

Серия ЛО-59



0005137

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-59-01-004285 от « 29 » сентября 2017 г.

На осуществление медицинской деятельности

(указывается лицензируемый вид деятельности)

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)

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)

**Автономное некоммерческая организация
«Агентство социальных услуг «Сами»**

АНО агентство «Сами»

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

1175958021469

Идентификационный номер налогоплательщика

5903132529

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)

614031, г. Пермь, ул. Костычева, д. 17, кв. 15

- 614506, Пермский край, Пермский район, Кондратовское с/п, д. Кондратово, ул. Камская, д.1б, этаж 1, номера на поэтажном плане 34-42
При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, сестринскому делу в педиатрии.

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 **29.09.2017** № **1063-л**

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлено до _____

(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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____

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

И.о. министра

(должность уполномоченного лица)



Д.А. Матвеев

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 08:58 03.12.2021 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: ЛО-59-01-004285;
3. Дата предоставления лицензии: 29.09.2017;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Пермского края;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Полное наименование - Автономная некоммерческая организация «Агентство медицинских и социальных услуг «Дедморозим»;

Сокращённое наименование - АНО агентство «Дедморозим»;

ОПФ - Автономная некоммерческая организация;

Адрес места нахождения - 614031, Россия, Пермский край, г. Пермь, ул. Костычева, д. 17, кв. 15;

ОГРН - 1175958021469;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 5903132529;
7. 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»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

614068, Пермский край, г. Пермь, ул. Ленина, д. 83, эт. 1
выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по:

анестезиологии и реаниматологии;

детской онкологии;

медицинскому массажу;

неврологии;

онкологии;

педиатрии;

сестринскому делу;

сестринскому делу в педиатрии;

терапии;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 1730-л от 03.12.2021.

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.

Министр здравоохранения Пермского края

А.В. Крутень



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 0522EE

Владелец **Крутень Анастасия Владимировна**

Действителен с 01.02.2021 по 01.02.2022