

ЛО

№ 001883

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-07-01-001241** от **30** июня **2020** 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) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указываются 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, наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

## Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Патологоанатомическое бюро" Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)  
(заполняется **ГБУЗ "Патологоанатомическое бюро" Минздрава КБР**) (указывается наименование иностранного юридического лица - участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

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

**1030700229438**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

**0711038322**



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)

**360001, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Шогенова,  
д. 32 а**

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

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. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от « **30** » **июня 2020** г. № **185-ЛО**

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

**Министр здравоохранения  
Кабардино-Балкарской  
Республики**



(Должность, наименование лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Р.М. Калибатов**

(ф.и.о. уполномоченного лица)



ЛО

№ 010341

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № ЛО-07-01-001241 от « 30 июня 2020 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 бюджетное учреждение здравоохранения  
"Патологоанатомическое бюро" Министерства здравоохранения Кабардино-  
Балкарской Республики**

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

360001, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Шогенова, д. 32 а

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: гистологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, патологической анатомии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: гистологии, патологической анатомии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных

**Министр здравоохранения  
Кабардино-Балкарской  
Республики**



(подпись уполномоченного лица)

**Р.М. Калибатов**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



ЛО

№ 010342

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № ЛО-07-01-001241 от « 30 июня 2020 » 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 бюджетное учреждение здравоохранения  
"Патологоанатомическое бюро" Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики**

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

**360001, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Шогенова, д. 32 а**

**условиях по: гистологии, патологической анатомии.**

**Министр здравоохранения  
Кабардино-Балкарской  
Республики**



(подпись уполномоченного лица)

**Р.М. Калибатов**  
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии