

Серия ЛО-59

0003165



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-59-01-002990

30 января 2015

№ _____ ОТ « _____ » _____ г.

На осуществление **медицинской деятельности**
(указывается лицензируемый вид деятельности)

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
здравоохранения Пермского края
«Городская поликлиника № 7»**

ГБУЗ ПК «ГП № 7»

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

1025901372925

Идентификационный номер налогоплательщика

5906005060

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)

614070, Пермский край, г. Пермь, ул. Крупской, д. 57а

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 **30.01.2015** № **39-л**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на 4 листах

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

А.В. Крутьев

А.В. Крутьев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-59



0005902

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Лицензия № ЛО-59-01-002990

от 30 января 2015

на осуществление медицинской деятельности

(указывается лицензируемый вид деятельности)

выдана(ой) (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):

5. 614407, Пермский край, г. Пермь, ул. Грачева, д.12, (Литер Е)

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: операционному делу, сестринскому делу, неотложной медицинской помощи; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неотложной медицинской помощи; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторной помощи по: колопроктологии, ультразвуковой диагностике, эндоскопии; При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

6. 614017, Пермский край, г. Пермь, ул. Тургенева, д.27. Женская консультация № 1

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, сестринскому делу, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторной помощи по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), ультразвуковой диагностике, физиотерапии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

7. 614070, Пермский край, г. Пермь, Бульвар Гагарина, д. 59, (Литер А). Здравпункт

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебному делу.

8. 614070, Пермский край, г. Пермь, Бульвар Гагарина, д. 54. Здравпункт

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебному делу.

9. 614107, Пермский край, г. Пермь, ул. Уральская, д.78. Здравпункт

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебному делу.

Министр

Подпись уполномоченного лица

М.П.



А.В. Крутень

(Фамилия, имя, отчество)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

