



Серия ЛО-50

0008438

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-50-01-007751** от « **16** » июня **2016** 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)**

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 города Москвы  
"Детский пульмонологический санаторий № 47  
Департамента здравоохранения города Москвы"  
ГБУЗ "ДС №47 ДЗМ"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица  
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1035007904007**

Идентификационный номер налогоплательщика **5040053819**

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)

140130, Московская область, Раменский р-н, пос. Кратово,  
ул. Тимирязевская, д. 9

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 « 16 » июня 2016 г. № 1283

Настоящая лицензия имеет 4 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 4 листах.

Заместитель министра  
здравоохранения Московской области  
(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.В. Гребенникова  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО-50



0059737

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-50-01-007751 от « 16 » июня 2016 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 города Москвы  
"Детский пульмонологический санаторий № 47 Департамента здравоохранения  
города Москвы"**

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

**140130, Московская область, пос. Кратово, Раменский район, ул. Тимирязевская,  
д. 9, стр. 1**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лечебной  
физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, организации  
сестринского дела, сестринскому делу в педиатрии. При осуществлении  
санаторно-курортной помощи по: общественному здоровью и организации  
здравоохранения, оториноларингологии, педиатрии.

Заместитель министра  
здравоохранения Московской области

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**В.В. Гребенникова**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-50



0059738

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № ЛО-50-01-007751 от « 16 » июня 2016 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 города Москвы  
"Детский пульмонологический санаторий № 47 Департамента здравоохранения  
города Москвы"**

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

140130, Московская область, пос. Кратово, Раменский район, ул. Тимирязевская,  
д. 9, стр. 2

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторной  
диагностике, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, физиотерапии. При  
осуществлении санаторно-курортной помощи по: педиатрии, физиотерапии.

Заместитель министра  
здравоохранения Московской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

В.В. Гребенникова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-50



0059739

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к лицензии № ЛО-50-01-007751 от « 16 » июня 2016 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 города Москвы  
"Детский пульмонологический санаторий № 47 Департамента здравоохранения  
города Москвы"**

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

**140130, Московская область, пос. Кратово, Раменский район, ул. Тимирязевская,  
д. 9, стр. 3**

При осуществлении санаторно-курортной помощи по: педиатрии.

Заместитель министра  
здравоохранения Московской области



**В.В. Гребенникова**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-50



0059740

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к лицензии № ЛО-50-01-007751 от « 16 » июня 2016 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 города Москвы  
"Детский пульмонологический санаторий № 47 Департамента здравоохранения  
города Москвы"**

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

**140130, Московская область, пос. Кратово, Раменский район, ул. Тимирязевская,  
д. 9, стр. 4**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: **диетологии.**

Заместитель министра  
здравоохранения Московской области

**В.В. Гребенникова**



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии