



Серия ФС

0012619

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-61-01-002143** от « **30** » **сентября 2013** 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»)

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)

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения

"Южный окружной медицинский центр Федерального медико-

биологического агентства"

ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России

Учреждение

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального
предпринимателя) (ОГРН) **1026104148157**

Идентификационный номер налогоплательщика **6167063344**

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)

344019, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, Пролетарский р-н, ул. 1-я

линия, 6

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 « **30** » **сентября 2013** г. № **ФСТ-13-03-08/31**

Настоящая лицензия имеет **3** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **3** листах.

Руководитель Территориального
органа Росздравнадзора по Ростовской
области



(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

В.Г. Трепель

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0038584

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-61-01-002143 от «30» сентября 2013 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))

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"

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

344023, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, Ворошиловский р-н, ул. Пешкова, 34

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: транспортировке донорской крови и ее компонентов. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: косметологии (хирургической).



Руководитель Территориального органа
Росздравнадзора по Ростовской области

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

В.Г. Трепель

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0038585

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № ФС-61-01-002143 от «30» сентября 2013 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))

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"

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

344019, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, Пролетарский р-н, ул. 1-я линия, 6

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: медицинскому (наркологическому) освидетельствованию; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: транспортировке донорской крови и ее компонентов, медицинскому (наркологическому) освидетельствованию.

Руководитель Территориального органа
Росздравнадзора по Ростовской области
(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.Г. Тrepель

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии