



Серия ФС

0006050

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-27-01-000568**

от « **27** » февраля 2012.

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)**

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)

**краевое государственное бюджетное учреждение "Хабаровский центр социальной реабилитации инвалидов" КГБУ ХЦСРИ**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1022701188333**

Идентификационный номер налогоплательщика **2723052614**

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)

**680006, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Индустриальная, 2в  
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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 « **27** » \_\_\_\_\_ **февраля 2012** г. № **34**

Настоящая лицензия имеет \_\_\_\_\_ **1** \_\_\_\_\_ приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на \_\_\_\_\_ **1** \_\_\_\_\_ листах.

**Руководитель Управления  
Федеральной службы по  
Хабаровскому краю**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**О.П. Гнатюк**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС



0027668

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-27-01-000568** от « **27** » **февраля** **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))

**краевое государственное бюджетное учреждение "Хабаровский центр социальной реабилитации инвалидов"  
КГБУ ХЦСРИ**

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

**680006, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Индустриальная, 2 в**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по:, медицинским осмотрам ( предрейсовым, послерейсовым), неврологии, психотерапии, терапии, физиотерапии, функциональной диагностике, ультразвуковой диагностике, в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по:, мануальной терапии, рефлексотерапии.

**Руководитель Управления  
Федеральной службы по  
Хабаровскому краю**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**О.П. Гнатыук**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии