



Серия ФС

0005401

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

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-61-01-001820** от « **23** » **декабря 2011** 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 « **23** » **декабря 2011** г. № **ФСТ-11-03-08/129**

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

неотъемлемой частью на **1** листах.

Руководитель
Управления Росздравнадзора по
Ростовской области



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

В.Г. Трепель

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0010844

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-61-01-001820** от «**23**» **декабря 2011** 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

347922, Ростовская область, г. Таганрог, пер. Гарибальди, 6

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе:
а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: кардиологии, урологии, физиотерапии, эндокринологии; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: профпатологии, физиотерапии, эндокринологии.

Руководитель Управления
Росздравнадзора по Ростовской области

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.Г. Трепель

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии