

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)

167011, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Восточная, д. 35
Адрес 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 _____ № _____

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 **10** **октября** **2016** № **10/465**

Настоящая лицензия имеет **42** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой
частью на **43** листах

Министр здравоохранения
Республики Коми



Березин
(подпись уполномоченного лица)

Д.Б. Березин
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-11



012582

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 20

к лицензии № ЛО - 11- 01- 001686 от « 10 » октября 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 (лицензиям юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя))

Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Коми
«Сыктывкарская детская поликлиника № 3»

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

167011, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Кутузова, д. 11 - Медицинский кабинет школы.

«2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лечебному делу; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии. 7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при проведении медицинских осмотров по медицинским осмотрам профилактическим».

Министр здравоохранения
Республики Коми



Д.Б. Березин
(подпись уполномоченного лица)

Д.Б. Березин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии