

Серия АО



0008235

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-77-01-007945

от « 01 » апреля 2014 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 (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, (в том числе фирменное наименование), и организационно-правовая форма юридического лица (фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**Государственное казенное учреждение социального обслуживания Московской области "Подольский районный реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями "ЯГОДКА"**

**ГКУСО МО "Подольский районный РЦ "ЯГОДКА"**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)  
**1025007515092**

Идентификационный номер налогоплательщика

**5074017625**



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

142140, г. Москва, поселение Михайлово-Ярцевское,  
поселок Шишкин Лес, строение 29

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 « 01 » апреля 2014 г. № 214-Л

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

Первый заместитель  
руководителя Департамента  
здравоохранения города  
Москвы

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

Н.Ф. Плавунوف

(ф.и.о. уполномоченного лица)



Серия ЛО



0049028

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-77-01-007945 от « 01 » апреля 2014 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 казенное учреждение социального обслуживания Московской области "Подольский районный реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями "ЯГОДКА"**

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

**142140, г. Москва, поселение Михайлово-Ярцевское, поселок Шишкин Лес, строение 29**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: неврологии, педиатрии, физиотерапии.

Первый заместитель  
руководителя Департамента  
здравоохранения города  
Москвы

(должность уполномоченного лица)



М.П.

(подпись уполномоченного лица)

**Н.Ф. Плавунов**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии