

Серия **ЛО**

0005563 *



Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-002390** от « **17** » **октября 2013** 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)

Открытое акционерное общество «Медицинский центр «Гиппократ»

ОАО «МЦ «Гиппократ»

(фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

ОАО «МЦ «Гиппократ»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1077447012290**

Идентификационный номер налогоплательщика **7447115131**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

454084, Российская Федерация, Челябинская область, г. Челябинск,

(указываются адрес места нахождения и места жительства лица, осуществляющего лицензируемый вид деятельности)

Свердловский проспект, 41-Б

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно до " _____ " _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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, регулируемыми 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 " **17** " **октября 2013** г. № **1748**

Настоящая лицензия имеет **3** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **3** листах.

**Первый заместитель
Министра здравоохранения
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

А.Г.Ткачева

(Ф.И.О уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0018951 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1** от **17** октября **2013** г.
к лицензии № **ЛО-74-01-002390** от **17** октября **2013** г.

на осуществление **медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения,
Выданной (наименование организации, осуществляющей лицензируемую деятельность, на территории инновационного центра "Окоякво") ица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

**Открытое акционерное общество «Медицинский центр «Гиппократ»
454084, Челябинская область, г. Челябинск, пр. Свердловский, д.41-б,
нежилое помещение № 2**

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), организации сестринского дела, сестринскому делу, функциональной диагностике. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, дерматовенерологии, контролю качества медицинской помощи, медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), неврологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, оториноларингологии, офтальмологии, профпатологии, сурдологии-оториноларингологии, терапии, урологии, функциональной диагностике, хирургии, экспертизе профпригодности, эндокринологии.

**Первый заместитель
Министра здравоохранения
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.Г.Ткачева
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Серия **ЛО**



0018952 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № **2** от « **17** » октября **2013** г.
к лицензии № **ЛО-74-01-002390** от « **17** » октября **2013** г.

на осуществление **медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения,
ВЫДАННОЙ (наименование организации, осуществляющей лицензируемую деятельность, на территории инновационного центра "Сколково") на (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

Открытое акционерное общество «Медицинский центр «Гиппократ»
454106, г. Челябинск, ул. Отрадная, д. 25, нежилое помещение № 2

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторной диагностике. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: клинической лабораторной диагностике; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике.

**Первый заместитель
Министра здравоохранения
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.Г.Ткачева
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0018953 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № **3** от **17** октября **2013** г.
к лицензии № **ЛО-74-01-002390** от **17** октября **2013** г.

на осуществление **медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, выданной (наименование организации, осуществляющей медицинскую деятельность, наименование территории, наименование центра "Околково") лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

Открытое акционерное общество «Медицинский центр «Гиппократ»
454084, Челябинская обл., г. Челябинск, пр. Свердловский, д. 41-б,
нежилое помещение № 2 (поликлиника)

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: вакцинации (проведению профилактических прививок); при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии, психиатрии-наркологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием.

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Челябинской области

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.Г.Ткачева
(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

