

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)

**666702, Иркутская область, Киренский район, г. Киренск, микрорайон
Мельничный, ул. Сибирская, д. 21**

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 _____ № _____

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 _____ № _____

15 октября 2015

1905-мр

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на _____

**Заместитель министра
здравоохранения Иркутской
области**



М.П.

А.С. Купцевич

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-38



0021510

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-38-01-002234 от « 15 » октября 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")

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 бюджетное учреждение социального обслуживания
«Комплексный центр социального обслуживания населения г. Киренска и
Киренского района»**

**666702, Иркутская область, Киренский район, г. Киренск, мкр-н Мельничный, ул.
Сибирская, д. 21**

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

**Заместитель министра
здравоохранения Иркутской
области**



А.С. Купцевич

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии