Серия ЛО-50 0014470

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-50-01-011232** от « **29** » **августа** **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»:
(указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

**Согласно приложению (ям)**

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 общеобразовательное учреждение города Москвы Центр реабилитации и образования №7 Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы**
**ГБОУ ЦРО №7**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1075017000585**

Идентификационный номер налогоплательщика **5017068461**

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)

**143513, Московская область, Истринский район, пос. Гидроузла им. Куйбышева, стр. 35**

**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 «29» августа 2019 г. № 648-УЛ

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

**Министр здравоохранения Московской области** — (должность уполномоченного лица) — (подпись уполномоченного лица) — **Т.Р. Мухтасарова** (Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

АО «Опцион», Москва, 2017 г., «Б». Лицензия № 05-05-09/003 ФНС РФ. ТУ № 1101. Тел.: (495) 726-47-42, www.opcion.ru

Серия ЛО-50 0113651

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1 (стр. 1)**

к лицензии № **ЛО-50-01-011232** от « **29** » **августа** **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)

**Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение города Москвы Центр реабилитации и образования №7 Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы**

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

**143513, Московская область, Истринский р-н, пос. Гидроузла им. Куйбышева, стр. 35**

**При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: педиатрии; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: педиатрии, стоматологии. При осуществлении санаторно-курортной помощи по: педиатрии, физиотерапии.**

**Министр здравоохранения Московской области** (должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) **Т.Р. Мухтасарова** (Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-50 0113652

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1 (стр. 2)**

к лицензии № **ЛО-50-01-011232** от « **29** » **августа** **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)

**Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение города Москвы Центр реабилитации и образования №7 Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы**

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

**143513, Московская область, Истринский р-н, пос. Гидроузла им. Куйбышева, стр. 35**

**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: медицинскому массажу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии детской.**

**Министр здравоохранения Московской области** (должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) **Т.Р. Мухтасарова** (Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии