

Серия ЛО-50

0007845

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-50-01-007447**

от « **25** » февраля 2016 г.

На осуществление

(указывается лицензируемый вид деятельности)

медицинской 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)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
"Детский бронхолегочный санаторий № 23
Департамента здравоохранения города Москвы"
ГБУЗ "ДС №23 ДЗМ"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1025003212860**

Идентификационный номер налогоплательщика

5027043297

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)

**140032, Московская область, Люберецкий район, пос. Малаховка,
дер. Пехорка, ул. Красковский обрыв, д. 16**

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 « **25** » **февраля** **2016** г. № **337**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **1** листах.

Заместитель министра
здравоохранения Московской области

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.В. Гребенникова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО-50



0055356

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-50-01-007447 от « 25 » февраля 2016 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)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
"Детский бронхолегочный санаторий № 23 Департамента здравоохранения города
Москвы"

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

140032, Московская область, Люберецкий район, пос. Малаховка, дер. Пехорка,
ул. Красковский обрыв, д. 16

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике. При осуществлении санаторно-курортной помощи по: клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, общественному здоровью и организации здравоохранения, оториноларингологии, педиатрии, стоматологии детской, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике.

Заместитель министра
здравоохранения Московской области

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

В.В. Гребенникова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии