



62 № 003190

**Министерство здравоохранения
Рязанской области**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-62-01-001515 от «12» февраля 2016 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)

**Областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
"Школа-интернат "Вера"**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1026200952140**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **6228038316**

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)

390013, город Рязань, Первомайский проспект, 31

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 « **12** » **февраля** **2016** г. № **270**

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

**Первый заместитель
министра**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.И. Грачёв

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

62 № 009830

Министерство здравоохранения Рязанской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-62-01-001515 от « 12 » февраля 2016 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 бюджетное общеобразовательное учреждение
"Школа-интернат "Вера"**

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

390013, г. Рязань, Первомайский проспект, д. 31

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, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психиатрии.

390026, г. Рязань, ул. 2-я Линия д. 46а

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: сестринскому делу.

**Первый заместитель
министра**

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

В.И. Грачёв

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии