

Серия ЛО-27



№ 0002436

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-27-01-002728 от « 06 » марта 2019 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»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

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)

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения

"Городская поликлиника № 9" министерства здравоохранения

Хабаровского края

КГБУЗ "Городская поликлиника № 9"

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

1022700515750

Идентификационный номер налогоплательщика

2726004665

Серия ЛО-27



№ 0015838

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № ЛО-27-01-002728 от « 06 » марта 2019 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))

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 9" министерства здравоохранения Хабаровского края

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

681018, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Уральская, 10

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: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), дезинфектологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, неотложной медицинской помощи, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гериатрии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации),

**Министр здравоохранения
Хабаровского края**

(должность уполномоченного лица)

А. Витко

(подпись уполномоченного лица)

А.В. Витко

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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)

681018, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Уральская, 10

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 « 06 **»** _____ **марта 2019** _____ **г. №** 236-р

Настоящая лицензия имеет _____ **1** **приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на** _____ **2** **листах.**

**Министр здравоохранения
Хабаровского края**

(должность уполномоченного лица)

А.В. Вицько

А.В. Вицько

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ЛО-27



№ 0015837

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № ЛО-27-01-002728 от « 06 » марта 2019 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))

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 9" министерства здравоохранения Хабаровского края

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

681018, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Уральская, 10

офтальмологии, профпатологии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, терапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

**Министр здравоохранения
Хабаровского края**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.В. Витько

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии