



Серия

Б 0007081

СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-86-01-002992

от « 13 » апреля 2018 г.

Медицинской деятельности

На осуществление

(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 конкретного 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)

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

**«Пыть-Яхский реабилитационный центр для детей и подростков с
ограниченными возможностями»**

БУ «Пыть-Яхский реабилитационный центр»

бюджетное учреждение

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

1028601544091

Идентификационный номер налогоплательщика

8612006797

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

**628383, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ –
Югра, город Пыть-Ях, микрорайон 4 «Молодежный», дом 3
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. № _____

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 « **13** » **апреля** **2018** г. № **127-л**

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

на **1** листах

**Руководитель
Службы по контролю и надзору в
сфере здравоохранения ХМАО - Югры**

(должность и наименование лица)

(подпись уполномоченного лица)

Ю.В. Веретельников

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Серия

Б 0038290



**СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-86-01-002992 от 13 апреля 2018 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))

**бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«Пыть-Яхский реабилитационный центр для детей и подростков
с ограниченными возможностями»**

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

**628383, Россия, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Пыть-Ях,
микрорайон 4 «Молодежный», дом 3**

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

**Руководитель
Службы по контролю и надзору в
сфере здравоохранения ХМАО - Югры**

Ю.В. Веретельников



(подпись уполномоченного лица)

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии