

Серия мз РО-А-01

№ 0002613

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ _____ ЛО-61-01-001278 от « _____ 11 » _ августа 2010 _____ г.

На осуществление медицинской деятельности

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности (в отношении видов деятельности, указанных в пункте 2 статьи 17 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности») (укажите > <«ГТ»ет«ГТ»ии с перечнем работ (услуг), утв. в соответствии с Положением о лицензировании конкретных видов деятельности)

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия Предоставлена {укажите* полное и сокращенное наименование (а также, если имеется), а также фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица или ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ЦЕЛИНСКОГО
РАЙОНА РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ"
МУЗ "ЦРБ Целинского района Ростовской области"
Учреждение

Основной государственный регистрационный номер «ячейки» государственной регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя

1026101688447



Идентификационный номер налогоплательщика

6136005550

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (у*»>ы*иоп:* а*р«: мл-п
ШШММСИМ (маем жиелмгыи дл* индимиумного пршфнмммдмля) и мр«* млт ссунул гидгип* лмценмруем
ЛММАМКТМ)

347760, Ростовская область, Целинский район, п. Целина,
ул. Механизаторов, д. 57

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок до

1-1 августа 2015 г.

на основании решения лицензирующего органа от

11 августа 2010 г.

№ 1025

Минис
Т.Р. у
(должность, уполномоченного лица)

■■■■
(печать уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская
<*«□ о уполномоченного лица)

МП. *

Действие Цлстояще»» лицензии продлено на срок до

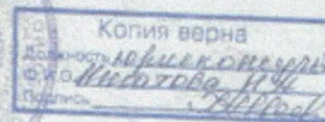
на основании решения лицензирующего органа от

Х«

(должность, уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица) (ф. и. а. уполномоченного лица)

МП.



Серия МЗ РО-П-01



0007261

Министерство здравоохранения
Ростовской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3 от « 11 » августа 2010 г.
к лицензии № Д 0-61-01-001278 от « 11 » августа 2010 г.
на осуществление медицинской деятельности

ВЫ да ИНОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица и места нахождения объекта или ф.и.о. индивидуального предпринимателя)

МУЗ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ЦЕЛИНСКОГО РАЙОНА"
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
1347763, Ростовская область, Целинский район, п. Вороново, ул. Озерская, д. 2

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлений доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу в педиатрии. V

Министр

(подпись и печать уполномоченного лица)

(подпись и печать уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская

(подпись и печать уполномоченного лица)

КОПИ
ВЕРН

Приложение является неотъемлемой частью лицензии