



Серия ФС

0000644

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-33-01-000943** ОТ « **30** » **ноября 2011** г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

Медицинской деятельности

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)

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 казенное учреждение социального обслуживания
Владимирской области «Гороховецкий социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Семья»
ГКУСО ВО «Гороховецкий социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних «Семья»**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального
предпринимателя) (ОГРН) **1023300922380**

Идентификационный номер налогоплательщика **3313004552**

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)
601480, Владимирская обл. г. Гороховец, ул. Ленина, д. 41

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)

30 ноября 2011

П33-340/11

от « _____ » _____ г. № _____

2

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

2

**Врио руководителя
Управления Росздравнадзора
по Владимирской области**



(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Лёзов А.М.

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0001387

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № **ФС-33-01-000943** от « **30** » **ноября 2011** г.

на осуществление

Медицинской деятельности

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

государственное казенное учреждение социального обслуживания Владимирской области «Гороховецкий социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Семья»

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

601480, Владимирская обл. г. Гороховец, ул. Ленина, д. 41

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии.

**Врио руководителя
Управления Росздравнадзора
по Владимирской области**

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Лёзов А.М.

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0001388

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 (стр. 1)

к лицензии № **ФС-33-01-000943** от « **30** » **ноября 2011** г.

на осуществление

Медицинской деятельности

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

государственное казенное учреждение социального обслуживания Владимирской области «Гороховецкий социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Семья»

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

601480, Владимирская обл. г. Гороховец, ул. Ленина, д. 68.

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

**Врио руководителя
Управления Росздравнадзора
по Владимирской области**

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Лёзов А.М.

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Серия ФС

0000645

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-33-01-000944** от « **30** » **ноября 2011** г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

Медицинской деятельности

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)

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 казенное учреждение социального обслуживания
Владимирской области «Гороховецкий социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Семья»
ГКУСО ВО «Гороховецкий социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних «Семья»**

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

1023300922380

Идентификационный номер налогоплательщика

3313004552

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)
601480, Владимирская обл. г. Гороховец, ул. Ленина, д. 41

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)

30 ноября 2011

ПЗЗ-340/11

от « » г. №

2

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на листах.

**Врио руководителя
Управления Росздравнадзора
по Владимирской области**

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Лёзов А.М.

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0001389

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № **ФС-33-01-000944** от « **30** » **ноября 2011** г.

на осуществление

Медицинской деятельности

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

государственное казенное учреждение социального обслуживания Владимирской области «Гороховецкий социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Семья»

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

601480, Владимирская обл. г. Гороховец, ул. Ленина, д. 41

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

**Врио руководителя
Управления Росздравнадзора
по Владимирской области**

(должность, уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

А.М. Лёзов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0001390

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 (стр. 1)

к лицензии № **ФС-33-01-000944** от « **30** » **ноября 2011** г.

на осуществление

Медицинской деятельности

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

государственное казенное учреждение социального обслуживания Владимирской области «Гороховецкий социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Семья»

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

601480, Владимирская обл. г. Гороховец, ул. Ленина, д. 68.

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: **диетологии.**

**Врио руководителя
Управления Росздравнадзора
по Владимирской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

А.М. Лёзов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Серия ФС

0000646

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-33-01-000945** ОТ « **30** » **ноября 2011** г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

Медицинской деятельности

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)

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 казенное учреждение социального обслуживания
Владимирской области «Гороховецкий социально-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Семья»
ГКУСО ВО «Гороховецкий социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних «Семья»**

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

1023300922380

Идентификационный номер налогоплательщика

3313004552

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)
601480, Владимирская обл. г. Гороховец, ул. Ленина, д. 41

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)

30 ноября 2011

ПЗЗ-340/11

от « _____ » г. № _____

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

**Врио руководителя
Управления Росздравнадзора
по Владимирской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.М. Лёзов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС



0001391

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № **ФС-33-01-000945** от « **30** » **ноября 2011** г.

на осуществление

Медицинской деятельности

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

государственное казенное учреждение социального обслуживания Владимирской области «Гороховецкий социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Семья»

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

601480, Владимирская обл. г. Гороховец, ул. Ленина, д. 41

Доврачебная помощь: медицинский массаж. Амбулаторно-поликлиническая помощь, в том числе в условиях дневного стационара и стационара на дому: педиатрия.

**Врио руководителя
Управления Росздравнадзора
по Владимирской области**



(подпись уполномоченного лица)

А.М. Лёзов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии