

Серия ЛО-27



№ 0001857

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-27-01-002326 от « 05 » июля 2017 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»:** (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**



**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, 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 « 05 » \_\_\_\_\_ июля 2017 \_\_\_\_\_ г. № 747-р**

**Настоящая лицензия имеет \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ листах.**

**И.о. министра здравоохранения  
Хабаровского края**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**И.Н. Радомская**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ЛО-27



№ 0011413

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ №** 1 (стр. 1)

к лицензии № ЛО-27-01-002326 от «05» июля 2017 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

И.о. министра  
здравоохранения  
Хабаровского края



(Ф.И.О. уполномоченного лица)  
**И.Н. Радомская**

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Серия ЛО-27



№ 0011414

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1** (стр. 2)

к лицензии № ЛО-27-01-002326 от «05» июля 2017 г.

на осуществление

**Медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на

**выданной** (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя) территории инновационного центра "Сколково")

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

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 кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, пульмонологии, 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

И.о. министра  
здравоохранения  
Хабаровского края

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

И.Н. Радомская

М.П.



Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Серия ЛО-27



№ 0011415

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ №** 1 (стр. 3)

к лицензии № ЛО-27-01-002326 от «05» июля 2017 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

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.

И.о. министра  
здравоохранения  
Хабаровского края

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

И.Н. Радомская



**Приложение является неотъемлемой частью лицензии**