

Серия ЛО-41



0001136

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-41-01-000838

06 августа 2018

№ _____ ОТ « _____ » _____ 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 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-Камчатская городская стоматологическая поликлиника"

ГБУЗ КК П-КГСП

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

1024101034220

Идентификационный номер налогоплательщика

4100014710

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, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Владивостокская, 47/1

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 **06.08.2018** № **420**

Настоящая лицензия имеет ¹ _____ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью из ² _____ листов



И.о. Министра

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Е.А. Щербак

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-41



0005249

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

1а

ПРИЛОЖЕНИЕ №

ЛО-41-01-000838

06 августа

2018

к лицензии №

от « »

г.

МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на осуществление

(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 государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края "Петропавловск-Камчатская городская стоматологическая поликлиника")

683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский,
Владивостокская, 47/1

ул.

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии общей практики, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.



Е.А. Щербак

(подпись уполномоченного лица)

Е.А. Щербак

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-41



0005250

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

16

ПРИЛОЖЕНИЕ №

ЛО-41-01-000838

06

августа

2018

к лицензии №

от « »

г.

МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на осуществление

(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)
государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края "Петропавловск-Камчатская городская стоматологическая поликлиника"

**683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский,
Владивостокская, 47/1**

ул.

**7. При проведении медицинских осмотров, медицинских
освидетельствований и медицинских экспертиз:**

**3) при проведении медицинских экспертиз по экспертизе качества
медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.**



И.о. Министра

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Е.А. Щербак

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



**Выписка
из реестра лицензий по состоянию на 00:16 01.09.2023 г.**

(сформирована на интернет-портале Росздравнадзора)

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01025-41/00326146;
3. Дата предоставления лицензии: 06.08.2018;
4. Лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Полное наименование - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения камчатского края "Петропавловск - камчатская городская стоматологическая поликлиника";
Сокращённое наименование - ГБУЗ КК П-КГСП;
ОПФ - Бюджетное учреждение;
Адрес места нахождения - 683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Владивостокская, д. 47/1;
ОГРН - 1024101034220;
6. Идентификационный номер налогоплательщика: 4100014710;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Владивостокская, 47/1
выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- рентгенологии;
- сестринскому делу;
- сестринскому делу в педиатрии;
- стоматологии;
- стоматологии ортопедической;
- физиотерапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
- стоматологии детской;
- стоматологии общей практики;
- стоматологии ортопедической;
- стоматологии терапевтической;
- стоматологии хирургической;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

- экспертизе временной нетрудоспособности;
- экспертизе качества медицинской помощи.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 6929 от 29.07.2022.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: приказ/решение (внесение изменений в лицензию) № 6929 от 29.07.2022; приказ/решение (переоформление лицензии) № 420 от 06.08.2018; приказ/решение (переоформление лицензии) № 267 от 19.03.2014; приказ/решение № 49 от 10.02.2011; приказ/решение № 82 от 12.03.2009.

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 016441FD0025AFD9B94ED1CE5058D8F984
Владелец **РОСЗДРАВНАДЗОР**
Действителен с 05.10.2022 по 05.01.2024