



Серия ФС

0017548

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-31-01-000818** от « **16** » августа 2012 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»:
(указывается 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 бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания системы социальной защиты населения
"Ливенский психоневрологический интернат"**

ГБУСОССЗН "Ливенский психоневрологический интернат"

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1053106500820**

Идентификационный номер налогоплательщика **3111504048**

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)

**309900, Белгородская область, Красногвардейский район, с. Ливенка,
ул. Крупской, д. 55**

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 « **16** » **августа 2012** г. № **П31-309/12**

Настоящая лицензия имеет _____ ¹ приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на _____ ¹ листах.

**Заместитель руководителя
Управления Росздравнадзора
по Белгородской области**
(должность, уполномоченного лица)


(подпись уполномоченного лица)

О.А. Гринько
(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС



0029587

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-31-01-000818 от « 16 » августа 2012 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 стационарное учреждение социального обслуживания системы социальной защиты населения
"Ливенский психоневрологический интернат"**

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

309900, Белгородская область, Красногвардейский район, с. Ливенка, ул. Крупской, д. 55

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии, лабораторной диагностике, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), терапии; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: психиатрии.

**Заместитель руководителя
Управления Росздравнадзора
по Белгородской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

О.А. Гринько

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии