

ЛО

№ 001958

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-07-01-001279 от « 18 » декабря 2020 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), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность, наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации».)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Районная стоматологическая поликлиника"

ГБУЗ "Районная стоматологическая поликлиника"

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)
(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица - участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации».)

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1020700713923**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **0710003038**
(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

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)

**361624, Кабардино-Балкарская Республика, Эльбрусский район,
г. Тырнауз, Баксанская ул, д. 8**

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 « 18 » декабря 2020 г. № 364-ЛО

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на _____ листах

**Министр здравоохранения
Кабардино-Балкарской
Республики**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Р.М. Калибатов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

ЛО

№ 010866

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1-3 (стр. 1)

к лицензии № ЛО-07-01-001279 от « 18 » декабря 2020 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 "Районная
стоматологическая поликлиника"**

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

**361621, Кабардино-Балкарская Республика, Эльбрусский район, г. Тырныауз, ул.
Энеева, д. 29**

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: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии детской.

**Министр здравоохранения
Кабардино-Балкарской
Республики**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Р.М. Калибатов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ЛО

№ 010867

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1-3 (стр. 2)

к лицензии № ЛО-07-01-001279 от « 18 » декабря 2020 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 "Районная стоматологическая поликлиника"

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

361612, Кабардино-Балкарская Республика, Эльбрусский район, с. Кенделен, пер. Больничный, д.1

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: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии детской, стоматологии терапевтической.

Министр здравоохранения
Кабардино-Балкарской
Республики

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Р.М. Калибатов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ЛО

№ 010868

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1-3 (стр. 3)

к лицензии № ЛО-07-01-001279 от « 18 » декабря 2020 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 "Районная стоматологическая поликлиника"

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

361624, Кабардино-Балкарская Республика, г. Тырныауз, ул. Баксанская, д. 8

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: организации сестринского дела, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских

Министр здравоохранения
Кабардино-Балкарской
Республики

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Р.М. Калибатов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ЛО

№ 010869

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1-3 (стр. 4)

к лицензии № ЛО-07-01-001279 от « 18 » декабря 2020 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 "Районная стоматологическая поликлиника"

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

361624, Кабардино-Балкарская Республика, г. Тырныауз, ул. Баксанская, д. 8

экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

**Министр здравоохранения
Кабардино-Балкарской
Республики**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Р.М. Калибатов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии