



Серия ЛО-21



0003817

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

ЛО-21-01-001009

17

февраль 2014

с индексом № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

**Медицинской деятельности**

на оказание/исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"

**Открытое акционерное общество "Газпром газораспределение Чебоксары"**

выдающей (выпускающей) организацией с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фирмы, ип, общества с ограниченной ответственностью), адреса мест осуществления работы (услуг), выданных (выпущенных) инновационного центра "Сколково"

428003, Чувашская Республика, г. Чебоксары, проспект И.Яковлева, дом 19 А

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):  
при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

429526, Чувашская Республика, Чебоксарский район, Вурман-Сюктерское сельское поселение, д. Вурманкасы, ул. Волга, д. 4

При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), гастроэнтерологии, диетологии, лечебной физкультуре, медицинской реабилитации, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, профпатологии, сестринскому делу, терапии, травматологии и ортопедии, урологии, физиотерапии.

Министр здравоохранения и  
социального развития  
Чувашской Республики

А.В. Самойлова



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается одно место нахождения (лицо заявителя, — для индивидуальных предпринимателей) и адреса мест осуществления работ (услуг, выполнения обязанностей) в системе лицензируемого вида деятельности)

**428003, Чувашская Республика, г. Чебоксары, пр. И.Яковлева, д. 19 А**

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

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Применяется в случае, если федеральными законами, регулирующими услуги лицензируемого вида деятельности, содержится указание в Федеральном законе «О лицензировании отдельных видов деятельности, предусмотренной 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 \_\_\_\_\_

Применяется в случае, если федеральными законами, регулирующими услуги лицензируемого вида деятельности, указано в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности, предусмотренная иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –  
приказа (распоряжения) от **17 февраля 2014** № **308**

Настоящая лицензия имеет <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой  
частью на <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ листах.

**Министр здравоохранения и  
социального развития  
Чувашской Республики**



  
(подпись уполномоченного лица)

**А.В. Самойлова**

(ф.и.о. уполномоченного лица)