



Серия ФС

0000062

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

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-99-01-007765** ОТ « **02** » **декабря 2011** 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»:
(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)

**Федеральное государственное бюджетное учреждение детский
ортопедический санаторий "Пионерск" Министерства здравоохранения и
социального развития Российской Федерации
ФГБУ ДОС "Пионерск" Минздравсоцразвития России**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1023902057860**

Идентификационный номер налогоплательщика **3910002710**

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)

238590, Калининградская область, г. Пионерский, ул. Комсомольская, д.

44 А

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)



Настоящая лицензия предоставлена на срок:

V 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 « **02** » **декабря 2011** г. № **7872-Пр/11**

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на **2** листах.

**Врио руководителя
Федеральной службы**

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Е.А. Тельнова
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0000150

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-99-01-007765** от « **02** » **декабря 2011** 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))

Федеральное государственное бюджетное учреждение детский ортопедический санаторий "Пионерск" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

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

238590, Калининградская область, г. Пионерский, ул. Комсомольская, д. 44 А

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: функциональной диагностике. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: стоматологии детской, физиотерапии, функциональной диагностике. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: неврологии, травматологии и ортопедии. При осуществлении санаторно-курортной помощи по: восстановительной медицине, мануальной терапии, неврологии, физиотерапии, функциональной диагностике.

Врио руководителя
Федеральной службы

(подпись уполномоченного лица)



Е.А. Тельнова

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

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0000151

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № **ФС-99-01-007765** от « **02** » **декабря 2011** 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))

Федеральное государственное бюджетное учреждение детский ортопедический санаторий "Пионерск" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

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

238590, Калининградская область, г. Пионерский, ул. Рензаева, д. 1

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), функциональной диагностике. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: восстановительной медицине, неврологии, оториноларингологии, педиатрии, рентгенологии, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: неврологии, рентгенологии. При осуществлении санаторно-курортной помощи по: восстановительной медицине, мануальной терапии, неврологии, физиотерапии, функциональной диагностике.

**Врио руководителя
Федеральной службы**

(должность уполномоченного лица)

Е.А. Тельнова

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



Приложение является неотъемлемой частью лицензии