

Серия **МЗ РО Л**

№ **0007634**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-61-01-006731** от « **11** октября **2018** г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

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) 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)

**муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения
Дом сестринского ухода №2 города Шахты Ростовской области
МБУЗ ДСУ №2 г. Шахты
Учреждение**

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

1026102772827

Идентификационный номер налогоплательщика

6155039731

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)

346536, Ростовская область, г. Шахты, ул. Таловская, 4

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. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от " **11** " **октября 2018** " г. № **3105**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **2** листах

Министр

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская

(ф. и. о. уполномоченного лица)



Серия МЗ РО П



№ 0055216

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № ЛО-61-01-006731 от « 11 » октября 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))

**муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения
Дом сестринского ухода №2 города Шахты Ростовской области**

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

346536, Ростовская область, г. Шахты, ул. Таловская, 4

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: лабораторной диагностике, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: медицинскому массажу, терапии. При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии,

Министр

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия МЗ РО П



№ 0055215

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № ЛО-61-01-006731 от « 11 » октября 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)

**муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения
Дом сестринского ухода №2 города Шахты Ростовской области**

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

346536, Ростовская область, г. Шахты, ул. Таловская, 4

лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, сестринскому делу, терапии, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Министр

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская

(ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии