





**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)

248002, г. Калуга, ул. Войкова, д. 35

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

Настоящая лицензия предоставляется на срок: **бессрочно**

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа –  
приказа (распоряжения) от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –  
приказа (распоряжения) от **17 марта 2016** № **323**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой  
частью на **2** листах.

**И.о. министра здравоохранения  
Калужской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**С.В. Киричук**

(ф. и. о. уполномоченного лица)





Серия КЖ-40 010444  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ  
(наименование лицензирующего органа)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 17 » марта 2016 г.  
к лицензии № ЛО-40-01-001170 от « 17 » марта 2016 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 организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф. и. о. индивидуального предпринимателя) и места нахождения объектов

Государственное казенное учреждение здравоохранения Калужской области  
«Дом ребенка специализированный для детей с органическим поражением  
центральной нервной системы с нарушением психики»

248002, г. Калуга, ул. Войкова, д. 35

Номенклатура работ и услуг:

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии;

при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: педиатрии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

И.о. министра здравоохранения  
Калужской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.В. Киричук

(ф. и. о. уполномоченного лица)



М. П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии





Серия КЖ-40

010443

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование лицензирующего органа)

**ПРИЛОЖЕНИЕ** № 1 от « 17 » марта 2016 г.

**к лицензии** № ЛО-40-01-001170 от « 17 » марта 2016 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 организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф. и. о. индивидуального предпринимателя) и места нахождения объектов

**Государственное казенное учреждение здравоохранения Калужской области  
«Дом ребенка специализированный для детей с органическим поражением  
центральной нервной системы с нарушением психики»**

248002, г. Калуга, ул. Войкова, д. 35

Номенклатура работ и услуг:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), дезинфектологии, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: педиатрии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), психиатрии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации).

И.о. министра здравоохранения  
Калужской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

*С.В. Киричук*  
С.В. Киричук

(ф. и. о. уполномоченного лица)

М. П.

**Приложение является неотъемлемой частью лицензии**