Серия ЛО

№004518

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-02-01-004101 от 21 сентября 2015 г.

На осуществление
(указывается 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»)

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: *(указываются полное и (в случае, если имеется) сокращённое 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 общеобразовательное учреждение Белебеевская коррекционная школа для слабовидящих обучающихся ГБОУ Белебеевская КШ для слабовидящих обучающихся

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

1020201580376

Идентификационный номер налогоплательщика

0255009257

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)

452000, Республика Башкортостан, г. Белебей, улица Красная, дом 134/1

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

☑ **Бессрочно** **до** _____ **г.**

(указываются 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

от _____ **г. №** _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа

от 21 сентября 2015 **г. №** 2864-Д

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

Министр		**А. А. Бакиров**
(должность уполномоченного лица)	*(подпись уполномоченного лица)*	*(Ф.И.О. уполномоченного лица)*

Башкортостан Республикаһы Һаулыҡ һаҡлау министрлығы
ИНН 0274029019
Республика Башкортостан Министерство здравоохранения

М.П.

ООО «Полиграфзащита», г. Ижевск, 2014, уровень «Б».

Серия ЛО №017728

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-02-01-004101 **от** 21 сентября 2015 **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)*

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Белебеевская коррекционная школа для слабовидящих обучающихся

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

452000, Республика Башкортостан, г. Белебей, улица Красная, дом 134/1

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: офтальмологии.

Министр — *(должность уполномоченного лица)* — *(подпись уполномоченного лица)* — **А. А. Бакиров** — *(Ф.И.О. уполномоченного лица)*

М. П.

Башкортостан Республикаһы Министерство здравоохранения Республика Башкортостан ИНН 0274029019

Приложение является неотъемлемой частью лицензии