

Серия **ЛО**



0007943 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-003902** от « **29** » **декабря 2016** 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")

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 _____
(указываются полное и (в случае, если имеется)

сокращённое наименование) **Муниципальное казённое учреждение** юридического лица,

«Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Радуга»

Коркинского муниципального района

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

МКУ «Центр помощи детям «Радуга»

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1027400807554**

Идентификационный номер налогоплательщика **7412006766**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

456550, Челябинская область, г. Коркино, ул.30 лет ВЛКСМ, д.27

(указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя)

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

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. № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от “ _____ ” _____ г. № _____ продлено 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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от “ **29** ” **декабря 2016** г. № **2236**

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

**Первый заместитель
министра**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.Б. Щетинин

(Ф.И.О уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0034726

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от «29» декабря 2016 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003902 от «29» декабря 2016 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **ВЫДАННОЙ** (наименование организации **инновационного центра «Сколково»** юридического лица (Ф. И. О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

Муниципальное казённое учреждение «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Радуга» Коркинского муниципального района 456550, Россия, Челябинская обл., г. Коркино, ул. 30 лет ВЛКСМ, дом №27 (помещения 26-29, 33-38)

Номенклатура работ и услуг:

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; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психиатрии.

Первый заместитель
министра



(подпись уполномоченного лица)

(Ф. И. О. уполномоченного лица) **В.Б.Щетинин**

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минздрав Челябинской области)

ул. Кирова, 165, г. Челябинск, 454091, Россия
Тел. (8 - 351) 240-22-22 (доб.101), факс (доб.143)
E-mail: info@minzdrav74.ru, www.zdrav74.ru
ОКПО 00097407, ОГРН 1047424528580
ИНН/КПП 7453135827/745301001

МКУ «Семейный МФЦ»

456550, Челябинская область,
г.Коркино,
ул. 30 лет ВЛКСМ, д. 27

от «15» февраля 2023 г. № 125

на _____ от «__» _____ 20__ г.

Уведомление

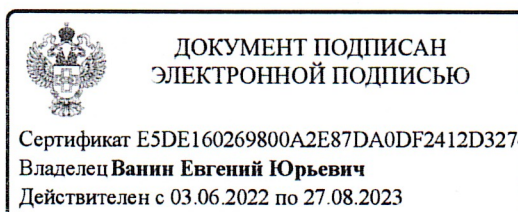
о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление
медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности,
осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями,
входящими в частную систему здравоохранения, на территории
инновационного центра «Сколково»)

Министерство здравоохранения Челябинской области в соответствии со статьей 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет, что приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от «15» февраля 2023 г. № 143-УЛ внесены изменения в реестр лицензий на осуществление медицинской деятельности в части реестровой записи Муниципального казенного учреждения социального обслуживания «Центр социальной помощи семье и детям «Семейный многофункциональный центр» Коркинского муниципального округа Л041-01024-74/00310786 от 29.12.2016 в связи с изменением наименования лицензиата.

Заместитель Министра

Е.Ю. Ванин

Бессонова Е.А.,
телефон: 240-22-22, доб. 132





Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 10:56 20.02.2024 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01024-74/00310786;
3. Дата предоставления лицензии: 29.12.2016;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Челябинской области;
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 - Областное государственное казенное учреждение социального обслуживания "Коркинский центр социальной помощи семье и детям "Семейный многофункциональный центр";

Сокращённое наименование - ОГКУСО "Коркинский семейный МФЦ";

Фирменное наименование - нет;

ОПФ - Муниципальное казенное учреждение;

Адрес места нахождения - 456550, Россия, Челябинская область, г. Коркино, ул. 30 лет ВЛКСМ, д. 27;

ОГРН - 1027400807554;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 7412006766;
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:

456550, Челябинская область, г. Коркино, ул.30 лет ВЛКСМ, д. 27
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:

сестринскому делу в педиатрии;

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

педиатрии;

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

психиатрии.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 245-УЛ от 20.02.2024.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: приказ/решение (переоформление лицензии) № 143-УЛ от 15.02.2023; приказ/решение (внесение изменений в лицензию) № 6929 от 29.07.2022; приказ/решение (переоформление лицензии) № 2236 от 29.12.2016; приказ/решение (выдача лицензии) № 1746 от 17.10.2013.

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

Заместитель министра здравоохранения
Челябинской области

Е.Ю. Ванин



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 30F9772D290CC77F176FC7B8747D4B71

Владелец Ванин Евгений Юрьевич

Действителен с 10.08.2023 по 02.11.2024