

Серия ФС

0015494

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-05-01-000501** от « **01** » июня 2012 г.

На осуществление  
(указывается лицензируемый 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»:  
(указывается 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)

**Государственное казенное учреждение Республики Дагестан  
«Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными  
возможностями в муниципальном образовании «Хасавюртовский район»  
ГКУ РД РЦДПОВ в МО «Хасавюртовский район»**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1060534003177**

Идентификационный номер налогоплательщика **0534076510**

Серия ФС



0046137

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-05-01-000501** от « **01** » июня 2012 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))

**Государственное казенное учреждение Республики Дагестан «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями в муниципальном образовании «Хасавюртовский район»**

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

**368006, Республика Дагестан, г. Хасавюрт, Проезд Грозненский 6-й дом 90 «а»**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: неврологии, педиатрии, терапии, физиотерапии.

**Руководитель Управления  
Росздравнадзора по  
Республике Дагестан**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Аджиев М.З.**

(Ф.И.О. 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 осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**368006, Республика Дагестан, г. Хасавюрт, Проезд Грозненский 6-й, 90**

**«а»**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

(указывается в случае, если федеральными законами регулируются 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. № \_\_\_\_\_


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

от « **01** » **июня 2012** г. № **31-Л-Пр/12**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся

неотъемлемой частью на **1** листах.

**Руководитель  
Управления Росздравнадзора  
по Республике Дагестан**  
(должность уполномоченного лица)

  
(подпись уполномоченного лица) **Аджиев М.З.**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.