



Серия ФС

0009790

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-70-01-001071** от « **07** » декабря 2012 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) к лицензии**

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)

**Муниципальное бюджетное специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Северская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат VIII вида"  
МБОУ "Северская специальная (коррекционная) школа-интернат VIII вида"  
Муниципальное бюджетное учреждение**

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

**1027001684852**

Идентификационный номер налогоплательщика

**7024009319**

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)

**636037, Томская область, г. Северск, улица Калинина, д.104**

**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 « **07** » **декабря 2012** г. № **П70-384/12**

Настоящая лицензия имеет <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ листах.

**Руководитель  
Управления Росздравнадзора  
по Томской области**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

**М.Ф. Чиняев**



М.П.

Серия ФС



0015505

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-70-01-001071 от « 07 декабря 2012 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))

**Муниципальное бюджетное специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья "Северская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат VIII вида"**

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

**636019, Томская область, г. Северск, улица Калинина, д. 104.**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: педиатрии.

**Руководитель Управления  
Росздравнадзора по Томской  
области**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**М.Ф. Чиняев**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии