осуществление **МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

(указывается лицензируемый вид деятельности)
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Краевое государственное автономное стационарное учреждение

социальной защиты "Тигильский дом-интернат психоневрологического типа" (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество и наименование индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

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;**
 - 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии;**
 - 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.**



(Подпись уполномоченного лица)

Е.Н. Сорокина
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии