

Приложение
к Правилам представления
уведомления об осуществлении видов
деятельности из числа указанных
в части 1 статьи 12 Федерального закона
"О лицензировании отдельных видов
деятельности", осуществление которых
на территориях Республики Крым
и г. Севастополя допускается
с 1 июня 2015 г. без получения лицензии

ФОРМА УВЕДОМЛЕНИЯ
ОБ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИЗ ЧИСЛА УКАЗАННЫХ
В ЧАСТИ 1 СТАТЬИ 12 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА "О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ
ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ", ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОТОРЫХ
НА ТЕРРИТОРИЯХ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ И Г. СЕВАСТОПОЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ
С 1 ИЮНЯ 2015 Г. БЕЗ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИЦЕНЗИИ

№ 141 от 14.05.15

(отметка о регистрации уведомления
в уполномоченном органе)

В Территориальный орган Росздравнадзора по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю

(указывается наименование федерального органа исполнительной власти
(его территориального органа), в который представляется уведомление)

УВЕДОМЛЕНИЕ
об осуществлении видов деятельности из числа указанных
в части 1 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании
отдельных видов деятельности", осуществление которых
на территориях Республики Крым и г. Севастополя
допускается с 1 июня 2015 г. без получения лицензии

от "21" апреля 2015 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн», ГБУЗ РК «КРКГВВ».

(указывается полное и сокращенное, в том числе фирменное (при наличии),
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя,

ИНН: 9102063246, ОГРН: 1149102169435

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии),
основной государственный регистрационный номер юридического лица
или основной государственный регистрационный

номер записи о государственной регистрации индивидуального
предпринимателя (ОГРН) (при наличии)

295026, г. Симферополь, ул. Гайдара д. 3-Б

почтовый адрес места нахождения юридического лица, в том числе его

Росмед

Верно

филиалов и представительств, мест фактического осуществления
заявленного вида (видов) деятельности
юридического лица или индивидуального предпринимателя)

уведомляет об осуществлении 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:

гигиене в стоматологии; —
гигиеническому воспитанию; —
лабораторному делу;
лабораторной диагностике;
лечебной физкультуре;
лечебному делу;
медицинской статистике; —
медицинскому массажу;
операционному делу;
общей практике;
организации сестринского дела; —
рентгенологии;
сестринскому делу;
стоматологии;
стоматологии ортопедической;
стоматологии профилактической;
физиотерапии;
функциональной диагностике;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в
амбулаторных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных
репродуктивных технологий);

диетологии;
кардиологии;
клинической лабораторной диагностике;
мануальной терапии; —
медицинской статистике; —
медицинской реабилитации;
неврологии;
неотложной медицинской помощи;
организации здравоохранения и общественному здоровью; —
оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации);
офтальмологии;
психотерапии; —
рентгенологии;
рефлексотерапии;
стоматологии ортопедической;
стоматологии терапевтической;
стоматологии хирургической;
травматологии и ортопедии;
ультразвуковой диагностике;
управлению сестринской деятельностью;



Колесников

мед. госпиталь

И.А. Лукашов

урологии;
терапии;
физиотерапии;
функциональной диагностике;
хирургии;
эндокринологии;
эндоскопии;

5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

кардиологии;
неврологии;
терапии;
клинической лабораторной диагностике;
медицинской реабилитации;
парадонтологии;
рентгенологии;
рефлексотерапии;
стоматологии ортопедической;
стоматологии терапевтической;
стоматологии хирургической;
ультразвуковой диагностике;
физиотерапии;
функциональной диагностике;
эндоскопии;

2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:

анестезиологии и реаниматологии;
кардиологии;
неврологии;
терапии;
клинической лабораторной диагностике;
лабораторной диагностике;
лечебной физкультуре;
медицинской реабилитации;
медицинской статистике;
медицинскому массажу;
организации здравоохранения и общественному здоровью;
рентгенологии;
рефлексотерапии;
сестринскому делу;
трансфузиологии;
ультразвуковой диагностике;
урологии;
физиотерапии;
функциональной диагностике;
эндоскопии;

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при проведении медицинских осмотров по:
медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);
медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);
медицинским осмотрам (предсменным, послесменным);

И.В. Печенкин

И.А. Кузнецов

медицинским осмотрам профилактическим;

2) при проведении медицинских освидетельствований:

медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;

медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;

(указывается вид (виды) деятельности

из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона

"О лицензировании отдельных видов деятельности", об осуществлении которого представляется уведомление, и выполняемые в ее составе работы и (или) услуги, указываемые в соответствии с перечнями выполняемых работ, оказываемых услуг, предусмотренными для соответствующего вида (видов) деятельности в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности")

и подтверждает соответствие территорий, зданий, помещений, сооружений, оборудования, иных подобных объектов, транспортных средств, предназначенных для использования в процессе осуществления заявленной деятельности, персонала и иных условий осуществления деятельности временным обязательным требованиям.

Начальник госпиталя

(наименование должности

руководителя

юридического лица)

(подпись руководителя

юридического лица,

лица, представляющего

интересы юридического лица, представляющего

лица, индивидуального интереса юридического

предпринимателя) лица, индивидуального

предпринимателя)

И.Л. Лукьянов

(инициалы, фамилия

руководителя

юридического лица,



конверт
наг. госпиталя
И.Л. Лукьянов