



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**  
Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тверской области в Кашинском районе

(наименование территориального органа)

**САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

№ 69.01.11.000.М.000057.08.15 ОТ 07.08.2015 г.

Настоящим санитарно-эпидемиологическим заключением удостоверяется, что производство (заявленный вид деятельности, работы, услуги) (перечислить виды деятельности (работ, услуг), для производства — виды выпускаемой продукции; наименование объекта, фактический адрес):

Здания, строения, сооружения, помещения, оборудование и иное имущество, которые предполагается использовать для осуществления медицинской деятельности в соответствии с приложением

ГБОУ "Кимрская школа-интернат для детей-сирот", Тверская область, город Кимры, улица Парковая, дом 3 (Российская Федерация)

Заявитель (наименование организации-заявителя, юридический адрес)

Государственное бюджетное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей "Кимрская общеобразовательная специальная (коррекционная) школа-интернат для детей с ограниченными возможностями здоровья", Тверская область, город Кимры, улица Парковая, дом 3 (Российская Федерация)

**СООТВЕТСТВУЕТ (НЕ СООТВЕТСТВУЕТ)** государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (ненужное зачеркнуть, указать полное наименование санитарных правил)

СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность".

Основанием для признания условий производства (вида деятельности, работ, услуг) соответствующими (не соответствующими) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам являются (перечислить рассмотренные документы):

Выдано взамен санитарно-эпидемиологического заключения №69.01.12.000.М.000032.03.10 от 25.03.2010 г.

Заключение действительно



Главный государственный санитарный врач  
(заместитель главного государственного санитарного врача)



Е.А. Скрипникова  
Ф., И., О., подпись, печать

№ 2457182



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тверской области в Кашинском районе

(наименование территориального органа)

**ПРИЛОЖЕНИЕ  
К САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ ЗАКЛЮЧЕНИЮ**

№ 69.01.11.000.М.000057.08.15 ОТ 07.08.2015 г.

Здания, строения, сооружения, помещения, оборудование и иное имущество, которые предполагается использовать для осуществления медицинской деятельности

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: сестринскому делу в педиатрии;
- 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии



Главный государственный санитарный врач  
(заместитель главного государственного санитарного врача)



Приложение 2  
к части I заявления о переоформлении  
лицензии на осуществление медицинской  
деятельности

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник) Государственное бюджетное образовательное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Кимрская общеобразовательная специальная (коррекционная) школа-интернат для детей с ограниченными возможностями здоровья» представил в Министерство здравоохранения Тверской области нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление медицинской деятельности в связи с: изменением наименования лицензиата

- <\*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- <\*> реорганизацией юридического лица в форме слияния
- <✓> изменением наименования лицензиата
- <\*> изменением адреса места нахождения лицензиата
- <\*> изменением адреса места жительства, имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя
- <\*> изменением реквизитом документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя
- <\*> изменением адреса места осуществления лицензиатом лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности
- <\*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии
- <\*> прекращением выполняемых работ (услуг), составляющих лицензируемый вид деятельности

№ п/п	Наименование документов	Количество листов
1	Заявление о переоформлении лицензии 1-5	5
2	Оригинал действующей лицензии 6, 7	2
3	Копия документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за переоформление лицензирующим органом лицензии <*>	-
4	Доверенность	-

<\*> Документы, которые лицензиат вправе представить по собственной инициативе.

Документы сдал  
лицензиат/представитель лицензиата:  
директор Корсаков  
(Ф.И.О., должность, подпись)  
\_\_\_\_\_  
(реквизиты доверенности)  
М.П.



Документы принял  
должностное лицо лицензирующего органа:  
Саван С.А. гл. сн-т 080  
(Ф.И.О., должность, подпись)  
Дата 21.08.2015  
Входящий № 231  
Количество листов 7

