



Серия ФС

0015436

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

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ФС-05-01-000443** от « **02** » **апреля 2012** г.

На осуществление  
(указывается лицензируемый вид деятельности)

**Медицинской деятельности**

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 «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних в муниципальном образовании «Хасавюртовский район».**  
**ГКУ РД СРЦН в МО «Хасавюртовский район».**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1060534000295**

Идентификационный номер налогоплательщика **0534076430**

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)

**368006, Республика Дагестан, г. Хасавюрт, ул. Маяковского 61**

**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 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

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

от « **02** » **апреля 2012** г. № **14-Л-Пр/12**

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

Серия ФС



0025440

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-05-01-000443 от « 02 » апреля 2012 г.

на осуществление

**Медицинской деятельности**

ВЫДАННОЙ (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя))

**Государственное казенное учреждение Республики Дагестан «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних в муниципальном образовании «Хасавюртовский район».**

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

**368006, Республика Дагестан, Хасавюрт, ул. Маяковского, 61**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу в педиатрии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: педиатрии.

**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