

Серия ЛО-27



№ 0002377

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-27-01-002689 от « 28 » декабря 2018 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) к лицензии

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 бюджетное учреждение здравоохранения
"Детская городская больница" министерства здравоохранения
Хабаровского края
КГБУЗ "ДГБ"**

**Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1022700523284**

Идентификационный номер налогоплательщика

2727027263

Серия ЛО-27



№ 0015306

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 23)

к лицензии № ЛО-27-01-002689 от « 28 » декабря 2018 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))

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская больница" министерства здравоохранения Хабаровского края

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

681032, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Вокзальная, д. 72, корпус 4,
МДОУ детский сад комбинированного вида № 96, медицинский блок

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 в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

681000, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Щорса, 50, КГБОУСПО
"Комсомольский-на-Амуре лесопромышленный техникум", медицинский блок

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: лечебному делу.

**Министр здравоохранения
Хабаровского края**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.В. Витько

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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)

681000, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Летчиков, дом 3

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 « 28 **»** _____ **декабря 2018** _____ **г. №** 1525-р

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от « _____ **»** _____ **г. №** _____

Настоящая лицензия имеет _____ 1 **приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на** _____ 39 **листах.**

**Министр здравоохранения
Хабаровского края**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

А.В. Витько

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

