

Серия

Н 0005243

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-66-01-004516

от « 06 » февраля 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 предоставляется (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)

Муниципальное автономное учреждение «Детская городская больница № 15»
Организационно-правовая форма: Автономное учреждение
Сокращенное наименование: МАУ «ДГБ № 15»

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

1036604791090

Идентификационный номер налогоплательщика

6663039677



Детская

городская

больница

№ 15

Главный врач

Макарова Ю.А.

КОПИЯ ВЕРНА

МАУ «ДГБ №15»

№15

Главный врач

Макарова Ю.А.

ОГРН 1036604791090

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)

620143, г. Екатеринбург, ул. Победы, д. 43

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 « 06 » февраля 2017 г. № 153-Л

Настоящая лицензия имеет _____ 1 _____ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на _____ 16 _____ листах.

Заместитель Министра



Д.Р. Медведская
(подпись уполномоченного лица) (Ф. И. О. уполномоченного лица)

Серия



Н 0034183

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-66-01-004516 от « 06 » февраля 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)

**Муниципальное автономное учреждение
«Детская городская больница № 15»**

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

620083, г. Екатеринбург, ул. Кировградская, д. 47а

Медицинский кабинет детский сад № 265

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: вакцинации (проведению профилактических прививок); лечебному делу; сестринскому делу в педиатрии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии.

620057, г. Екатеринбург, ул. Краснофлотцев, д. 1-6

Медицинский кабинет детский сад компенсирующего вида «Центр «Радуга»

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: вакцинации (проведению профилактических прививок); лечебному делу; сестринскому делу в педиатрии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии.

Заместитель Министра

(должность, уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Д.Р. Медведская

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



КОПИЯ ВЕРНА

№ 15

Мед. врач

Максим Ю.А.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575778

Владелец Мельникова Виктория Вячеславовна

Действителен с 25.04.2022 по 25.04.2023