

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**353684, Россия, Краснодарский край, Ейский район, г. Ейск,  
ул. К. Либкнехта, 265а**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

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. № \_\_\_\_\_

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

продлено 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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от " **05** " **марта 2015** г. № **1092**

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

**Заместитель министра**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Т.А. Солоненко**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО23- 01



№ 008337

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-23-01-008366 от « 05 » марта 2015 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")

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 (указывается полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица (ф. и. о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность)

**Государственное казенное учреждение социального обслуживания  
Краснодарского края «Ейский социально-реабилитационный  
центр для несовершеннолетних»  
ГКУ СО КК «Ейский СРЦН»**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)

**1022301123756**

Идентификационный номер налогоплательщика

**2306021361**

Серия ЛО23-П- 01



№ 035557

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-23-01-008366 от « 05 » марта 2015 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 организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя))

Государственное казенное учреждение социального обслуживания  
Краснодарского края «Ейский социально-реабилитационный  
центр для несовершеннолетних»

353684, Россия, Краснодарский край, Ейский район, г. Ейск, ул. К. Либкнехта, 265а

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 в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

Заместитель министра

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Т.А. Солоненко

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии