

ФОРМА УВЕДОМЛЕНИЯ

ОБ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИЗ ЧИСЛА УКАЗАННЫХ  
В ЧАСТИ 1 СТАТЬИ 12 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА "О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ  
ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ", ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОТОРЫХ  
НА ТЕРРИТОРИЯХ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ И Г. СЕВАСТОПОЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ

С 1 ИЮНЯ 2015 Г. БЕЗ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИЦЕНЗИИ

*№ 40 от 28.04.15*

(отметка о регистрации уведомления в уполномоченном органе)



В Территориальный орган Росздравнадзора по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю

(указывается наименование федерального органа исполнительной власти (его территориального органа), в который представляется уведомление)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об осуществлении видов деятельности из числа указанных  
в части 1 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании  
отдельных видов деятельности", осуществление которых  
на территориях Республики Крым и г. Севастополя  
допускается с 1 июня 2015 г. без получения лицензии**

от "28" апреля 2015 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченская городская детская больница» (ГБУЗ РК «Керченская ГДБ» )

(указывается полное и сокращенное, в том числе фирменное (при наличии), наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,

ИНН 9111009020. ОГРН 1149102177509

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии), основной государственный регистрационный номер юридического лица или основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРН) (при наличии),

Республика Крым, 298327, г. Керчь, улица Чкалова 25

почтовый адрес места нахождения юридического лица, в том числе его филиалов и представительств, мест фактического осуществления заявленного вида (видов) деятельности юридического лица или индивидуального предпринимателя)

уведомляет об осуществлении медицинской деятельности с предоставлением работ (услуг) по :

1. вакцинации (проведению профилактических прививок)
2. дезинфектологии
3. детской кардиологии
4. детской хирургии
5. детской эндокринологии
6. диетологии
7. инфекционным болезням
8. клинической лабораторной диагностике
9. лабораторной диагностике
10. лечебной физкультуре
11. медицинским осмотрам профилактическим
12. медицинской статистике
13. медицинскому массажу
14. неврологии
15. неотложной медицинской помощи
16. организации сестринского дела
17. организации здравоохранения и общественному здоровью
18. оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)
19. офтальмологии
20. педиатрии
21. рентгенологии
22. сестринскому делу
23. сестринскому делу в педиатрии
24. травматологии и ортопедии
25. ультразвуковой диагностике
26. физиотерапии
27. функциональной диагностике
28. экспертизе временной нетрудоспособности
29. экспертизе качества медицинской помощи.

(указывается вид (виды) деятельности из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", об осуществлении которого представляется уведомление, и выполняемые в ее составе работы и (или) услуги, указываемые в перечнях выполняемых работ, оказываемых услуг, предусмотренными для соответствующего вида (видов) деятельности в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности")

и подтверждает соответствие территорий, зданий, помещений, сооружений, оборудования, иных подобных объектов, транспортных средств, предназначенных для использования в процессе осуществления заявленной деятельности, персонала и иных условий осуществления деятельности временным обязательным требованиям.

Главный врач

(наименование должности руководителя юридического лица)



(подпись руководителя юридического лица, лица, представляющего интересы юридического лица, индивидуального предпринимателя)

А.А.Железнякова

(инициалы, фамилия руководителя юридического лица, представляющего интересы юридического лица)

М. П.

