



Серия ФС

0001857

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **52-01-002423**

от « **21** » декабря **2012** г.

На осуществление **медицинской деятельности**
(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)

Согласно приложению(ям)

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)

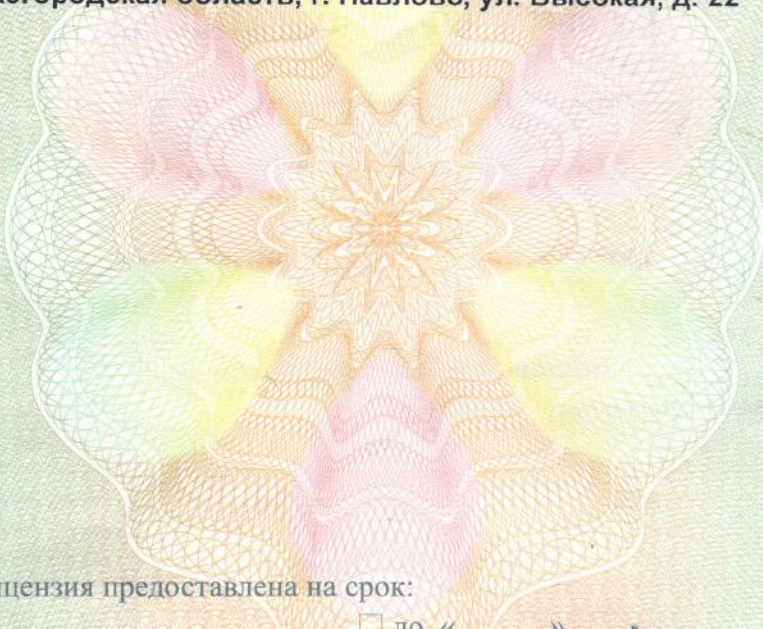
Государственное бюджетное учреждение «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Павловского района» (ГБУ «РЦДПОВ Павловского района»)

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1035200822360**

Идентификационный номер налогоплательщика **5252013198**

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)

606101 Нижегородская область, г. Павлово, ул. Высокая, д. 22



Настоящая лицензия предоставлена на срок:

V 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 « **21** » **декабря** **2012** г. № **329-Пр/12**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 1 листах.

Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Нижегородской области



Н.Н. Соколова

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0009647

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № 52-01-002423 от « 21 » декабря 2012 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

ВЫДАННОЙ (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

Государственное бюджетное учреждение «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Павловского района» (ГБУ «РЦДПОВ Павловского района»)

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

606101 Нижегородская область, г. Павлово, ул. Высокая, д. 22

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии.

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: педиатрии, неврологии.

Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Нижегородской области



Н.Н. Соколова

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии