

Серия **ЛО-18**

№ **0006702**

(наименование лицензирующего органа)
**Управление по лицензированию медицинской и фармацевтической
деятельности при Правительстве Удмуртской Республики (УЛМД УР)**

ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-18-01-002393 27 декабря 2017

№ _____ ОТ « _____ » _____ 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 лицен-
зировании отдельных видов деятельности»:

Согласно приложению (ям)

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

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

Автономное учреждение Удмуртской Республики

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

«Загородный оздоровительный комплекс «Лесная сказка»

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

АУ УР «ЗОК «Лесная сказка»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

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

1131841002336

Идентификационный номер налогоплательщика

1841032690

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

427021, Удмуртская Республика, Завьяловский район, починок Орешники.

(указываются адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых)
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

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 « ____ » ____ 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 **27** **декабря** **2017** г. № **1025**

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

И.о. начальника

(должность уполномоченного лица)



Поляков

(подпись уполномоченного лица)

А.Г. Поляков

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия **ЛО-18**

№ **0013964**

Управление по лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности при Правительстве Удмуртской Республики (УЛМД УР)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 ОТ « 27 » декабря 2017 г.

к лицензии № ЛО-18-01-002393 27 декабря 2017 г.

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Выданной (наименование и организационно-правовая форма юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):

**Автономное учреждение Удмуртской Республики
«Загородный оздоровительный комплекс «Лесная сказка»
АУ УР «ЗОК «Лесная сказка»**

Места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности) и виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности :

427021, Удмуртская Республика, Завьяловский район, починок Орешники.

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в педиатрии;
- 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии;

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым послерейсовым).

Является неотъемлемой частью лицензии

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)