

Серия ЛО-11



001815

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-11-01-001774

от « 04 » апреля 2017 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 положением о лицензировании соответствующего вида деятельности):

**Согласно приложению (ям) к лицензии**

Настоящая лицензия предоставлена (указываются 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)

**Государственному общеобразовательному учреждению Республики Коми**

**"Санаторная школа-интернат № 4" г. Ухты**

**(ГОУ РК "СШИ № 4" г. Ухты)**

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

**1021100736931**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

**1102027109**



Серия ЛО-11



013736

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-11-01-001774 от «04» апреля 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))

**Государственному общеобразовательному учреждению Республики Коми  
"Санаторная школа-интернат № 4" г. Ухты**

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

**169338, Республика Коми, г. Ухта, пгт. Шудаяг, ул. Шахтинская, д. 9-а**

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, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: фтизиатрии.



**Министр здравоохранения  
Республики Коми**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Д.Б. Березин**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



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)

**169338, Республика Коми, г. Ухта, пгт. Шудаяг, ул. Шахтинская, д. 9-а**

**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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа —  
приказа (распоряжения) от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
продлено до \_\_\_\_\_

(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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа —  
приказа (распоряжения) от **04** **апреля** **2017** № **4/102**

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

**Министр здравоохранения  
Республики Коми**



*Березин*  
(подпись уполномоченного лица)

**Д.Б. Березин**

(ф.и.о. уполномоченного лица)