

Серия ФС-1



0110195

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

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-40-01-000505** от « **25** » **марта 2011** 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 бюджетное учреждение «Калужский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних "Надежда»  
ГБУ Калужский СРЦН "Надежда"**

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации  
юридического лица

**1024001198176**



Идентификационный номер налогоплательщика

**4027023891**

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

**248000, Калужская область, г. Калуга, ул.Пушкина, д.17**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок до **29 декабря 2012 г.**

на основании решения лицензирующего органа от **25 марта 2011 г.** № **П40-45/11**

**Руководитель**

**Управления Росздравнадзора по Калужской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Л.А.Тимощенко**

(ф.и.о. уполномоченного лица)



М.П.

Действие настоящей лицензии продлено на срок до

на основании решения лицензирующего органа от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.



Серия ФС-1



0213023

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 25 » марта 2011 г.

к лицензии № **ФС-40-01-000505** от « 25 » марта 2011 г.

на осуществление медицинской деятельности

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

**Государственное бюджетное учреждение «Калужский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних "Надежда»  
248000, Калужская область, г. Калуга, ул.Пушкина, д.17**

Номенклатура работ и услуг:

**При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), сестринскому делу**

**Руководитель Управления Росздравнадзора по  
Калужской области**

(должность уполномоченного лица)



(должность уполномоченного лица)

**Л.А.Тимошенко**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии