

Серия МЗ РО-Л-01



№ 0004237

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-61-01-002196 ОТ « 11 » марта 2012 г.

На осуществление медицинской деятельности

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности (в отношении видов деятельности, указанных в пункте 2 статьи 17 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности») (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании конкретного вида деятельности) п. 2 статьи 17 утратил силу. Верно: п. 2 статьи 12

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица или ф. и. о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность)

**Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения
"Городская поликлиника №2"
МБУЗ "ГП №2"
Учреждение**

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя

1026102581911

Идентификационный номер налогоплательщика **6154029480**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности)

347900, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Греческая, д.104
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия имеет три приложения, являющихся ее неотъемлемой частью на __3__ листах

Настоящая лицензия предоставлена на срок до **Действует бессрочно**
на основании решения лицензирующего органа от **11 марта 2012 г.**

349
№

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Действие настоящей лицензии продлено на срок до
на основании решения лицензирующего органа от

№

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П.

Серия МЗ РО-П-01



№ 0013644

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 _____ ОТ « **11** » _____ **марта 2012** г.

к лицензии № **ЛО-61-01-002196** _____ ОТ « **11** » _____ **марта 2012** г.

на осуществление медицинской деятельности

выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица и места нахождения объекта или ф. и. о. индивидуального предпринимателя)

**Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская
поликлиника №2»**

**347900, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Фрунзе, д. 61/пер. Спартаковский,
д. 12**

Номенклатура работ и услуг:

Доврачебная помощь: лечебное дело. Амбулаторно-поликлиническая помощь, в том числе в условиях дневного стационара и стационара на дому: акушерство и гинекология, лечебная физкультура и спортивная медицина.

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия МЗ РО-П-01



№ 0013645

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 _____ ОТ « **11** » _____ **марта 2012** г.

к лицензии № **ЛО-61-01-002196** _____ ОТ « **11** » _____ **марта 2012** г.

на осуществление медицинской деятельности

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица и места нахождения объекта или ф. и. о. индивидуального предпринимателя)

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 2"

347900, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Михайловская, 51-1

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу.
При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: общей врачебной практике (семейной медицине), терапии.

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия МЗ РО-П-01



№ 0013646

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3 _____ ОТ « **11** » _____ **марта 2012** г.

к лицензии № **ЛО-61-01-002196** _____ ОТ « **11** » _____ **марта 2012** г.

на осуществление медицинской деятельности

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица и места нахождения объекта или ф. и. о. индивидуального предпринимателя)

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №2»

347900, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Ленина, д. 216

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: аллергологии и иммунологии, общей врачебной практике (семейной медицине), психотерапии, пульмонологии.

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская

Приложение является неотъемлемой частью лицензии