



**Выписка
из реестра лицензий по состоянию на 14:26 18.12.2024 г.**

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01164-52/00320415;
3. Дата предоставления лицензии: 29.03.2019;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Нижегородской области;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Полное наименование – Общество с ограниченной ответственностью "Региональный консультативный центр медико-психологического сопровождения "РОСТОК";

Сокращённое наименование – ООО "РКЦ МПС "РОСТОК";

Фирменное наименование – Общество с ограниченной ответственностью "Региональный консультативный центр медико-психологического сопровождения "РОСТОК";

ОПФ – Общество с ограниченной ответственностью;

Адрес места нахождения – 603000, Россия, Нижегородская область, городской округ город Нижний Новгород, г. Нижний Новгород, ул. Славянская, д. 10А, помещ. П6;

ОГРН – 1075262021691;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 5262220595;
7. 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»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

603000, Нижегородская область, г.о.г. Нижний Новгород, г. Нижний Новгород, ул. Славянская, д. 10А, помещ. Пб

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лечебной физкультуре;
медицинскому массажу;
физиотерапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии;

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

лечебной физкультуре;
неврологии;
психотерапии;
физиотерапии;
функциональной диагностике.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 315-1722/24П/одп от 18.12.2024.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: приказ/решение (переоформление лицензии) № 315-1700/24П/одп от 16.12.2024; приказ/решение (внесение изменений в лицензию) № 6929 от 29.07.2022; приказ/решение (переоформление лицензии) № 315-417/19П/одп от 29.03.2019; приказ/решение (переоформление лицензии) № 2907 от 20.10.2016; приказ/решение (переоформление лицензии) № 124 от 23.01.2013; приказ/решение (выдача лицензии) № 125 от 02.02.2010.

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 83941862BA700096D27837E8F2A76BFD
Владелец **Апреликова Любовь Евгеньевна**
Действителен с 30.10.2023 по 22.01.2025