

Серия МЗ РО-Л-01

№ 0003287

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**ЛИЦЕНЗИЯ**№ ЛО-61-01-001611 от « 15 » апреля 2011 г.

На осуществление медицинской деятельности

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности (в отношении видов деятельности, указанных в пункте 2 статьи 17 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности») (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании конкретного вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица или ф. и. о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность)

**Муниципальное учреждение здравоохранения "Центральная
районная больница" Сальского района
МУЗ "ЦРБ" Сальского района
Учреждение**

Основной регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя

1026102514371



Идентификационный номер налогоплательщика

6153007420

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности)

347630, Ростовская область, Сальский район, г. Сальск, ул. Павлова, 2
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок до

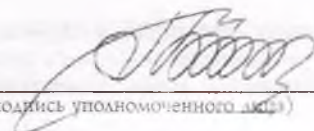
15 апреля 2016 г.

на основании решения лицензирующего органа от

15 апреля 2011 г.

№ 500




(подпись уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Действие настоящей лицензии продлено на срок до

на основании решения лицензирующего органа от

№

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф. и. о. уполномоченного лица)

МП

Серия МЗ РО-П-01



№ 0009187

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9 _____ ОТ « 15 » _____ апреля 2011 г.
к лицензии № ЛО-61-01-001611 _____ ОТ « 15 » _____ апреля 2011 г.
на осуществление медицинской деятельности

ВЫДАННОЙ (наименование организации и с указанием организационно-правовой формы юридического лица и места нахождения объекта или ф. и. о. индивидуального предпринимателя)

МУЗ "Центральная районная больница" Сальского района
347613, Ростовская область, Сальский район, с. Ивановка, ул. Ленина, 26

Номенклатура работ и услуг:
При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинским осмотрам
(предрейсовым, послерейсовым).

Министр



Т.Ю. Быковская

(подпись уполномоченного лица) (ф. и. о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

*верна
зам. глав.
врача*



Серия МЗ РО-П-01

№ 0009233

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 32 _____ ОТ « **15** » _____ **апреля 2011** г.

к лицензии № **ЛО-61-01-001611** _____ ОТ « **15** » _____ **апреля 2011** г.

на осуществление медицинской деятельности

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица и места нахождения объекта или ф. и. о. индивидуального предпринимателя)

МУЗ "Центральная районная больница" Сальского района
347613, Ростовская область, Сальский район, с. Ивановка, ул. Школьная,
строение №1-а

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу в педиатрии.



Т.Ю. Быковская

(подпись уполномоченного лица) (ф. и. о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

*верно
зап. на
врача*