

Серия ЛО-41



0000487

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-41-01-000485** от « **13** августа » **2014** г.

На осуществление **МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

(указывается лицензируемый вид 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)

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 учреждение здравоохранения Камчатского края "Петропавловск-Камчатский родильный дом - лечебно-профилактическое учреждение охраны материнства и детства"**

**ГБУЗ КК "ПК ГРД"**

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

**1024101032702**

Идентификационный номер налогоплательщика

**4101036120**

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)

**683024, Российская Федерация, Камчатский край,  
г. Петропавловск-Камчатский, ул. Лукашевского, дом 7.**

**Адрес(а) места 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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –  
приказа (распоряжения) от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

продлено до \_\_\_\_\_

(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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа –  
приказа (распоряжения) от **13.08.2014** № **689**

Настоящая лицензия имеет 2 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой  
частью на 3 листах



*И.В. Министра*

(подпись уполномоченного лица)

**М.В. Волкова**

(ф.и.в. уполномоченного лица)

Серия ЛО-41



0001500

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № ЛО-41-01-000485 от 13 августа 2014 г.

на осуществление **МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

(указывается лицензируемый вид деятельности)  
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края "Петропавловск-Камчатский родильный дом - лечебно-профилактическое учреждение охраны материнства и детства"**

**683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, проспект 50 лет Октября, д. 20.**

**Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: акушерское дело.  
Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях: акушерское дело, акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), терапия.  
Проведение медицинских экспертиз:  
экспертиза качества медицинской помощи.  
Основание переоформления: изменение перечня выполняемых работ (услуг), ранее не указанных в лицензии.**



(подпись уполномоченного лица)

**М.В. Волкова**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-41



0001498

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-41-01-000485 от 13 августа 2014 г.

на осуществление **МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

(указывается лицензируемый вид деятельности)  
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края "Петропавловск-Камчатский родильный дом - лечебно-профилактическое учреждение охраны материнства и детства"**

**683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский,  
ул. Лукашевского, д. 7.**

**Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: акушерское дело, анестезиология и реаниматология, лабораторная диагностика, операционное дело, сестринское дело в педиатрии, физиотерапия, рентгенология.**  
**Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: терапия.**  
**Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), стоматология общей практики, ультразвуковая диагностика, рентгенология.**  
**Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара: рентгенология.**

И.о. Министра



(подпись уполномоченного лица)

**М.В. Волкова**

(и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-41



0001499

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-41-01-000485 от 13 августа 2014 г.

на осуществление **МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

(указывается лицензируемый вид деятельности)  
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края "Петропавловск-Камчатский родильный дом - лечебно-профилактическое учреждение охраны материнства и детства"**

**683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский,  
ул. Лукашевского, д. 7.**

**Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях: акушерское дело, акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий, анестезиология и реаниматология, вакцинация (проведение профилактических прививок), клиническая лабораторная диагностика, лабораторная диагностика, неонатология, операционное дело, организация здравоохранения и общественное здоровье, сестринское дело в педиатрии, трансфузиология, ультразвуковая диагностика, физиотерапия, рентгенология.**

**Проведение медицинских экспертиз:  
экспертиза временной нетрудоспособности,  
экспертиза качества медицинской помощи.**



**И.о. Министра**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**М.В. Волкова**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии