



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя  
«Детский центр медицинской реабилитации»  
299057, Российская Федерация, г.Севастополь, пр. Октябрьской революции, 45  
тел. (0692)48 00 86 e-mail: sevdcmr@bk.ru

Исх. № 225 от «06» 05 2017 г.  
На №            от «          »            2017 г.

Руководителю Территориального  
органа Федеральной службы по  
надзору в сфере здравоохранения  
по республике Крым и городу  
федерального значения  
Севастополю  
В.В. Климову

Уважаемый Василий Викторович!

Руководствуясь положениями Постановления правительства РФ от 09.03.2015 г. № 207 «О применении на территориях Республики Крым и г. Севастополя законодательства Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности и законодательства Российской Федерации о защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля» в целях 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 г. Севастополя допускается с 1 июня 2015г. без получения лицензии, Государственное бюджетное учреждение Севастополя «Детский центр медицинской реабилитации» просит внести следующие изменения в ранее направленное в Ваш адрес уведомление установленной формы, зарегистрированное 14.10.2016г. № 1637, а именно:

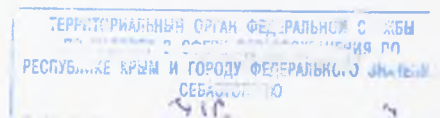
Дополнить п.1. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

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

психиатрии;

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

психиатрии;



Дополнить п.2. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по:

психиатрии;

в дополнение к ранее направленному уведомлению установленной формы направляем в Ваш адрес копии документов, подтверждающих наличие у персонала заявителя или привлекаемых по гражданско-правовому договору лиц соответствующего профессионального образования, сертификатов, свидетельств, аттестатов или стажа работы по специальности, - в случае, если временными обязательными требованиями установлены требования к наличию у персонала заявителя или привлекаемых им лиц соответствующего профессионального образования, сертификатов, свидетельств, аттестатов или стажа работы по специальности.

Приложения: по тексту на 4 л.



Главный врач

И.А. Зарайский