



ЛИЦЕНЗИЯ

На осуществление _____ **медицинской деятельности**

(указывается лицензируемый вид 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 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 здравоохранения
Пермского края
«Врачебно-физкультурный диспансер»

ГБУЗ ПК «ВФД»

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

1025900530578

Идентификационный номер налогоплательщика

5902292551

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)

**614068, Пермский край, г. Пермь, Дзержинский район,
ул. Екатерининская, д. 224**

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 **22.11.2019** № **1472-л**

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

Министр

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

О.Б. Мелехова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-59



0010729

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-59-01-005187 от « 22 » ноября 2019 г.

на осуществление медицинской деятельности

(указывается лицензируемый вид деятельности)
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

ГБУЗ ПК «ВФД»

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)

1. 619000, Пермский край, г. Кудымкар, ул. Ленина, д. 22

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: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу, организации сестринского дела, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, функциональной диагностике.

2. 614068, Пермский край, г. Пермь, ул. Екатерининская, д. 224, литер В, В1, 3 этаж часть правого крыла, 4 этаж

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: лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, кардиологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), организации здравоохранения и общественному здоровью, офтальмологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, физиотерапии, хирургии.

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: лечебной физкультуре и спортивной медицине; физиотерапии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

Министр

(должность уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

О.Б. Мелехова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии