

Серия **МЗ РО Л**

№ 0004438

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ ЛО-61-01-005109 от « 07 » апреля 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) к лицензии**

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 казенное общеобразовательное учреждение**

**Ростовской области «Каменская специальная школа № 15»**

**ГКОУ РО «Каменская специальная школа № 15»**

**Учреждение**

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

**1026102107173**

Идентификационный номер налогоплательщика

**6147016787**

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)

**347800, Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, ул. Кирова, 70**  
**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

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. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от **07** » **апреля 2016** г. № **560**

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

Министр

(должность, уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Серия **МЗ РО П**



№ 0029997

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-61-01-005109 от « 07 » апреля 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 общеобразовательное учреждение Ростовской области  
«Каменская специальная школа № 15»**

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

**347800, Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, ул. Кирова, д.70**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в педиатрии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Министр

(должность уполномоченного лица)



М.П.

(подпись уполномоченного лица)

**Т.Ю. Быковская**

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии