



Серия ФС

0004209

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **52-01-002407** от « **18** » мая **2012** г.

На осуществление **медицинской деятельности**
(указывается лицензируемый вид деятельности)

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)

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
Нижегородской области «Областная психоневрологическая
больница №2» (ГБУЗ НО «ОПНБ №2)**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1025200868593**

Идентификационный номер налогоплательщика **5219001565**

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)

Нижегородская область, Краснобаковский район, поселок Чибирь

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 « **18** » **мая** **2012** г. № **154-Пр/12**

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

Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Нижегородской области

(должность уполномоченного лица)



Н.Н. Соколова

(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0008363

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № 52-01-002407 от « 18 » мая 2012 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

ВЫДАННОЙ (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Областная психоневрологическая больница №2» (ГБУЗ НО «ОПНБ №2)

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

606710, Нижегородская область, Краснобаковский район, поселок Чибирь, ул. Центральная, д.18

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), рентгенологии, стоматологии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), терапии, оториноларингологии, в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: терапии, оториноларингологии. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: рентгенологии, психиатрии-наркологии.

Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Нижегородской области

(должность уполномоченного лица)

Н.Н. Соколова

(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии