



Серия ФС

0005477

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

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-61-01-001901** от «**02**» **апреля 2012** 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»)

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)

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 социального обслуживания населения Ростовской области "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Каменск-Шахтинского"
ГБУСОН РО "СРЦ г. Каменск-Шахтинского"

Учреждение

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1036147000581

Идентификационный номер налогоплательщика 6147008842

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)
Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, пер. Красноармейский, 57

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 « **02** » **апреля 2012** г. № **ФСТ-12-03-08/76**

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

Руководитель
Управления Росздравнадзора по
Ростовской области



(должность и наименование лица)

(подпись уполномоченного лица)

В.Г. Трепель

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0038826

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-61-01-001901** от « **02** » **апреля 2012** 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)

**государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения
Ростовской области "Социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних г. Каменск-Шахтинского"**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

Россия, Ростовская обл., г. Каменск-Шахтинский, пер. Красноармейский, дом 57

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Руководитель Управления
Росздравнадзора по Ростовской области

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.Г. Третьель

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии