

Серия ЛО23- 01

№ 008903

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-23-01-008728 от « 04 » июня 2015 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")

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) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица (ф. и. о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность))

**Государственное казенное учреждение социального обслуживания
Краснодарского края «Славянский социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних»
ГКУ СО КК «Славянский СРЦН»**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)

1022304649960

Идентификационный номер налогоплательщика

2349010491

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности. (указываются адрес места нахождения и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

353565, Россия, Краснодарский край, Славянский район,

п.Совхозный, ул. Школьная, д. 634

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

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. № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от " _____ " _____ г. № _____

продлено 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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от " **04** " **июня 2015** " г. № **2989**

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



Заместитель министра

(подпись и печать уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Д.Д. Гунба

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО23-П- 01

№ 038191



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-23-01-008728 от « 04 » июня 2015 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 организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя))

Государственное казенное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Славянский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

353565, Россия, Краснодарский край, Славянский район,
п. Совхозный, ул. Школьная, д. 634

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: сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психиатрии.

Заместитель министра

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Д.Д. Гунба

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии