



Серия **ЛО**

**0004751** \*

Министерство здравоохранения  
Челябинской области

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-001819** от « **29** » **ноября 2012** 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) к лицензии**

Настоящая лицензия предоставлена \_\_\_\_\_  
(указываются полное и (в случае, если имеется)

**Муниципальное бюджетное учреждение**

сокращенное наименование (в том числе полное наименование), организационно-правовая форма, юридического лица,

**«Комплексный центр социального обслуживания населения»**

фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

**МБУ «Комплексный центр»**

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица  
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1027400588600**

Идентификационный номер налогоплательщика **7404027160**



Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности \_\_\_\_\_

**456200, г. Златоуст Челябинской области, ул. Калинина, д.7**

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

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

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 “ **29** ” **ноября 2012** г. № **1664**

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от “ ” г. № продлено 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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от “ ” г. №

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **2** листах.

**Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

**О.В.Доброхотова**

(Ф.И.О уполномоченного лица)



Серия

ЛО



0012900



Министерство здравоохранения  
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 29 » ноября 2012 г.

лицензии № ЛО-74-01-001819 от « 29 » ноября 2012 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 организации, осуществляющей лицензируемую деятельность, юридического лица (ф.л.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

**Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения»**  
456219, Россия, Челябинская обл., г. Златоуст, пр. 30-летия Победы,  
дом 14. Нежилое помещение 2 - отделение дневного пребывания. Этаж: 1

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу, лечебному делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: терапии.

Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

О.В.Доброхотова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Серия **ЛО**



**0012901 \***

Министерство здравоохранения  
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № **2** от « **29** » ноября **2012** г.

к лицензии № **ЛО-74-01-001819** от « **29** » ноября **2012** г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории выданной (наименование организации, осуществляющей медицинскую деятельность) **инновационного центра «Сколково»**)

**Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения»**  
**456219, Россия, Челябинская обл., г. Златоуст, пр. им. Ю. А. Гагарина,**  
**2 линия, д. 8а. Нежилое помещение 2 -помещение медицинского кабинета.**  
**Этаж: 1**

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии, сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: терапии.

Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**О.В.Доброхотова**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

МП:

Приложение является неотъемлемой частью лицензии