



Серия ФС

0005496

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

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-61-01-001923** от «**16**» апреля 2012 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)

**государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Ростовской области "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних зерноградского района"**

**ГБУСОН РО "СРЦ зерноградского района"**

Учреждение

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1026100956540**

Идентификационный номер налогоплательщика **6111980116**

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)

Ростовская область, Зерноградский район, г. Зерноград, ул. Советская,

20-а

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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 « 16 » апреля 2012 г. № ФСТ-12-03-08/99

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. Тrepель

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0038845

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-61-01-001923 от « 16 » апреля 2012 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 социального обслуживания населения  
Ростовской области "Социально-реабилитационный центр для  
несовершеннолетних Зерноградского района"**

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

347740, Ростовская область, Зерноградский район, г. Зерноград, ул. Советская, дом №20-а

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: организации сестринского дела. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: педиатрии.

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



Серия ФС

0005495

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

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-61-01-001922** от «**16**» апреля 2012 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)

**государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Ростовской области "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних зерноградского района"**  
**ГБУСОН РО "СРЦ зерноградского района"**

Учреждение

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1026100956540**

Идентификационный номер налогоплательщика **6111980116**

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)  
**Ростовская область, зерноградский район, г. зерноград, ул. Советская,**

**20-а**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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 « **16** » **апреля 2012** г. № **ФСТ-12-03-08/98**

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. Тrepель**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0038844

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-61-01-001922 от « 16 » апреля 2012 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 социального обслуживания населения  
Ростовской области "Социально-реабилитационный центр для  
несовершеннолетних зерноградского района"**

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

347740, Ростовская область, Зерноградский район, г. Зерноград, ул. Советская,  
дом №20-а

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу в педиатрии.

Руководитель Управления  
Росздравнадзора по Ростовской области  
(подпись уполномоченного лица)



**В.Г. Тrepель**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии