



Серия

Н 0005356

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-66-01-004588

от « 24 » марта 2017 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 (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 здравоохранения Свердловской области
«Полевская центральная городская больница»

Организационно-правовая форма: Бюджетное учреждение

Сокращенное наименование: ГБУЗ СО «Полевская ЦГБ»

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

1026601610034

Идентификационный номер налогоплательщика

6626003898

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)
623385, Свердловская область, г. Полевской, пер. Сталеваров, д. 3

Адреса осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена бессрочно.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « 24 » марта 2017 г. № 313-Л

Настоящая лицензия имеет _____ 1 _____ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на _____ 7 _____ листах.

Заместитель Министра

(должность уполномоченного лица)

М. П.

(подпись уполномоченного лица)

Д.Р. Медведская

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Серия



Н 0034352

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-66-01-004588

от « 24 » марта 2017 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 Свердловской области «Полевская центральная городская больница»

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы,

623380, Свердловская область, г. Полевской, ул. Степана Разина, д. 48

Медицинский кабинет «СОШ № 17»

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: лечебному делу; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

623380, Свердловская область, г. Полевской, ул. Розы Люксембург, д. 95

Медицинский кабинет «СОШ № 18»

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: лечебному делу; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

623380, Свердловская область, г. Полевской, 2 микрорайон, д. 15

Медицинский кабинет «СОШ № 20»

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: лечебному делу; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

Заместитель Министра

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Д.Р. Медведская

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Медицинский кабинет «СОШ № 21»

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному де-
педиатрии.

Медицинский кабинет «Детский сад № 54»

по: педиатрии.

Медицинский кабинет «Детский сад № 67»

педиатрии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях

Медицинский кабинет «СОШ № 14»

первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в педиатрии; 2) при оказании первой помощи пострадавшим.

Медицинский кабинет «Детский сад № 34»

ервичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в

Медицинский кабинет «Детский сад № 69»

сервической доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации

едицинский кабинет «Детский сад № 57»

рвичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации

медицинский кабинет «СОШ № 4»

овичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации

Д.Р. Медведская

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 176382614773150070335747769939328150673109022170

Владелец Высоцкая Людмила Витальевна

Действителен с 17.04.2023 по 16.04.2024