



Серия ФС

0003478

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

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-50-01-002223**

от « **17** » января 2012 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

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 Психоневрологический интернат №3 Департамента социальной защиты населения города Москвы

ГБУ ПНИ №3

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1035001607189**

Идентификационный номер налогоплательщика **5007008047**

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)

141834, Московская область, Дмитровский район, п. Луговой

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ » _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанными 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 « **17** » **января** **2012** г. № **89/12**

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

**Врио руководителя Управления
Росздравнадзора по г. Москве и
Московской области**




В.А. Ковалев
(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0006753

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № **ФС-50-01-002223** от « 17 » января 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 Психоневрологический интернат №3
Департамента социальной защиты населения города Москвы**

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

141834, Московская область, Дмитровский район, п. Луговой

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии, лабораторной диагностике, сестринскому делу, физиотерапии, лечебному делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: неврологии, офтальмологии, терапии, хирургии; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: психиатрии, стоматологии терапевтической.

**Врио руководителя Управления
Росздравнадзора по г. Москве и
Московской области**



(подпись уполномоченного лица)

В.А. Ковалев

(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии