



Серия **ЛО-35**

**0001840**

Департамент здравоохранения  
Вологодской области

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО- 35-01-001877** от « **12** » мая **2015** 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»)**

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)**

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращённое 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):

**бюджетное учреждение социального обслуживания для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Вологодской области «Великоустюгский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей» БУ СО ВО «Великоустюгский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей»**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1023502696360**

**3526010857**

Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_

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)

**162390, Вологодская область, г. Великий Устюг, ул. П. Покровского, д. 23**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулиющими 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 от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа от « **12** » **мая** **2015** г. № **357-ЛО**

Настоящая лицензия имеет \_\_\_\_\_ приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **1** листах.

Начальник департамента  
здравоохранения Вологодской области

(подпись уполномоченного лица)

**И.Н. Маклаков**

(И.О. уполномоченного лица)

М.П.



Серия **ЛО-35**



**0009137**

Департамент здравоохранения  
Вологодской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ЛО-35-01-001877** от « **12** » мая **2015** 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 социального обслуживания для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Вологодской области**  
**«Великоустюгский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей»**  
**БУ СО ВО «Великоустюгский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей»**

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

**162390, Вологодская область, г. Великий Устюг, ул. П. Покровского, д. 23**

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

Начальник департамента  
здравоохранения  
Вологодской области

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

**И.Н. Маклаков**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии