

ДЗБО



32 № 001821

Департамент здравоохранения
Брянской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-32-01-001419 от «06» октября 2017 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 (указываются 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 стационарное учреждение социального обслуживания населения Брянской области "Карачевский психоневрологический интернат"
ГБСУСОН "Карачевский психоневрологический интернат"

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1023200757800**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **3214002667**

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)

242524, Брянская область, Карачевский район, д. Вереща
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 « **06** » **октября 2017** г. № **249/Л**

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

Директор департамента
здравоохранения Брянской области

(должность, уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

А.Н. Бардуков

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

ДЗБО

32 № 007257

Департамент здравоохранения Брянской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-32-01-001419 от « 06 » октября 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))

Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения Брянской области "Карачевский психоневрологический интернат"

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

242524, Брянская область, Карачевский район, д. Вереща

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: лечебному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психиатрии.

Директор департамента
здравоохранения Брянской области

_____ (подпись уполномоченного лица)

_____ (подпись уполномоченного лица)

А.Н. Бардуков

_____ (Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии