

Серия МЗ РО Л

№ 0007914

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-61-01-006998 от « 27 » февраля 2019 г.

На осуществление  
(указывается 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)

**Согласно приложению (ям) к лицензии**

Настоящая лицензия предоставлена: (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (с тем числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) почта индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская  
поликлиника студенческая города Ростова-на-Дону"**

**МБУЗ "ГПС г. Ростова-на-Дону"**

**Учреждение**

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

**1026103172457**

Идентификационный номер налогоплательщика

**6163059900**

Серия МЗ РО П



№ 0059048

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 12)

к лицензии № **ЛО-61-01-006998** от « **27** » **февраля 2019** 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 (выпущенной) юридическому лицу с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

**Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника студенческая города Ростова-на-Дону"**

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

**344023, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пл. Страна Советов, 1**

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

Министр

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Т.Ю. Быковская**  
(ф. и. о. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия МЗ РО П



№ 0059050

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 14)

к лицензии № ЛО-61-01-006998 от « 27 » февраля 2019 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))

**Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника студенческая города Ростова-на-Дону"**

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

344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Социалистическая, 162

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: лечебному делу, сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии терапевтической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Министр

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская  
(ф. и. и. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии.

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)

**344032, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Казахская, 76**  
**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставляется на срок:

бессрочно

до " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

(указывается в случае, если федеральным законом, регулирующим осуществление вида деятельности, указанного в части 4 статьи 1 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", предусмотрен срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставляется на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

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

от " **27** " **февраля 2019** г. № **512**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **15** листах

**Министр**

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Т.Ю. Быковская**

(ф. и. о. уполномоченного лица)