

Серия ЛО-41

0001121



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

# ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-41-01-000831

09 июня

2018

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

## МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

На осуществление

(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)

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)

**Общественная организация Камчатское региональное отделение  
Общероссийской общественной организации "Российский Красный  
крест"**

**Камчатское РО ООО "РКК"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1034100000538**

Идентификационный номер налогоплательщика **4101006158**



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)

**683013, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Пономарева, д. 12**

**Адрес(а) места 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 **09.06.2018** № **309**

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 <sup>1</sup> приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на <sup>1</sup> листах

**Министр**

(должность уполномоченного лица)



*Т.В. Лемешко*

(подпись уполномоченного лица)

**Т.В. Лемешко**

(ф.о. уполномоченного лица)



Серия ЛО-41



0005184

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-41-01-000831 от 09 июня 2018 г.

**МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

на осуществление

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество)

**Общественная организация Камчатское региональное отделение**  
**Общероссийской общественной организации "Российский Красный крест"**

**683013, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Пономарева, д. 12, 1 этаж**

**При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу;**  
**при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью.**  
**При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз при проведении медицинских осмотров по медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).**

Министр



*Лемешко*

(подпись уполномоченного лица)

**Т.В. Лемешко**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии