



Серия ФС

0001835

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **52-01-002416** от « **10** » 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 казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Надежда» Вознесенского района» (ГКУ «СРЦН «Надежда» Вознесенского района»)

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1025202198625**

Идентификационный номер налогоплательщика **5210002927**

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)

607340 Нижегородская область, Вознесенский район, р/п Вознесенское, Заводской микрорайон, д. 7 А

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 « **10** » **декабря** **2012** г. № **312-Пр/12**

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

Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Нижегородской области

(подпись уполномоченного лица)



Н.Н. Соколова

(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0009615

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № 52-01-002416 от « 10 » декабря 2012 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

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

Государственное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Надежда» Вознесенского района» (ГКУ «СРЦН «Надежда» Вознесенского района»)

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

607340 Нижегородская область, Вознесенский район, р/п Вознесенское, Заводской микрорайон, д. 7 А, помещение 3

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу в педиатрии.

Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Нижегородской области



Н.Н. Соколова

(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии