

Серия ЛО-50

0012370

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-50-01-009938 от 02 августа 2018

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

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» (указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным в лицензионном согластвующем виде деятельности)

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставляется (указывается полное наименование (полное) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма, юридический адрес, вид и (или) статус, статусность, место нахождения, предприниматель, индивидуальный идентификационный номер, удостоверяющий личность)

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
"Одинцовская центральная районная больница"
ГБУЗ МО "Одинцовская ЦРБ"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1145032008879

Идентификационный номер налогоплательщика 5032285206

КОПИЯ ВЕРНА



Handwritten signature in blue ink.

Серия ЛО-50



0094737

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к лицензии № ЛО-50-01-009938

от « 02 » августа 2018 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 здравоохранения Московской области "Одинцовская центральная районная больница"

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

143000, Московская область, г. Одинцово, б-р Маршала Крылова, д. 5

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), сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии.

Первый заместитель министра
здравоохранения Московской области



(подпись уполномоченного лица)

В.Н. Ющук

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
(указывается адрес места нахождения (место жительства – для физических лиц) и адреса мест
осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

143003, Московская область, г. Одинцово, ул. Маршала Бирюзова, д. 5
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

Г-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», предусмотрена 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 » августа 2018 г.

т.

№

1144

Настоящая лицензия имеет 112 приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на 128 листах.

Первый заместитель министра
здравоохранения Московской области



(подпись уполномоченного лица)

В.Н. Ющук

(И.П.О. Уполномоченного лица)

КОПИЯ ВЕРНА
СПЕЦИАЛИСТ ПО КАДРАМ



Handwritten signature in blue ink.