

Серия 089

№ 0002358

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-89-01-000993 от « 21 » февраля 2017 г.

На осуществление **Медицинской деятельности**
(указывается лицензируемый вид 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 бюджетное учреждение здравоохранения

Ямало-Ненецкого автономного округа

"Ноябрьская центральная городская больница"

ГБУЗ ЯНАО "Ноябрьская ЦГБ"

Государственное бюджетное учреждение

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

1028900704250

Идентификационный номер налогоплательщика

8905018707



Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства — для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

629806, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск,
ул. Муравленко, дом № 42-Б

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ » _____ г.
(указывается в случае, если федеральными законами, регулиющими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 7 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 « 21 » февраля 2017 г. № 144-о

Настоящая лицензия имеет 87 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 112 листах.

И.о. директора департамента



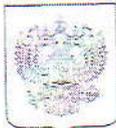
(подпись уполномоченного лица)

Савченко М.Е.

(Ф. И. О. уполномоченного лица)



Серия 089



№ 0013851

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 64

к лицензии № ЛО-89-01-000993 от « 21 » 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))

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа "Ноябрьская центральная городская больница"

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

629811, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск, ул. Транспортная, д. 2 а.

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

И.о. директора департамента



(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Савченко М.Е.

(Ф. И. О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии