

Серия ЛО-01



002227

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

# ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-16-01-005381

14

сентября 2016

№

ОТ «

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 бюджетное учреждение "Центр психолого-медико-социального сопровождения №85"  
МБУ "ЦПМСС" №85**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) **1031616010360**

Идентификационный номер налогоплательщика

**1650085148**

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)

**423812, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, проспект  
Московский, д.100.**

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

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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, регулируемыми 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 **14** **сентября 2016** № **1831**

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



0024834

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к лицензии № ЛО-16-01-005381 от « 14 » сентября 2016 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")

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 бюджетное учреждение "Центр психолого-медико-социального сопровождения №85"**  
423812, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, проспект Московский, д. 100.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психиатрии.

Заместитель министра  
здравоохранения Республики  
Татарстан



(подпись уполномоченного лица)

Р.С. Залалдинов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии