

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности:

Работы (услуги), выполняемые:

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лечебной физкультуре;

медицинскому массажу;

сестринскому делу;

физиотерапии;

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью;

педиатрии;

терапии;

управлению сестринской деятельностью;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лечебной физкультуре и спортивной медицине;

неврологии;

рефлексотерапии;

сурдологии-оториноларингологии;

физиотерапии;

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при проведении медицинских осмотров по:

медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Исполняющий обязанности
министра здравоохранения

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Н.Г. Игнатьева

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Серия **ЛО-75**

№ **0003928**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-75-01-001246** от « **16** » августа **2017** 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»:

Согласно приложению (ям)

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена

(указываются полное и (в случае, если имеется)

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Центр

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

медико-социальной реабилитации инвалидов «Росток» Забайкальского края

юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

ГБУСО «ЦМСРИ «Росток» Забайкальского края

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания

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

1047550021860

Идентификационный номер налогоплательщика

7536056375

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

- 672000, Забайкальский край, г. Чита, ул. Курнатовского, 7

(указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального

предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых)

в составе лицензируемого вида деятельности)

Адрес(а) мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно



до « »

г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанными 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, указанными 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 « 16 » августа 2017 г. № 399

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

Исполняющий обязанности
министра здравоохранения

(должность и наименование лица)



(подпись уполномоченного лица)

Н.Г. Игнатьева

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ЛО-75



№ 0009681

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 16 » августа 2017 г.

к лицензии № ЛО-75-01-001246 от « 16 » августа 2017 г.

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Выданной (наименование и организационно-правовая форма юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):

**Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Центр медико-социальной реабилитации инвалидов «Росток» Забайкальского края;
ГБУСО «ЦМСРИ «Росток» Забайкальского края**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (адрес места нахождения (места жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности):

- 672000, Забайкальский край, г. Чита, ул. Курнатовского, 7, пом.1

Приложение является неотъемлемой частью лицензии