



№ 001892

Министерство здравоохранения  
Пермского края

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-59-01-000647 от 16 декабря 2009 г.

**На осуществление медицинской деятельности**

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности (в отношении видов деятельности, указанных в пункте 2 статьи 17 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности») (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании конкретного вида деятельности)

**Согласно приложению (ям)**

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица (ф. и. о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность)

**Муниципальное специальное (коррекционное)  
образовательное учреждение для обучающихся,  
воспитанников с ограниченными возможностями здоровья  
«Специальная (коррекционная) общеобразовательная  
школа-интернат № 113 VIII вида» г. Перми  
МС (к) ОУ «Школа-интернат № 113 VIII вида»**

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя

**1025901603078**

5908015160

Идентификационный номер налогоплательщика

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности)

**614042, Пермский край, г. Пермь, ул. Б. Хмельницкого, д. 13**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок до

На основании решения лицензирующего органа от **16.12.2014 г.** №

**16.12.2009 г.** **1379-Л**



(должность уполномоченного лица)

**И.о. министра**

(подпись уполномоченного лица)

(ф.,и.,о. уполномоченного лица)

**Д.В. Тришкин**

Действие настоящей лицензии продлено на срок до

на основании решения лицензирующего органа от №

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.,и.,о. уполномоченного лица)

М.П.

№ 003694

Министерство здравоохранения  
Пермского края

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от «16» декабря 2009 г.  
к лицензии № ЛО – 59 – 01 – 000647 от «16» декабря 2009 г.

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица и места нахождения объекта,  
(ф. и. о. индивидуального предпринимателя)

**МС (к) ОУ «Школа-интернат № 113 VIII вида»**

**- 614042, Пермский край, г. Пермь,  
ул. Б. Хмельницкого, д. 13**

Номенклатура работ и услуг:

Работы (услуги), выполняемые:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по:  
диетологии, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии.

При осуществлении амбулаторно-поликлинической  
медицинской помощи, в том числе: при осуществлении  
первичной медико-санитарной помощи по: педиатрии;  
при осуществлении специализированной медицинской помощи  
по: психиатрии.



**И.о. министра**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Д.В. Тришкин**

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии