

Серия ЛО-50

0004325

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-50-01-005533** от « **16** » июля 2014 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 казенное учреждение социального обслуживания  
Московской области "Клинский социально-реабилитационный центр  
для несовершеннолетних "Согласие"  
ГКУСО МО "Клинский СРЦ "Согласие"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица  
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1025002594374**

Идентификационный номер налогоплательщика **5020025771**



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)

**141600, Московская область, г. Клин, ул. Мира, д. 3А**

**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 « **16** » **июля 2014** г. № **953**

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

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на 1 листах.

**Заместитель министра здравоохранения  
Московской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**А.Н. Плутницкий**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ЛО-50



0027266

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-50-01-005533 от « 16 » июля 2014 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 казенное учреждение социального обслуживания Московской области "Клинский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних "Согласие"**

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

**141600, Московская область, Клинский район, г. Клин, ул. Мира, д. 3 а**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

**Заместитель министра здравоохранения  
Московской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**А.Н. Плутницкий**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии