



КОПИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ 010538/010539 от « 16 » июня 2021 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

(Наименование органа лицензирования, выдавшего лицензию)

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(Вид хозяйственной деятельности (в полном объеме или частично), на право осуществления которого выдается лицензия)

РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

(Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя)

51002655, ДНР 83008 г. Донецк, Куйбышевский район, ул. Одинцова, д. 1

(Идентификационный код, местонахождение (юридический адрес) юридического лица или идентификационный номер, место жительства физического лица – предпринимателя)

(Наименование филиала, другого обособленного подразделения лицензиата - юридического лица или физического лица – предпринимателя)

ДНР 83017, город Донецк, Калининский район, улица Лазаренко, дом 6

(Фактический адрес осуществления деятельности)

Решение о выдаче копии лицензии от « 16 » июня 2021 г. № 1764

Срок действия копии лицензии с « 22 » июня 2021 г. по «__» ____ г.

И.о. Министра

Должность лица, подписавшего лицензию

(подпись)

А.А. Оприщенко

(фамилия и инициалы)

МП



Серия МЛ №010539



Министерство здравоохранения
Донецкая Народная Республика

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

СЕРИЯ МЛ № 010538

на осуществление медицинской деятельности

выданной РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

(Полное наименование юридического лица, филиала юридического лица - нерезидента или Ф.И.О. физического лица-предпринимателя)

ДНР 83008, г. Донецк, Куйбышевский район, ул. Одинцова, д. 19.

(юридический адрес юридического лица, филиала юридического лица - нерезидента, место жительства физического лица-предпринимателя)

Место(а) осуществления медицинской деятельности:

ДНР 83008, г. Донецк, Куйбышевский район, ул. Одинцова, д. 19;

ДНР 83017, город Донецк, Калининский район, улица Лазаренко, дом 61

Перечень выполняемых работ (услуг):

акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); дезинфектология, детская психиатрия, диетология, зубной врач (младших специалистов с медицинским образованием), инфекционные болезни, кардиология, клиническая лабораторная диагностика, медицинское (психиатрическое) освидетельствование, контроль качества медицинской помощи, лабораторное дело (клиника), лабораторное дело (патология), медицинские осмотры (предварительные, периодические), медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые), медицинская статистика, медицинская статистика (младших специалистов с медицинским образованием), медицинская психология, неврология, общая фармация, организация и управление здравоохранением, отоларингология, офтальмология, педиатрия, психиатрия, психотерапия, рентгенология, рентгенология (младших специалистов с медицинским образованием), санитарный инструктор (дезинфектор), сестринское дело, стоматология, терапия, физиотерапия, функциональная диагностика, хирургия, экспертиза временной нетрудоспособности.

Дата заполнения: 14 февраля 2021 г.

И.о. Министра здравоохранения
Донецкой Народной Республики



(подпись)

А.А. Оприщенко
(Ф.И.О.)

Начальник отдела лицензирования,
аккредитации и государственного
контроля качества Департамента
организации медицинской помощи и
лекарственного обеспечения
Министерства здравоохранения
Донецкой Народной Республики

(подпись)

Л.А. Каменова
(Ф.И.О.)



ЛИЦЕНЗИЯ

№ 010538 от « 16 » июня 2021 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Наименование органа лицензирования, выдавшего лицензию)

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(Вид хозяйственной деятельности (в полном объеме или частично), на право осуществления которого выдается лицензия)

РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

(Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя)

51002655, ДНР 83008 г. Донецк, Куйбышевский район, ул. Одинцова, д. 19

(Идентификационный код, местонахождение (юридический адрес) юридического лица или идентификационный номер, место жительства физического лица – предпринимателя)

(Наименование филиала, другого обособленного подразделения лицензиата - юридического лица или физического лица – предпринимателя)

ДНР 83008 г. Донецк, Куйбышевский район, ул. Одинцова, д. 19

(Фактический адрес осуществления деятельности)

Решение о выдаче лицензии от « 16 » июня 2021 г. № 1764

Срок действия лицензии с « 22 » июня 2021 г. по « ___ » ___ г.

Приложения к лицензии: 1



И.о. Министра

Подпись лица, подписавшего лицензию

(подпись)

А.А.Оприщенко

(фамилия и инициалы)

Серия МЛ №01 0538



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

г. Донецк, пр. Ильича, 14-И

16.06.2021 № 801

На № _____ от _____

РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ
ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
юридический адрес: ДНР 83008, г. Донецк,
Куйбышевский район, ул. Одинцова, д. 19

УВЕДОМЛЕНИЕ

**о выдаче лицензии на осуществление
медицинской деятельности**

В соответствии с пунктом 2.15 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 26.08.2019 г. № 1486, зарегистрированного в Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики 10.09.2019 г. № 3392, по результатам проведенной проверки (Акт проверки от 15.06.2021 г.) соответствия лицензионным условиям на осуществление медицинской деятельности (лицензионное дело регистрационный № 801) РЕСПУБЛИКАНСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ было принято решение о выдаче лицензии и копии лицензии, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от «16» июня 2021 г. № 1764 по местам фактического осуществления медицинской деятельности: ДНР 83008, г. Донецк, Куйбышевский район, ул. Одинцова, д. 19; ДНР 83017, город Донецк, Калининский район, улица Лазаренко, дом 61.

Уведомляем, что в случае, если соискатель лицензии в течение тридцати календарных дней со дня вручения (отправления) уведомления о выдаче лицензии на осуществление медицинской деятельности не подал документ, подтверждающий внесение платы за выдачу лицензии, или не обратился в орган лицензирования для получения оформленной лицензии, Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики имеет право отменить решение о выдаче лицензии или принять решение о признании такой лицензии недействительной.

Начальник отдела лицензирования,
аккредитации и государственного
контроля качества Департамента
организации медицинской помощи и
лекарственного обеспечения



(подпись и печать)

Л.А.Каменева

(фамилия, инициалы)

Отметка о получении

(Дата, Ф.И.О. и подпись соискателя лицензии/лицензиата)

Исполнитель Кондратенко И.В., 071-391-08-64, 303-25-81