

Серия **ЛО**



**0004810** \*

Министерство здравоохранения  
Челябинской области

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-001872** от « **14** » **января 2013** 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

14 января 2013

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

**Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального**

**обслуживания населения» Карабашского городского округа**

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

**Челябинской области**

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**МУ «Комплексный центр»**

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

**1027400684761**

Идентификационный номер налогоплательщика

**7406001079**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

**456140, Челябинская область, г.Карабаш,**

(указываются адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального предпринимателя)  
**улица Освобождение Урала, дом 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 " **14** " **января 2013** г. № **32**

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 1 приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на 1 листах.

**Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**О.В.Доброхотова**

(Ф.И.О уполномоченного лица)

Серия ЛО



0013445 \*

Министерство здравоохранения  
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 14 » января 2013 г.

к лицензии № ЛО-74-01-001872 от « 14 » января 2013 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 с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) места нахождения объекта) инновационного центра Сколково)

**Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» Карабашского городского округа Челябинской области**  
456140, Челябинская обл., г. Карабаш, ул. Освобождение Урала, д. 12.  
Нежилое здание-"Комплексный центр социального обслуживания населения Карабашского городского округа", кабинеты №№ 6, 7, 8

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу.

Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Челябинской области

(подпись уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

О.В.Доброхотова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии