

Серия **ЛО**



0006475 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-003011** от **02** февраля **2015** 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")

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) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена _____
(указываются полное и (в случае, если имеется)

Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
_____ского лица.

ЗАО «МЦ ЧТПЗ»

фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1037402702501**

Идентификационный номер налогоплательщика **7449040820**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

454129, г. Челябинск, ул. Машиностроителей, 25 оф. 22

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

(указываются адреса мест нахождения (место деятельности - для индивидуального предпринимателя)
и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до "____" ____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных 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 "____" _____ г. № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от "____" _____ г. № _____ продлено до "____" _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных 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 **" 02 "** **февраля 2015** г. № **112**

Настоящая лицензия имеет 17 приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на 24 листах.

**Министр здравоохранения
Челябинской области**



С.Л.Кремлев

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0028053 *

**Министерство здравоохранения
Челябинской области**

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1** от « **02** » февраля **2015** г.

к лицензии № **ЛО-74-01-003011** от « **02** » февраля **2015** г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность), **инновационного центра «Сколково»** (нахождение объекта)

**Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454008, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Каслинская, д. 24-а,
нежилое здание (профилакторий)**

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: скорой медицинской помощи. При осуществлении скорой и скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении скорой медицинской помощи по: скорой медицинской помощи, терапии.

**Министр здравоохранения
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028054 *

**Министерство здравоохранения
Челябинской области**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 от * 02 * февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от * 02 * февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями ~~иными организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»~~)

**Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454008, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Каслинская, д. 24-а,
нежилое здание (профилакторий)**

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по:
рентгенологии, стоматологии ортопедической.

**Министр здравоохранения
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028055 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3 от «02» февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от «02» февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями
иными организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории
предпринимателя, данные документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации
инновационного центра «Сколково»)

Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454008, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Каслинская, д. 24-а,
нежилое здание (профилакторий, пристроенный к зданию
профилактория)

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинскому массажу, сестринскому делу, стоматологии, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: мануальной терапии, неврологии, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, экспертизе временной нетрудоспособности.

Министр здравоохранения
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028056 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4 от « **02** » февраля 2015 г.

к лицензии № **ЛО-74-01-003011** от « **02** » февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями
выдающими лицензиями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории
предпринимателя, данные документа, удостоверяющего личность физического лица (паспорта)
инновационного центра «Сколково»)

**Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454028, Челябинская область, г. Челябинск, Шершневское водохранилище
(санаторий-профилакторий)**

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии. При осуществлении санаторно-курортной помощи по: контролю качества медицинской помощи, общественному здоровью и организации здравоохранения, педиатрии, рефлексотерапии, терапии, физиотерапии.

Министр здравоохранения
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028057 *

**Министерство здравоохранения
Челябинской области**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5 от 02 февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от 02 февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего личность физического лица))

**Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454028, Челябинская область, г. Челябинск, Шершневское водохранилище
(санаторий-профилакторий), нежилое здание
(основное здание (четырёхэтажное))**

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: неврологии, терапии; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: неврологии, терапии. При осуществлении санаторно-курортной помощи по: гастроэнтерологии, кардиологии, косметологии (терапевтической), неврологии, применению методов традиционной медицины, профпатологии, психотерапии, пульмонологии, травматологии и ортопедии, эндокринологии.



**Министр здравоохранения
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028058 *

**Министерство здравоохранения
Челябинской области**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6 от 02 февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от 02 февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего личность физического лица (индивидуального предпринимателя), данные документа, удостоверяющие личность юридического лица (индивидуального предпринимателя))

**Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454129, Челябинская область, г. Челябинск, Ленинский район,
ул. Машиностроителей, д. 21, нежилое здание (железнодорожный цех
№ 28, здание станции "Трубная" с бытовыми помещениями и столовой)**

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), лечебному делу. 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).

**Министр здравоохранения
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028059 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7 от « 02 » февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от « 02 » февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего личность физического лица) **инновационного центра «Сколково» (ИЦ «Сколково»)**)

Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454129, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Машиностроителей, д. 21,
нежилое помещение № 8 (трубопрокатный цех № 1, здание
административно-бытовых помещений цеха № 1 с теплым переходом из
цеха № 1)

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), сестринскому делу, лечебному делу. 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).

Министр здравоохранения
Челябинской области

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО



0028060 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8 от 02 февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от 02 февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории выданной (исключительно организацией, указанной в лицензии) лицензии на осуществление медицинской деятельности, данной документа, удостоверяющей личность индивидуального центра, Скопелко)

Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454129, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Новороссийская, д. 85

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, лабораторной диагностике, медицинскому массажу, общей практике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, кардиологии, контролю качества медицинской помощи, клинической лабораторной диагностике, неврологии, общей врачебной практике (семейной медицине), общественному здоровью и организации здравоохранения, оториноларингологии, офтальмологии, рентгенологии, терапии, травматологии и ортопедии, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии, эндоскопии;

Министр здравоохранения
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028061 *

**Министерство здравоохранения
Челябинской области**

ПРИЛОЖЕНИЕ № **8** продолжение от « **02** » **февраля** **2015** г.

к лицензии № **ЛО-74-01-003011** от « **02** » **февраля** **2015** г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего личность физического лица, входящего в состав объекта) **инновационного центра «Сколково»**)

**Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454129, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Новороссийская, д. 85**

Номенклатура работ и услуг:

б) при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по: акушерству и гинекологии, экспертизе временной нетрудоспособности; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, дерматовенерологии, клинической фармакологии, колопроктологии, контролю качества медицинской помощи, медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), общественному здоровью и организации здравоохранения, профпатологии, психиатрии, рефлексотерапии, экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профпригодности.

**Министр здравоохранения
Челябинской области**

(должность, учебного/участкового лица)


(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028062 *

**Министерство здравоохранения
Челябинской области**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9 от « 02 » февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от « 02 » февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с указанием организационно-правовой формы и фамилии, имени, отчества физического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

**Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454129, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Новороссийская, д. 85,
нежилое здание (медицинский центр)**

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, сестринскому делу в педиатрии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: аллергологии и иммунологии, детской кардиологии, детской эндокринологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, педиатрии, психотерапии, медицинскому (наркологическому) освидетельствованию; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: аллергологии и иммунологии, гематологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, педиатрии, психотерапии, медицинскому (наркологическому) освидетельствованию.

Министр здравоохранения
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028063 *

**Министерство здравоохранения
Челябинской области**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9 продолжение от « 02 » февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от « 02 » февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с организационно-правовой формой юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

**Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454129, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Новороссийская, д. 85,
нежилое здание (медицинский центр)**

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). При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием.

**Министр здравоохранения
Челябинской области**

(должность, наименование лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028064 *

**Министерство здравоохранения
Челябинской области**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10 от « 02 » февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от « 02 » февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **ВЫДАННОЙ** (наименование организации - **Медицинского центра "Солгос"** лица (ф и о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

**Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454129, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Машиностроителей, д. 21,
нежилое помещение № 1 (часть здания административно-бытового
корпуса № 3)**

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: медицинскому (наркологическому) освидетельствованию; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: психиатрии-наркологии, медицинскому (наркологическому) освидетельствованию.

**Министр здравоохранения
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028065



Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10 продолжение от « 02 » февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от « 02 » февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта) **инновационного центра «Сколково»**)

Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454129, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Машиностроителей, д. 21,
нежилое помещение № 1 (часть здания административно-бытового
корпуса № 3)

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).

Министр здравоохранения
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028066 *

**Министерство здравоохранения
Челябинской области**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 11 от « 02 » февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от « 02 » февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с указанием организационно-правовой формы, организационного центра, филиала, индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего личность лица, осуществляющего деятельность) **инновационного центра «Сколково»**)

**Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454129, Челябинская область, г. Челябинск, ул.Машиностроителей, д.27,
нежилое помещение № 1 (часть здания административно-бытового
корпуса № 3)**

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу, физиотерапии, лечебному делу.

