Серия ЛО-52 0040054

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-52-01-006747 от «29» января 2020 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 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 бюджетное учреждение "Ветлужский психоневрологический интернат"

1. 606860, Нижегородская обл., Ветлужский р-н, д. Панфилиха

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

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии, медицинскому массажу, сестринскому делу.
2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии.
4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, психиатрии.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу.
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Министр — (должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.В.Смирнов — (ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

АО «Опцион», Москва, 2019 г., «Б». Лицензия № 05-05-09/003 ФНС РФ. ТЗ № 435. Тел.: (495) 726-47-42, www.opcion.ru

2. 606860, Нижегородская обл., Ветлужский р-н, д. Скрябино, д. 59

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

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу.

Министр		А.В.Смирнов
(должность уполномоченного лица)	(подпись уполномоченного лица)	(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Серия ЛО-52 0007348

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-52-01-006747** от « **29** » **января** **2020** 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 бюджетное учреждение “Ветлужский психоневрологический интернат” ГБУ “Ветлужский ПНИ”

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1025201204621**

Идентификационный номер налогоплательщика **5209002746**

Бланк изготовлен ЗАО «Опцион» (лиц. № 05-05-09/003 ФНС РФ) уровень Б, т/з № 383. Тел.: (495) 726-47-42, г. Москва, 2014 г. www.opcion.ru

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)

606860, Нижегородская обл., Ветлужский р-н, д. Панфилиха

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

[V] 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 **29 января 2020** № **315-86/20П/одп**

Настоящая лицензия имеет __1__ приложение (приложения), являющиеся её неотъемлемой частью на __1__ листах

Министр		**А.В.Смирнов**
(должность уполномоченного лица)	(подпись уполномоченного лица)	(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.