

Серия ЛО-59



0004064

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-59-01-003555

от 04 марта 2016 г.

№ _____ от " _____ " _____ г.

медицинской деятельности

На осуществление _____

(указывается лицензируемый вид деятельности)

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»: (указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

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)

**Автономная некоммерческая организация
«Медицинское объединение «Реалмед»**

АНО «МО «Реалмед»

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

1095900003671

Идентификационный номер налогоплательщика

5906096170

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)

614107, г. Пермь, улица Циолковского, дом 4

1. 614107, Пермский край, г. Пермь, ул. Циолковского, д. 4, Литер Б

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, рентгенологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, рентгенологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, хирургии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

2. 614087, Пермский край, г. Пермь, ул. Рабочая, д. 9, номера помещений на поэтажном плане: 8, 9, 10, 11, 13 (часть), 14, 15, 16, 17, 22, 23, 24, 25, 28, 29, 34, 35, 36, 44, 45

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре и спортивной медицине.

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 _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлено до _____

(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 **04.03.2016** № **183-л**

Настоящая лицензия имеет _____ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на _____ дисках

**Заместитель председателя Правительства -
министр здравоохранения Пермского края**

О.П. Ковтун

(должность, собственное лицо)

(подпись уполномоченного лица)

(фамилия, уполномоченного лица)

М.П.