

Серия ЛО

№ 008260

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-02-01-007102 от 14 мая 2019 г.

На осуществление

*(указывается лицензируемый вид деятельности)*

**медицинская деятельность**

**(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»**

*(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным Положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)*

**согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена: *(указываются полное и (в случае, если имеется) сокращённое 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)*

**Благотворительный фонд помощи тяжело больным детям**

**«Особенные дети»**

**Благотворительный фонд «Особенные дети»**

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

**1160280056232**

Идентификационный номер налогоплательщика

**0272902492**



Серия ЛО

№ 046226



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-02-01-007102 от 14 мая 2019 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)

**Благотворительный фонд помощи тяжело больным детям  
«Особенные дети»**

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

**450099, Республика Башкортостан, город Уфа, улица Баязита Бикбая, дом 32**

2. 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: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, физиотерапии, функциональной диагностике;
- 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии;
- 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: мануальной терапии, неврологии, травматологии и ортопедии, функциональной диагностике.

**И. о. министра**

(должность уполномоченного лица)

  
(подпись уполномоченного лица)

**М. В. Забелин**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности  
(указывается адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального предпринимателя)  
и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида  
деятельности)

**450099, Республика Башкортостан, город Уфа, улица Баязита Бикбая,  
дом 32, этаж 2**

**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

от **14 мая 2019** г. № **870-Д**

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа

от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся её  
неотъемлемой частью на **1** листах.

**И. о. министра**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**М. В. Забелин**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)