



Серия ЛО 68

№ 002236

АДМИНИСТРАЦИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-68-01-000533 от 24 апреля 2013 г.

На осуществление

(указываемая лицензируемой 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)

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу в педиатрии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: педиатрии, общественному здоровью и организации здравоохранения.

Настоящая лицензия предоставлена:

(составляется, подписывается и в случае, если имеется, заверяется печатью) (в том числе фирменным наименованием), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется), отчество индивидуального предпринимателя, наименование в реквизитах документа, удостоверяющего личность)

Муниципальное бюджетное учреждение «Детский оздоровительный лагерь «Кристалл»
МБУ ДОЛ «Кристалл»Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)
Идентификационный номер налогоплательщика1116816000070
6830005990

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)

393460, Тамбовская область, г. Уварово, пер. 1-й Базарный, 8.

Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности:

393471, Тамбовская область, Уваровский район, в 3-х км от пос. Редкий
Куст на северо-запад.

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

☒ бессрочно

☐ до «___» _____ г.

(учитывается 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 «24» апреля 2013г. № 595

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от «___» _____ г. № _____

Настоящая лицензия имеет _____ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на _____ листе

Начальник управления
здравоохранения области



(подпись уполномоченного лица)

М.В. Лапочкина
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

* Лицензия может быть переоформлена, являющаяся ее неотъемлемой частью (о чем делается соответствующая запись) и содержать информацию о лицензиате, предусмотренную статьями 1-4 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», а также федеральными законами, устанавливающими особенности лицензирования отдельных видов деятельности, указанными в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности».