

Серия ЛО-18

№ 0006160

(наименование лицензирующего органа)  
Управление по лицензированию медицинской и фармацевтической  
деятельности при Правительстве Удмуртской Республики (УЛМД УР)

# ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-18-01-002064 03 августа 2016

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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 лицен-  
зировании отдельных видов деятельности»:

**Согласно приложению (ям)**

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена \_\_\_\_\_  
**государственное казенное учреждение социального обслуживания**

\_\_\_\_\_ **Удмуртской Республики «Глазовский реабилитационный центр для**

\_\_\_\_\_ **детей и подростков с ограниченными возможностями»**

(указывается наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)  
(юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

\_\_\_\_\_ **Глазовский реабилитационный центр для детей и подростков с**

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**ограниченными возможностями**

Основной государственный  
регистрационный номер юридического лица  
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) \_\_\_\_\_ **1021801093049**

Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_ **1829907106**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности  
427620, Удмуртская Республика, г. Глазов,

ул. Советская, 50

(указываются адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального

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

предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых)

в составе лицензируемого вида деятельности)

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. № \_\_\_\_\_

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения)

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

продлено 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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения)

от « 03 » августа 2016 г. № 646

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

Начальник

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.В. Петров

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.





Серия ЛО-18



№ 0012923

Управление по лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности при Правительстве Удмуртской Республики (УЛМД УР)

(наименование лицензирующего органа)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 03 » августа 2016 г.  
к лицензии № ЛО-18-01-002064 от « 03 » августа 2016 г.

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

**Медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Выданной (наименование и организационно-правовая форма юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):

**государственное казённое учреждение социального обслуживания  
Удмуртской Республики «Глазовский реабилитационный центр для  
детей и подростков с ограниченными возможностями»**

**Глазовский реабилитационный центр для детей и подростков с**

**ограниченными возможностями** (указываются адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности) и виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности:

427620, Удмуртская Республика, г. Глазов, ул. Советская, 50.

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: лечебной физкультуре; медицинскому массажу; организации сестринского дела; сестринскому делу; педиатрии; физиотерапии;

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре и спортивной медицине; физиотерапии.

3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: диетологии.

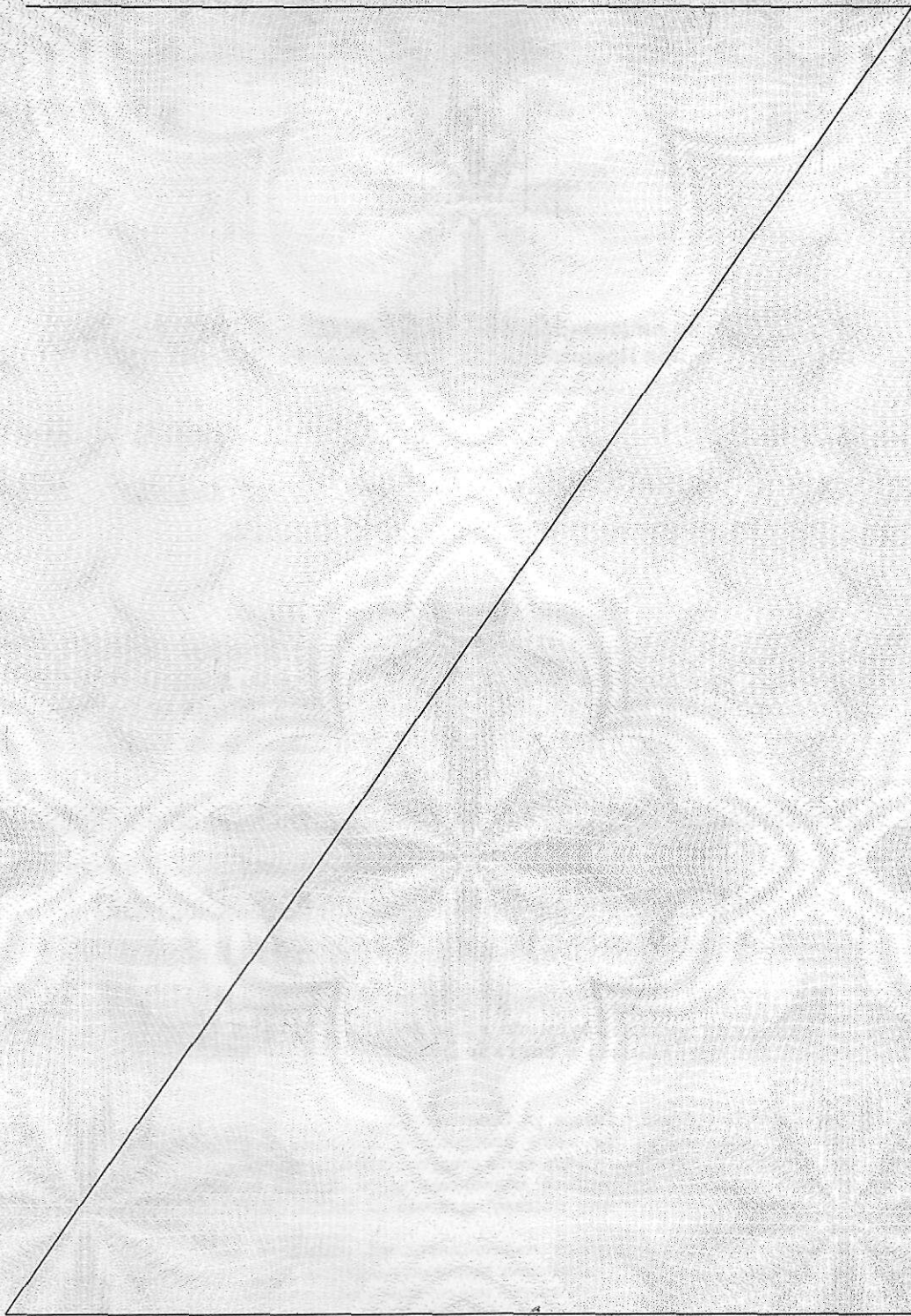
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);

3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

Является неотъемлемой частью лицензии





Начальник

М.В. Петров



(подпись уполномоченного лица)

(Ф. И. О. уполномоченного лица)