

Серия ЛО 68

№ 003829

АДМИНИСТРАЦИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-68-01-001274 от « 05 » ноября 2019 г.

На осуществление

(указывается лицензируемый вид деятельности)

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:

(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)

Обществу с ограниченной ответственностью «Центр паллиативной медицины»
ООО «Паллиамед»

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица

(индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

Идентификационный номер налогоплательщика

1196820004941

6829149388

Серия ЛО 68

№ 004344

**АДМИНИСТРАЦИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 05 » ноября 2019 г.

К ЛИЦЕНЗИИ № ЛО-68-01-001274 от « 05 » ноября 2019 г.

На осуществление

(указывается лицензируемый вид деятельности)

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)

**Обществу с ограниченной ответственностью «Центр паллиативной медицины»
ООО «Паллиамед»**

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

392037, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Кавалерийская, д.18А;

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 (проведение профилактических прививок); лечебному делу, медицинскому массажу,
неотложной медицинской помощи, сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью,
педиатрии, терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных
условиях по: неврологии, неотложной медицинской помощи, онкологии, организации
здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии, психиатрии-наркологии,
травматологии и ортопедии, эпидемиологии;

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских
экспертиз организуется и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым,
послерейсовым);

Начальник управления
здравоохранения области

(должность уполномоченного лица)



М.В.Лапочкина

ф., и., о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Место нахождения юридического лица:

(указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

392037, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Кавалерийская, д.18А;

Место(а) осуществления лицензируемого вида деятельности:

392037, Тамбовская область, Тамбов, ул. Кавалерийская, д.18А;

-помещение №7, расположенное на втором этаже двухэтажного нежилого здания, Литер 3;

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 «03» декабря 2019г. №1993

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от «___» _____ 20___ г. №

Настоящая лицензия имеет ___ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на ___ листе (листах)

Начальник управления
здравоохранения области

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

М.В.Лапочкина
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

* Лицензия может иметь приложения, являющиеся ее неотъемлемой частью (о чем делается соответствующая запись) и содержащие информацию о лицензиате, предусмотренную статьей 15 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», а также федеральными законами, устанавливающими особенности лицензирования отдельных видов деятельности, указанными в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности».

