

Серия ЛО-27



№ 0001831

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-27-01-002305 от « 21 » июня 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)

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Князе-Волконская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края

КГБУЗ "Князе-Волконская РБ"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя)(ОГРН) 1022700859785

Идентификационный номер налогоплательщика 2720001643



Копия верна
Инспектор отдела кадров

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)

680550, Хабаровский край, Хабаровский район, р. Князе-Волконское,
ул. Молодежная, 22

Адреса 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 « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от « 21 » июня 2017 г. № 659-р

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 18 листах.

И.о. министра здравоохранения
Хабаровского края

(должность уполномоченного лица)



О.В. Кунько

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Для документов

Копия верна
Инспектор отдела кадров

Серия ЛО-27



№ 0011181

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 11)

к лицензии № ЛО-27-01-002305 от « 21 » июня 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))

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Князе-Волконская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края

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

680549, Хабаровский край, Хабаровский район, с. Калинка, ул. Торговая, д. 2 а, МКДОУ с Калинка, медицинский пункт

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 сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по педиатрии.

И.о. министра здравоохранения
Хабаровского края

(должность уполномоченного лица)



О.В. Кунько

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Копия верна

Серия АО-27



№ 0002325

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-27-01-002645

от « 24 » октября 2018 г.

На осуществление

(указывается лицензируемый вид деятельности)

Медицинской 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 по лицензируемому лицензируемому 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 личность)

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Князе-Волконская районная больница"
министерства здравоохранения Хабаровского края

КГБУЗ "Князе-Волконская РБ"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1022700859785

Идентификационный номер налогоплательщика

2720001643



Копия выдана
Исполнитель _____

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)

680550, Хабаровский край, Хабаровский район, с. Князе-Волконское,
ул. Молодежная, д. 22

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до «___» _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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 « 24 » октября 2018 г. № 1161-р

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 19 листах.

И.о. министра здравоохранения
Хабаровского края

(должность уполномоченного лица)



А.В. Витько

А.В. Витько

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Копия верна
Инспектор отдела кадров

Серия ЛО-27



№ 0015000

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 13)

к лицензии № ЛО-27-01-002645 от « 24 октября 2018 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")

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Князе-Волконская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края

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

680549, Хабаровский край, Хабаровский район, с. Калинка, ул. Торговая, д. 2 а,
МКДОУ с. Калинка, медицинский пункт

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

И.о. министра здравоохранения
Хабаровского края

А.В. Витько

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Для документа
И.о. министра здравоохранения
Хабаровского края