

Серия ЛО-31



0001853

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ
ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-31-01-001963 от « 05 » ноября 2015 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»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего 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)

**Частное дошкольное образовательное учреждение
"Православный детский сад "Рождественский" г. Белгород,
Белгородской и Старооскольской епархии"
ЧДОУ "Православный д/с "Рождественский"**

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

1053107169994

Идентификационный номер налогоплательщика

3123129360

Серия ЛО-31



0010392

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ
ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-31-01-001963 от « 05 » ноября 2015 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")

Выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**Частное дошкольное образовательное учреждение
"Православный детский сад "Рождественский" г. Белгород,
Белгородской и Старооскольской епархии"**

308036, Белгородская область, город Белгород, улица Буденного, д. 15-А

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: сестринскому делу в педиатрии.

**Заместитель Губернатора
Белгородской области**



(подпись уполномоченного лица)

Е.П. Батанова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Входящий номер 7-9/10-391 от «12» 10 2015 г.

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что лицензиат ЧДОУ «Православный д/с "Рождественский" в лице Запечаловой Н.В.

(наименование лицензиата)

представил в лицензирующий орган – департамент здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление медицинской деятельности

I. В связи с:

- _____ *реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- _____ *реорганизацией юридического лица в форме слияния
- _____ *изменением наименования юридического лица
- _____ *изменением места жительства индивидуального предпринимателя)
- _____ * изменением имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя
- _____ * изменением реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя
- _____ *прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанными в лицензии или прекращением осуществления отдельных работ (услуг) указанных в лицензии)
- _____ - истечением срока действия лицензии, не содержащей перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности.
- _____ *изменением адреса места осуществления лицензируемого вида деятельности юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем при фактически неизменном месте осуществления деятельности

| № п/п | Наименование документа | Кол-во листов |
|-------|---|---------------|
| 1. | Заявление о переоформлении лицензии* | 4 |
| 2. | Оригинал действующей лицензии* | 2 |
| 3 | Копия документа, подтверждающего оплату государственной пошлины за переоформление лицензирующим органом лицензии ** | 1 |
| 4. | Доверенность на лицо, представляющее документы на лицензирование | 1 |

Документы сдал: Запечалова Наталья Викторовна

(Ф.И.О., должность, подпись.)

Доверенность № 014 от 19.10.2014

Документы принял: консультант отдела лицензирования отдельных видов деятельности Бригида Ольга Геннадьевна

М.П.

