

Серия ЛО-38

0002359

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-38-01-002089 от « 22 » апреля 2015 г.

На осуществление Медицинской деятельности

(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 соответствующего 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)

областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения

"Иркутская детская городская поликлиника № 3"

ОГБУЗ "ИДГП № 3"

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

1033801020989

Идентификационный номер налогоплательщика

3808024061

КОПИЯ ВЕРНА
заверяющая Е.Ю. Кандыба



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

664003, Иркутская область, город Иркутск, улица Карла Маркса, дом 9
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 _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от _____ № _____ продлено до _____

(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 **22 апреля 2015** № **831-мр**

Настоящая лицензия имеет **18** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **20** листах

Министр здравоохранения
Иркутской области



(подпись уполномоченного лица)

КОПИЯ ВЕРНА
заверяющая Е.Ю. Кандыба

Кандыба

Н.Г. Корнилов

(подпись уполномоченного лица)



Серия ЛО-38



0018915

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к лицензии № ЛО-38-01-002089 от « 22 » апреля 2015 г.

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

Выдана (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество руководителя организации) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Иркутская детская городская поликлиника № 3"

664011, Иркутская область, г. Иркутск, пер. 8 Марта, д. 10

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: вакцинации (проведению профилактических прививок), сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии.

Министр здравоохранения
Иркутской области

Н.Г. Корнилов

(должность удостоверяющего лица)

(подпись удостоверяющего лица)

(ф.о. удостоверяющего лица)

М.П.

КОТЛЯ ВЕРНА
законспициант Е.Ю. Кандидат
Котля Верна



Приложение является неотъемлемой частью лицензии