

Серия МЗ РО П



№ 004019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № ЛО-61-01-002632 от « 01 » марта 2013 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 бюджетное учреждение социального обслуживания населения Ростовской области "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Ростова-на-Дону"

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

344064, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, Октябрьский район, ул. Алмазная, дом №4

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

Министр

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Т.Ю. Быксая

(ф. и. о. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия МЗ РО А

№ 001322

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-61-01-002632 ОТ « 01 » марта 2013 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 бюджетное учреждение социального обслуживания населения Ростовской области "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Ростова-на-Дону"
ГБУСОН РО "СРЦ г. Ростова-на-Дону"
учреждение**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1036164056603**

Идентификационный номер налогоплательщика **6164026633**