

15 № 000979

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ - АЛАНИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО - 15-01-000566** от « **04** » **июля** **2016** г.

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" (указываются в соответствии
с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида
деятельности)

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указываются 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
регистрационный номер индивидуального предпринимателя)
**Государственное казенное образовательное учреждение для детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом г. Моздок»**

ГКОУ «Детский дом г. Моздок»

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

1021500919329

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **1510008979**

М.П.

(ф.и.о. уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

363000, Республика Северная Осетия – Алания, г. Моздок, ул. Фабричная, 1 «А»

Адрес (а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности

согласно приложению(ям)

на отъемлемой части

Настоящая лицензия имеет _____ привоконное (привоконное), в зависимости от

от « _____ » г. № _____

органа - приказа (распоряжения)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего

от « _____ » г. № _____

органа - приказа (распоряжения)

Настоящая лицензия предоставляется на основании решения лицензирующего

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", предусмотрено иной срок действия лицензии)

» « _____ » г.



бессрочно

Настоящая лицензия предоставляется на срок:

V

04

июля

2016

559 д/о

1
1

Врио Министра

Т. Ревазов



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

15 № 002150

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ - АЛАНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (лист 1)

к лицензии № ЛО - 15 - 01 - 000566 от « 04 » июля 2016 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 казенное образовательное учреждение для детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом г. Моздок»**

ГКОУ «Детский дом г. Моздок»

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

363000, Республика Северная Осетия – Алания, г. Моздок, ул. Фабричная, 1 «А»

Работы (услуги): 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и
специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются
следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной
помощи в амбулаторных условиях по: неотложной медицинской помощи, сестринскому
делу, сестринскому делу в педиатрии; 2) при оказании первичной врачебной медико-
санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неотложной медицинской помощи,
организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии.



Врио Министра

(подпись уполномоченного лица)

Т. Ревазов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии