

Серия

Н 0005561

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-66-01-004728

от « 09 » июня 2017

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)

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)

государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области  
«Сухоложская районная больница»

Организационно-правовая форма: Автономное учреждение

Сокращенное наименование: ГАУЗ СО «Сухоложская РБ»

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

1036602081911

Идентификационный номер налогоплательщика

6633001235

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)

624800, Свердловская область, г. Сухой Лог, ул. Белинского, д. 41

Адреса осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена бессрочно.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « 09 » июня 2017 г. № 629-Л

Настоящая лицензия имеет \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ листах.



Д.Р. Медведская

Серия

Н 0034677

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-66-01-004728 от 09 июня 2017

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 автономное учреждение здравоохранения  
Свердловской области «Сухоложская районная больница»**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы,

**624800, Свердловская область, Сухоложский район, д. Заимка, ул. Щепеткина, д. 1 А  
Модульный ФАП**

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: вакцинации (проведению профилактических прививок); лечебному делу; сестринскому делу. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

**624825, Свердловская область, Сухоложский район, п. Алтынай, ул. Ленина, д. 96  
Медицинский кабинет СОШ № 3**

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: вакцинации (проведению профилактических прививок); лечебному делу.

Заместитель Министра

(подпись)



(подпись уполномоченного лица)

Д.Р. Медведская

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии