

Серия **МЗ РО Л**

№ **0004035**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-61-01-004732** от « **23** » октября **2015** 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)

**государственное казенное общеобразовательное учреждение
Ростовской области "Таганрогская санаторная школа-интернат"
ГКОУ РО "Таганрогская санаторная школа-интернат"**

Учреждение

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1026102583935**

Идентификационный номер налогоплательщика

6154035910

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)

347916, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Ломоносова, 95

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 **"23"** **октября 2015** г. № **1721**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на 1 листах

И.о. министра

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

С.Г. Беседовский

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Серия МЗ РО П



№ 0025539

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ЛО-61-01-004732** ОТ « **23** » октября 2015 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)

**государственное казенное общеобразовательное учреждение Ростовской области
"Таганрогская санаторная школа-интернат"**

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

347916, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Ломоносова, 95

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: педиатрии.

И.о. министра

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Г. Беседовский

(ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии