



Серия

Б 0008157

СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-86-01-003626 от « 23 » июля 2020 г.

Медицинской деятельности

На осуществление
(указывается лицензируемый вид 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 конкретного вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

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), наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

автономная некоммерческая организация

«Центр социального обслуживания «Доверие»

АНО «Центр социального обслуживания «Доверие»

некоммерческая организация

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

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

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель) **1178600001865**

Идентификационный номер налогоплательщика

8622005062

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

**Россия, 628260, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра,
город Югорск, улица Югорская, дом 20**

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. № _____

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 « **23** » **июля** **2020** г. № **301-л**

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

Руководитель Службы

(должность уполномоченного лица)

М.П.

Ю.В. Веретельников

(подпись уполномоченного лица)

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Серия

Б 0048284



**СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-86-01-003626 от « 23 » июля 2020 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))

**автономная некоммерческая организация
«Центр социального обслуживания «Доверие»**

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

**Россия, 628260, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Югорск,
ул. Мира, д. 63**

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: медицинскому массажу, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии.

Руководитель Службы

(должность уполномоченного лица)



М. П.

Ю.В. Веретельников

(подпись уполномоченного лица)

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии