



Серия

Н 0004674

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-66-01-004144

от « 07 » июля 2016 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»

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

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 автономное учреждение здравоохранения Свердловской области  
«Центр специализированных видов медицинской помощи «Институт медицинских клеточных технологий»

Организационно-правовая форма: Автономное учреждение

Сокращенное наименование: ГАУЗ СО «Институт медицинских клеточных технологий»

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

1069671014324

Идентификационный номер налогоплательщика

6671185689



**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)  
**620026, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Карла Маркса, 22а**

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

Настоящая лицензия предоставлена бессрочно.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « 07 » июля 2016 г. № 615-Л

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся 1 листом (листами) на \_\_\_\_\_ листах.

**Заместитель  
Министра здравоохранения  
Свердловской области**

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного лица)

  
(подпись уполномоченного лица)

**Е.А. Чадова**

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. уполномоченного лица)





Серия



Н 0031321

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1** \_\_\_\_\_

к лицензии № ЛО-66-01-004144 от « 07 » июля 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 юридического лица с указанием организационно-правовой формы, Ф. И. О. индивидуального предпринимателя)

**государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Центр специализированных видов медицинской помощи «Институт медицинских клеточных технологий»**

**адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги**

620137, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Вилонова, д. 76а

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гистологии; лабораторной диагностике; сестринскому делу; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гериатрии; клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью; патологической анатомии.

**Заместитель  
Министра здравоохранения  
Свердловской области**



**Е.А. Чадова**

(подпись уполномоченного лица)

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии