

Серия ЛО-50

0005324

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ЛО-50-01-006140** от « **22** » **января 2015** 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»:

(указывается 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) сокращенное 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)

**государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Московской области "Амбулатория городского округа Восход"  
ГБУЗ МО Амбулатория городского округа Восход**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица  
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1035003065283**

Идентификационный номер налогоплательщика **5017046644**

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)

**143562, Московская область, пос. Восход, д. 12**

**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 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

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

от « **22** » **января 2015** г. № **63**

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

**Первый заместитель министра здравоохранения Московской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Д.С. Марков**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ЛО-50



0034791

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-50-01-006140 от « 22 » января 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))

**государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области "Амбулатория городского округа Восход"**

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

**143562, Московская область, Истринский район, пос. Восход, д. 12, пом. встроенное**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: организации сестринского дела, сестринскому делу в педиатрии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: клинической лабораторной диагностике, общественному здоровью и организации здравоохранения, педиатрии, стоматологии, терапии, хирургии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности; б) при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по: акушерству и гинекологии, экспертизе временной нетрудоспособности.

Первый заместитель министра  
здравоохранения Московской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Д.С. Марков**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии