



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

07.02.2014

№ 245

Волгоград

О переоформлении лицензии на медицинскую деятельность

В соответствии со ст. 5, 15, 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»», постановлением Губернатора Волгоградской области от 05.05.2012 № 267 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Волгоградской области» п р и к а з ы в а ю:

1. Переоформить лицензии на медицинскую деятельность бессрочно лицензиатам согласно приложению к приказу.
2. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Волгоградской области О.Н. Родионову.

Министр

В.В. Шкарин

Приложение к приказу
министерства здравоохранения
от _____ № _____

Юридические лица, которым переоформлена лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

1. Негосударственное образовательное учреждение средняя общеобразовательная школа «Русско-американская школа»
Сокращенное наименование: НОУ СОШ «РАШ»
Фирменное наименование: нет.
Организационно-правовая форма юридического лица: негосударственное образовательное учреждение.

Адрес места нахождения юридического лица:

404127, г. Волжский Волгоградской области, ул. Дружбы, 21.

ОГРН 1023402010500

ИНН 3435881575

Лицензия № ЛО-34-01-000301 от 14 января 2009 года, сроком действия с 14 января 2009 года до 14 января 2014 года, предоставленная Негосударственному образовательному учреждению средней общеобразовательная школа «Русско-американская школа» Муниципальному дошкольному образовательной школе «Русско-американская школа» Комитетом по здравоохранению Администрации Волгоградской области переоформлена на № ЛО-34-01-002072 с 07 февраля 2014 года, лицензия действует бессрочно.

Причина переоформления лицензии: изменение адреса места нахождения лицензиата, изменение наименования вида деятельности.

Адрес места осуществления деятельности:

404127, г. Волжский Волгоградской области, ул. Дружбы, 21.

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: сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

2. Индивидуальный предприниматель Апакина Екатерина Владимировна.

паспорт 18 04 № 664658 выдан Еланским РОВД Волгоградской области 02.11.2005 г.

Адрес места жительства: 400081, г. Волгоград, ул. Бурейская, д. 10, кв. 23.

Адреса мест осуществления деятельности: 400074, Волгоград, ул. Козловская, д. 34 корп. 1, офис, 2-06.

ОГРНИП 309344302600041

ИНН 340688019107

Лицензия № ЛО-34-01-000424 от 21 мая 2009 года, сроком действия с 29 мая 2009 года до 29 мая 2014 года, предоставленная индивидуальному предпринимателю Апакиной Екатерине Владимировне Комитетом по здравоохранению Администрации Волгоградской области переоформлена на № ЛО-34-01-002073 с 07 февраля 2014 года, лицензия действует бессрочно.

Причина переоформления лицензии: изменение места жительства индивидуального предпринимателя.

Адрес места осуществления деятельности:

1. 400074, Волгоград, ул. Козловская, д. 34 корп.1, офис 2-06.

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: сестринскому делу.

3. Индивидуальный предприниматель Шваб Андрей Владимирович паспорт 18 09 № 404186 выдан Отделением УФМС России по Волгоградской области в Центральном районе г. Волгограда 26.01.2010 г.

Адрес места жительства: 400087, г. Волгоград, ул. Двинская, д. 12, кв. 4.

Адреса мест осуществления деятельности: 400074, Волгоград, ул. Козловская, д. 34 корп. 1, офис, 2-06.

ОГРНИП 304344411000024

ИНН 344400125252

Лицензия № ЛО-34-01-000423 от 21 мая 2009 года, сроком действия с 29 мая 2009 года до 29 мая 2014 года, предоставленная индивидуальному предпринимателю Шваб Андрею Владимировичу Комитетом по здравоохранению Администрации Волгоградской области переоформлена на № ЛО-34-01-002074 с 07 февраля 2014 года, лицензия действует бессрочно.

Причина переоформления лицензии: изменение реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя.

Адрес места осуществления деятельности:

1. 400074, Волгоград, ул. Козловская, д. 34 корп.1, офис 2-06.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии ортопедической.