

Серия



Н 0034352

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-66-01-004588 от « 24 » марта 2017 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 Свердловской области «Полевская центральная городская больница»**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы,  
**623380, Свердловская область, г. Полевской, ул. Степана Разина, д. 48**  
**Медицинский кабинет «СОШ № 17»**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

**623380, Свердловская область, г. Полевской, ул. Розы Люксембург, д. 95**  
**Медицинский кабинет «СОШ № 18»**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

**623380, Свердловская область, г. Полевской, 2 микрорайон, д. 15**  
**Медицинский кабинет «СОШ № 20»**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

Заместитель Министра

(заверяется печатью)



(подпись уполномоченного лица)

**Д.Р. Медведская**

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



