



Серия ФС

0001843

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **52-01-002419** от **18** декабря **2012** г.

На осуществление **медицинской деятельности**
(осуществление лицензируемой медицинской деятельности)

Наименование 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), выполняемых лицензиатом в соответствии с лицензируемым видом деятельности)

Согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставляется (указывается наименование и ОГРН субъекта, которому выдана лицензия) на осуществление (указывается наименование, организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (или) отчество лица (лиц), осуществляющих деятельность, лицензируемую в соответствии с законодательством Российской Федерации)

Государственное бюджетное учреждение «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями города Арзамаса» (ГБУ «РЦДЛОВ г. Арзамаса»)

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1025201335719**

Идентификационный номер налогоплательщика **5243014075**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
(указывается адрес места нахождения. Место оказания – для лицензируемых профессий и адрес, где
осуществляется работа. Склады, производственные (складские) и другие лицензируемые виды деятельности)

607220 Нижегородская область, г. Арзамас, ул. Ступина, д. 51-А



Настоящая лицензия предоставляется на срок:

✓ бессрочно

до " _____ " _____ г.

составляется в трех экземплярах: один – для лицензиата, один – для лицензирующего органа, один – для государственного архива. В случае изменения лицензиата, лицензия возвращается лицензирующему органу.

Настоящая лицензия предоставляется на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от " _____ " _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от " **18** " **декабря** **2012** " г. № **327-Пр/12**

Настоящая лицензия имеет _____ приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на _____ листах.



Handwritten signature of N.N. Sokolova

Н.Н. Соколова

Исполнительный директор

Серия ФС



0009633

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № 52-01-002419 от 18 декабря 2012 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

ВЫДАННАЯ (указываемая) лицензия действительна для оказания (указываемых) функций (Ф.Д.Ф.) медицинской организации (наименование)

Государственное бюджетное учреждение «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями города Арзамаса» (ГБУ «РЦДПОВ г. Арзамаса»)

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

607220 Нижегородская область, г. Арзамас, ул. Ступина, д. 51-А

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике.

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: неврологии, педиатрии, функциональной диагностике.

Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Нижегородской области



Н.Н. Соколова

Приложение является неотъемлемой частью лицензии