

Серия ЛО-52



0001844

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-52-01-003023 от « 04 » апреля 2013 г.

На осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной  
(указывается лицензируемый вид деятельности)

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)

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 "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних "Благовест" Перевозского района"  
ГКУ "СРЦН "Благовест" Перевозского района"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1025201019887**

Идентификационный номер налогоплательщика **5225003970**

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)

**607406, Нижегородская обл., Перевозский р-н,  
д. Каменка, ул. Школьная д. 26**

**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 **04 апреля 2013** № **787**

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



  
(подпись уполномоченного лица)

**А.В. Карцевский**  
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-52



0005470

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-52-01-003023 от «04» апреля 2013 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")**

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

**Государственное казенное учреждение "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних "Благовест" Перевозского района"**

**607406, Нижегородская обл., Перевозский р-н,  
д. Каменка, ул. Школьная д. 26**

**Виды работ (услуг), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности**

**1) при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу.**



**Министр**

**А.В. Карцевский**

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии