



Серия ФС

0004310

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ФС-38-01-001648** от « **30** » октября 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 (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)

**Областное государственное оздоровительное образовательное казенное учреждение санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном**

**лечении, «Санаторная школа-интернат № 4»**

**ОГООУ «Санаторная школа-интернат № 4»**

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

**1023802140284**

Идентификационный номер налогоплательщика

**3819009435**

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)

**665461 Иркутская область, г. Усолье-Сибирское, ул. Карла Маркса, 64А**

**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 « **30** » **октября 2012** г. № **05-88Пр-252/12**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на **1** листах.

**Руководитель  
Управления Росздравнадзора  
по Иркутской области**



*(Handwritten signature)*  
(подпись уполномоченного лица)

**Ледяева Н.П.**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0007123

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-38-01-001648** от « **30** » октября 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))

**Областное государственное оздоровительное образовательное казенное учреждение санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении, «Санаторная школа-интернат № 4»**

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

**665461 Иркутская область, г. Усолье-Сибирское, ул. К. Маркса, д. 64А**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: контролю качества медицинской помощи, лечебной физкультуре и спортивной медицине, педиатрии, стоматологии детской, травматологии и ортопедии, физиотерапии; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: мануальной терапии.

Руководитель Управления  
Росздравнадзора по  
Иркутской области

(подпись уполномоченного лица)



  
(подпись уполномоченного лица)

**Ледяева Н.П.**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Этот документ является неотъемлемой частью лицензии