Серия ФС 0029315

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-23-01-004769** от « **10** » **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»:
(указывается 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)

федеральное государственное бюджетное учреждение детский противотуберкулезный санаторий "Пионер" Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБУ ДПТС "Пионер" Минздрава России

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1022302791631**

Идентификационный номер налогоплательщика **2318021310**

Серия ФС 0149148

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № ФС-23-01-004769 от « 10 » 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)

федеральное государственное бюджетное учреждение детский противотуберкулезный санаторий "Пионер" Министерства здравоохранения Российской Федерации

адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности

354204, Краснодарский край, г. Сочи, Лазаревский район, пос. Совет-Квадже, ул. Сибирская, д. 29

оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, педиатрии, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии детской, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, фтизиатрии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Руководитель Территориального органа Росздравнадзора по Краснодарскому краю **Г.Н. Прибежищая**

(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

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)

354204, Краснодарский край, г. Сочи, Лазаревский район, пос. Совет-Квадже, ул. Сибирская, д. 29

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 «10» октября 2018 г. № 43-МЛ

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

Руководитель Территориального органа Росздравнадзора по Краснодарскому краю **Г.Н. Прибежищая**

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

Бланк изготовлен ЗАО «ОПЦИОН» (лицензия № 05-05-09/003 ФНС РФ, уровень Б, ТЗ №743) тел. (495) 726 47 42, www.opcion.ru, г. Москва, 2012 г.