

Серия ФС-1



0019015

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ 07-01-000045

от « 22 » марта 2007 г.

На осуществление медицинской деятельности

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности (в отношении видов деятельности, указанных в пункте 2 статьи 17 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности») (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании конкретного вида деятельности)

**Согласно приложению (ям)**

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица)

**Государственное учреждение  
здравоохранения "Патологоанатомическое бюро" Министерства  
здравоохранения Кабардино-Балкарской республики  
ГУЗ ПАБ  
Государственное учреждение здравоохранения**

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации  
юридического лица

**1030700229438**

Идентификационный номер налогоплательщика **0711038322**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения и адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности)

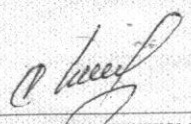
**360000 Кабардино-Балкарская республика, г.Нальчик, Дубки**  
**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок до **22 марта 2012 г.**

на основании решения лицензирующего органа от **22 марта 2007 г.**

№ **62-Пр/07**

Руководитель Управления  
Росздравнадзора по Республике  
Кабардино-Балкария



**Инжижиков С.М.**

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного лица)

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

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. уполномоченного лица)



Действие настоящей лицензии продлено на срок до

на основании решения лицензирующего органа от

№

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного лица)

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

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.



**A8D34385778842C8**



Серия ФС-1



0047519

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 22 » марта 2007 г.

к лицензии № 07-01-000045 от « 22 » марта 2007 г.

на осуществление медицинской деятельности

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица и места нахождения объекта)

**Государственное учреждение здравоохранения "Патологоанатомическое бюро"  
Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской республики БР  
360000 Кабардино-Балкарская республика, г.Нальчик, Дубки, Больничный городок**

Номенклатура работ и услуг:

**Доврачебная помощь: гистология. Стационарная помощь, в том числе в условиях  
дневного стационара: патологическая анатомия.**

Руководитель Управления Росздравнадзора  
по Республике Кабардино-Балкария

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Инжижиков С.М.**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.



Приложение является неотъемлемой частью лицензии