

Серия ЛО-63

001500

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-63-01-002416 от 22 января 2014 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 17 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», осуществляемых в рамках работы с... (указываются наименования лицензируемых видов деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставляется (указываются наименование, адрес места и государственного регистрационного номера) (указываются наименование, организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество физического лица) (указываются наименование, лицензионный и регистрационный номера, дата выдачи) (указываются наименование)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Самарской области "Тольяттинская городская поликлиника № 4"
ГБУЗ СО "ТГП № 4"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1036301010349**

Идентификационный номер налогоплательщика **6320012542**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
в соответствии с адресом места нахождения (места жительства) для индивидуальных предпринимателей и адресом мест осуществления работ (услуг),
для юридических лиц (адреса лицензируемого вида деятельности).

445012, РФ, Самарская область, г. Тольятти, ул. Матросова, 19
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно



до _____ г.

и

г.

Лицензия предоставляется в соответствии с требованиями лицензирующего органа, установленными в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе в соответствии с требованиями, установленными в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе в соответствии с требованиями, установленными в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа
приказа (распоряжения) от _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа
приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлена до _____

Лицензия предоставляется в соответствии с требованиями лицензирующего органа, установленными в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе в соответствии с требованиями, установленными в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа
приказа (распоряжения) от **22** **января 2014** № **53**

Настоящая лицензия имеет **50** приложение (приложения), являющееся(ся) неотъемлемой
частью от **51** листа.

И.о. министра




подпись (подлинничного оригинала)

С.А. Вдовенко

(полное наименование лица)

Серия ЛО-63



0010356

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

№ 27

№ ЛО-63-01-002416 от 22 января 2014

Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области
"Тольяттинская городская поликлиника № 4"

445045, Самарская область, г. Тольятти, Комсомольский район,
ул. Чайкиной, д. 64, 1 этаж, ком. 7,9,11,12,13 (прогимназия)

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



С.А. Вдовенко

ПРИНЦИПАЛЬНЫЙ ПОДПИСАТЕЛЬ ЧАСТИ ДИПЛОМА