

Серия ЛО-38

0002338



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-38-01-002071 от « 08 апреля 2015 г.

Медицинской деятельности

На осуществление

(указывается лицензируемый вид 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 (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)

**областное государственное казенное учреждение «Центр реабилитации
наркозависимых «Воля»
ОГКУ «ЦРН «Воля»**

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

1033802457391

Идентификационный номер налогоплательщика

3827014679

Серия ЛО-38



0018759

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-38-01-002071 от « 08 » апреля 2015 г.

Медицинской деятельности
(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 индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

областное государственное казенное учреждение «Центр реабилитации наркозависимых «Воля»

664078, Иркутская область, г. Иркутск, микрорайон Искра, ул. Казачья

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психотерапии.

Министр здравоохранения
Иркутской области



(подпись уполномоченного лица)

Н.Г. Корнилов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-38



0018760

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № ЛО-38-01-002071 от « 08 » апреля 2015 г.

Медицинской деятельности

(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 индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

областное государственное казенное учреждение «Центр реабилитации наркозависимых «Воля»

664463, Иркутская область, г. Усолье-Сибирское, лыжная база Багульник в районе садоводства Лесовод в 600 метрах с юго-западной стороны от ул. Плеханова

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психотерапии.

Министр здравоохранения
Иркутской области




(подпись уполномоченного лица)

Н.Г. Корнилов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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)

664056, Иркутская область, г. Иркутск, Академическая, 74, оф. 220

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « 6 » _____ 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 _____ № _____

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 **08 апреля 2015** № **725-мр**

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью № **2**

**Министр здравоохранения
Иркутской области**

_____ (подпись уполномоченного лица)


_____ (подпись уполномоченного лица)

Н.Г. Корнилов

_____ (ф.и.о. уполномоченного лица)