**Министр здравоохранения
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028067 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12 от « **02** » февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от « **02** » февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта) **инновационного центра «Сколково»**)

**Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454008, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Каслинская, д. 24-а,
нежилое здание (профилакторий), нежилое здание
(пристрой к зданию профилактория)**

Номенклатура работ и услуг:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: анестезиологии и реаниматологии, медицинскому массажу, сестринскому делу, стоматологии, физиотерапии, функциональной диагностике. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: анестезиологии и реаниматологии, косметологии (терапевтической), мануальной терапии, неврологии, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности.

Министр здравоохранения
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

М.П.



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028068 *

**Министерство здравоохранения
Челябинской области**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12 продолжение от « 02 » февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от « 02 » февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **Выданной** (наименование организации с **индивидуального центра Сколково** лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

**Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454008, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Каслинская, д. 24-а,
нежилое здание (профилакторий), нежилое здание
(пристрой к зданию профилактория)**

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: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, общей практике, организации сестринского дела, стоматологии профилактической; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), общей врачебной практике (семейной медицине), педиатрии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии,

**Министр здравоохранения
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028069 *

**Министерство здравоохранения
Челябинской области**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12 продолжение от « **02** » **февраля** **2015** г.

к лицензии № **ЛО-74-01-003011** от « **02** » **февраля** **2015** г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **Челябинской области** (за исключением территории с особыми условиями размещения объектов недвижимого имущества федерального имущества, находящихся в пользовании или владении указанных организаций, производящих изготовление лекарственных препаратов, медицинских изделий и средств для диагностики) **Минерально-водолекарственного центра «Сказание»**)

**Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454008, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Каслинская, д. 24-а,
нежилое здание (профилакторий), нежилое здание
(пристрой к зданию профилактория)**

Номенклатура работ и услуг:

гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, инфекционным болезням, кардиологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психотерапии, пульмонологии, стоматологии детской, сурдологии-оториноларингологии, травматологии и ортопедии, урологии, физиотерапии, хирургии, эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), кардиологии, неврологии.

**Министр здравоохранения
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО



0028070 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 13 от « 02 » февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от « 02 » февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **Выданной** (наименование организации с организационно-правовой формой юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
623112, Свердловская область, г. Первоуральск, ул. Торговая, д. 1

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: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебному делу, медицинскому массажу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий),

Министр здравоохранения
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028071 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 13 продолжение от « 02 » февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от « 02 » февраля 2015 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»)

Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
623112, Свердловская область, г. Первоуральск, ул. Торговая, д. 1

Номенклатура работ и услуг:

гастроэнтерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, медицинской реабилитации, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, стоматологии общей практики, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях по: скорой медицинской помощи. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим),

Министр здравоохранения
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028072 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 13 продолжение от « 02 » февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от « 02 » февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность), места нахождения объекта)

Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
623112, Свердловская область, г. Первоуральск, ул. Торговая, д. 1

Номенклатура работ и услуг:

медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам (предсменным, послесменным); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

Министр здравоохранения
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028073 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 14 от « 02 » февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от « 02 » февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с организационно-правовой формой юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454129, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Новороссийская, д. 85.
Нежилое здание (медицинский центр)

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 специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ревматологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам профилактическим.

Министр здравоохранения
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028074 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 15 от « 02 » февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от « 02 » февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с индивидуальным центром, ф.и.о. юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
454008, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Каслинская, д. 24-а,
нежилое здание (профилакторий), нежилое здание (пристрой к зданию
профилактория)

Номенклатура работ и услуг:

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием.

Министр здравоохранения
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0028076 *

**Министерство здравоохранения
Челябинской области**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 17 от 02 февраля 2015 г.

к лицензии № ЛО-74-01-003011 от 02 февраля 2015 г.

на осуществление **медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории **выданной** (наименование организации с **инновационного центра "Сколково"** юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

Закрытое акционерное общество «Медицинский центр ЧТПЗ»
457100, Россия, Челябинская обл., г. Троицк, Южно промышленный район.
Нежилое здание - административно-бытовой корпус №1, нежилое
помещение №21

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

**Министр здравоохранения
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

С.Л.Кремлев

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии