



Серия **ЛО**

**0005383 \***

Министерство здравоохранения  
Челябинской области

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-002249** от « **23** » **августа 2013** 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")

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 законодательством

о лицензировании соответствующего вида деятельности)

**Согласно приложению (ям) к лицензии**

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется)

**Областное государственное казенное учреждение**

сокращенное наименование (в том числе, если имеется наименование, при котором учреждение-лицензиат осуществляет свою деятельность)

**«Челябинский областной центр социальной защиты «Семья»**

фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

**ЧОЦСЗ «Семья»**

наименование и реквизиты лицензиата, осуществляющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица  
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1027402821467**

Идентификационный номер налогоплательщика **7450015338**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности \_\_\_\_\_

**454017, г. Челябинск, ул.Румянцева, 19а**

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

(указываются адрес места нахождения (места деятельности – для индивидуального предпринимателя)  
и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

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. № \_\_\_\_\_

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от "\_\_\_\_" "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

продлено 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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от "**23**" "**августа 2013**" \_\_\_\_\_ г. № **1395**

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **2** листах.

**Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

**А.Г. Ткачева**

(Ф.И.О уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



**0017894 \***

Министерство здравоохранения  
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № **2** от **23** августа **2013** г.

к лицензии № **ЛО-74-01-002249** от **23** августа **2013** г.

на осуществление **медицинской деятельности**  
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации-инновационного центра "Сколково") (наименование лица, в.п. или индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность и место нахождения объекта))

**Областное государственное казенное учреждение «Челябинский областной центр социальной защиты «Семья»**  
**454017, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Жукова, д. 44-б,**  
**нежилое здание (2-х этажное (3 корпуса) с холодными пристроями и спусками в подвал)**

Номенклатура работ и услуг:

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: **лечебному делу.**

**Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Челябинской области**

(подпись уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

**А.Г.Ткачева**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Серия ЛО



0017893 \*

Министерство здравоохранения  
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от 23 августа 2013 г.  
к лицензии № ЛО-74-01-002249 от 23 августа 2013 г.

на осуществление **медицинской деятельности**  
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** индивидуальным предпринимателям, лицам, владеющим частными средствами для оказания медицинской помощи **инновационного центра "Сколково"**)

**Областное государственное казенное учреждение «Челябинский областной центр социальной защиты «Семья»**  
454047, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Жукова, д. 44Б

Номенклатура работ и услуг:

**Работы (услуги), выполняемые при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: педиатрии, психотерапии, физиотерапии.**

**Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**А.Г.Ткачева**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

