



Серия ФС

0007907

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-16-01-001340** от « **10** » **декабря 2012** г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

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»:
(указывается 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)

**Государственное автономное учреждение социального обслуживания
«Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными
возможностями Министерства труда, занятости и социальной защиты**

Республики Татарстан «Милосердие»

в Кукморском муниципальном районе»

**ГАУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными
возможностями МТЗ и СЗ РТ «Милосердие»**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

1021607752528

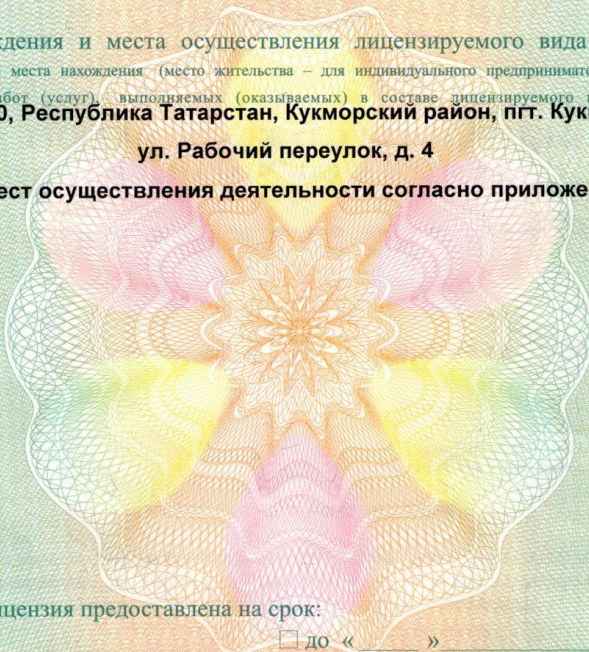
Идентификационный номер налогоплательщика

1623004020

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)
422110, Республика Татарстан, Кукморский район, пгт. Кукмор,

ул. Рабочий переулок, д. 4

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 « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « **10** » **декабря 2012** г. № **436**

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

на **1** листах.

**Руководитель
Управления Росздравнадзора
по Республике Татарстан**

Р.С. Сафиуллин

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС



0012881

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-16-01-001340 от « 10 » декабря 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")

Выданной (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

**Государственное автономное учреждение социального обслуживания
«Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными
возможностями Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики
Татарстан «Милосердие» в Кукморском муниципальном районе»**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

**422110, Республика Татарстан, Кукморский район, пгт. Кукмор,
ул. Рабочий переулок, д. 4**

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: неврологии, педиатрии.

**Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Республике Татарстан**

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Р.С. Сафиуллин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии