

Серия ЛО-52



0002193

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-52-01-003298 от « 24 » июля 2013 г.

На осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной
(указывается лицензируемый вид деятельности)

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 бюджетное учреждение "Комплексный
центр социального обслуживания населения "Мыза"
Приокского района города Нижнего Новгорода"
ГБУ "КЦСОН "Мыза" Приокского района г. Нижнего Новгорода"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1025203577300**

Идентификационный номер налогоплательщика **5261025320**

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)

**603009, Нижегородская обл., г. Нижний Новгород,
Приокский р-н, ул. Горная, д. 16**

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 _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлено до _____

(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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **24 июля 2013** № **1669**

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



Министр



(подпись уполномоченного лица)

А.В. Карцевский

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-52



0007428

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-52-01-003298 от « 24 » июля 2013 г.

на осуществление медицинской деятельности
(указывается лицензируемый вид деятельности)
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**Государственное бюджетное учреждение "Комплексный
центр социального обслуживания населения "Мыза"
Приокского района города Нижнего Новгорода"**

**603009, Нижегородская обл., г. Нижний Новгород,
Приокский р-н, ул. Горная, д. 16**

Виды работ (услуг), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности

- 1) при осуществлении доврачебной медицинской помощи по:
лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу,
сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике;
- 2) при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи,
в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по:
терапии, физиотерапии, функциональной диагностике.



Министр

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.В. Карцевский

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии