

Серия ФС-1

0087205

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-61-01-001091** от « **17** » августа 2009 г.

На осуществление медицинской деятельности

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности (в отношении видов деятельности, указанных в пункте 2 статьи 17 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности») (указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании конкретного вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица)

**государственное учреждение социального обслуживания населения
Ростовской области "Комплексный социальный центр по оказанию
помощи лицам без определенного места жительства г. Шахты"
ГУСОН РО "КСЦ г. Шахты"
Государственное учреждение**

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации
юридического лица

1026102774136

Идентификационный номер налогоплательщика **6155031595**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности)

346506, Ростовская область, г. Шахты, пр. Ленинского Комсомола, 63а
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия представлена на срок до **17 августа 2014 г.**

на основании решения лицензирующего органа от **17 августа 2009 № 01-52-Пр/09**

**Руководитель Управления
Росздравнадзора по Ростовской области**

(должность уполномоченного лица)



(должность уполномоченного лица)

В.Г. Трепель

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Действие настоящей лицензии продлено на срок до

на основании решения лицензирующего органа от _____ № _____

(должность уполномоченного лица)

(должность уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Серия ФС-1



0164429

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 ОТ « 17 » августа 2009 г.

к лицензии № ФС-61-01-001091 ОТ « 17 » августа 2009 г.

на осуществление медицинской деятельности

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица и места нахождения объекта)

**государственное учреждение социального обслуживания населения Ростовской области "Комплексный социальный центр по оказанию помощи лицам без определенного места жительства г. Шахты"
346506, Ростовская область, г. Шахты, пр. Ленинского Комсомола, дом №63-а**

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу, лечебному делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: терапии.

Руководитель Управления
Росздравнадзора по Ростовской области

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.Г. Трепель

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии