

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности  
(указывается адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности).

**614065, Россия Пермский край, г. Пермь, ул. Встречная, 37**

- 614097, Пермский край, г. Пермь, ул. Встречная, д. 37.

При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинскому массажу, неврологии, педиатрии, психотерапии, рефлексотерапии, сестринскому делу, терапии, физиотерапии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление лицензируемого вида деятельности, указаны 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, указаны 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 **01.04.2016** № **290-л**

Настоящая лицензия имеет – \_\_\_\_\_ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой  
частью на \_\_\_\_\_ листах

**Заместитель председателя Правительства-  
министр здравоохранения Пермского края**

 **О.П. Ковтун**



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)