

Серия ЛО-01



0000295

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-16-01-002071** от « **02** » августа **2012** г.

Медицинской деятельности

На осуществление
(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 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)

**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение города
Набережные Челны «Средняя общеобразовательная школа №34 с
углубленным изучением отдельных предметов»
МАОУ «СОШ №34 с углубленным изучением отдельных предметов»**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) **1031616011624**

Идентификационный номер налогоплательщика **1650076898**

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)

**423826, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. Шамиля
Усманова, д. 110**

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 **02 августа 2012** № **1164**

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

**Заместитель министра
здравоохранения
Республики Татарстан**



(подпись уполномоченного лица)

Р.С. Залалдинов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-01



0000030

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-16-01-002071 от « 02 » августа 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")

предоставленной (указываются полное наименование юридического лица, фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя, адрес места осуществления лицензируемой деятельности, работы (услуги), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности)

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение города Набережные Челны «Средняя общеобразовательная школа №34 с углубленным изучением отдельных предметов»

423826, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. Шамиля Усманова, д. 110.

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.

Заместитель министра
здравоохранения
Республики Татарстан



(подпись уполномоченного лица)

Р.С. Залалдинов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии