

Серия ЛО-50

0015002

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-50-01-011525

от « 12 » декабря 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»:

(указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

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)

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
"Мытищинская городская клиническая больница"
ГБУЗ МО "Мытищинская городская клиническая больница"

КОПИЯ ВЕРНА

Заведующая

И. В. Гогина



Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1035005503356

Идентификационный номер налогоплательщика 5029037362

Серия ЛО-50



0118981

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № ЛО-50-01-011525

от « 12 » декабря 2019 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 учреждение здравоохранения Московской области "Мытищинская городская клиническая больница"

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

141000, Московская область, Мытищинский район, пос. Туристический Пансионат "Клязьминское водохранилище", шоссе Сорокинское, д. 11

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: лечебному делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.



Заместитель министра
здравоохранения Московской области

(подпись уполномоченного лица)

Я.В. Калина

(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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)

141009, Московская область, г. Мытищи, ул. Коминтерна, вл. 24
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

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. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « **12** » **декабря** **2019** г. № **963-УЛ**

Настоящая лицензия имеет **94** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **125** листах.

**Заместитель министра
здравоохранения Московской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Я.В. Калина

(ф.И.О. уполномоченного лица)

