



Серия ВО

001363

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-34-01-001778

от « 30 » июля 2013 г.

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) 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)

**государственное учреждение здравоохранения «Детская  
клиническая поликлиника № 15»**

**ГУЗ «ДКП № 15»**

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

**1023403453545**

Идентификационный номер налогоплательщика

**33444027850**

*Семин Борис А.* *М.г. М. Вр. Публицова И.А.*

Серия ВО



005023

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к лицензии № ЛО-34-01-001778 от « 30 » июля 2013 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))

**государственное учреждение здравоохранения «Детская клиническая  
поликлиника № 15»**

**ГУЗ «ДКП № 15»**

адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

**Россия, 400050, Волгоград, ул. Хиросимы, 10.**

При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии.

Министр

(подпись уполномоченного лица)



**В.В.Шкарин**

(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

*Копия серия ЛО-34-01-001778 от 30 июля 2013 г.*