

Серия ФС



0001789

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-39-01-000625 от « 06 » декабря 2011 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  
«Медицинский информационно-аналитический центр  
Калининградской области»**

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

**236016, Калининградская область, г. Калининград, ул. Клиническая, д. 74**

Доврачебная помощь; медицинская статистика. Прочие работы и услуги: общественное здоровье и организация здравоохранения.

**Врио Руководителя  
Управления Росздравнадзора  
по Калининградской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Е.С.Ким**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Серия ФС

0000844

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

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-39-01-000625** от « **06** » декабря 2011 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»:**

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

**Согласно приложению (ям) к лицензии**

**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 бюджетное учреждение здравоохранения**

**«Медицинский информационно-аналитический центр**

**Калининградской области»**

**МИАЦ**

**Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)** **1033902805012**

**Идентификационный номер налогоплательщика** **3906055276**