



Серия

Б 0006049

СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-86-01-002358** от **11** января **2016** г.

На осуществление **Медицинской деятельности**

(указывается отрасль деятельности вида 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, оказываемых) исполнителем и лицензировании конкретного вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается лицензиату в том случае, если имеется сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеются) отчество индивидуального предпринимателя, наименование рекламного документа, удостоверяющего его личность)

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

«Центр общей врачебной практики»

БУ «Центр общей врачебной практики»

Бюджетное учреждение

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

1128606001325

Идентификационный номер налогоплательщика

8616011815

Серия

Б 0027724



СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 3)

к лицензии № ЛО-86-01-002358 от 11 января 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 (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф. И. О. индивидуального предпринимателя)

**бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«Центр общей врачебной практики»**

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

**628231, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра,
Кондинский район, п. Мулымья, ул. Лесная, д. 4 В**

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

Руководитель
Службы по контролю и надзору в
сфере здравоохранения ХМАО - Югры



(подпись уполномоченного лица)

Ю.В. Веретельников

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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

Российская Федерация, 628231, Ханты-Мансийский автономный

округ - Югра, Кондинский район, посёлок Мулымья,

улица Лесная, дом 4 В

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ » _____ г.
указывается в случае, если федеральными законами, республиканскими
осуществление видов деятельности, указанными в части 4 статьи 1
Федерального закона «О лицензировании отдельных видов
деятельности», предусмотрено иной срок действия лицензии

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения)

от « _____ » _____ г. № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от « _____ » _____ г. № _____

продлено

до « _____ » _____ г.

указывается в случае, если федеральными законами, республиканскими
осуществление видов деятельности, указанными в части 4 статьи 1
Федерального закона «О лицензировании отдельных видов
деятельности», предусмотрено иной срок действия лицензии

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения)

от « **11** » **января** **2016** г. № **2-л**

Настоящая лицензия имеет **13** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью

на **16** листах

**Руководитель
Службы по контролю и надзору в
сфере здравоохранения ХМАО - Югры**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Ю.В. Веретельников

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

