



(отметка о регистрации уведомления
в уполномоченном органе)

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

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

**ДОПОЛНЕНИЕ К УВЕДОМЛЕНИЮ
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
№529 от 26.05.2015 г.**

от "11" декабря 2015 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя
«Городская больница №4» (ГБУЗ С «Городская больница №4»)

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

9203007199

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

114920404776

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

299002, г.Севастополь, ул.Леваневского,д. 25

почтовый адрес места нахождения юридического лица, в том числе его

299804, г.Севастополь, с.Вишневое, ул. Качинская, д. 51

299802, г.Севастополь, с.Верхнесадовое: ул.Севастопольская, 66

299813, г.Севастополь, с. Андреевка, ул. Садовая, 20

299814, г.Севастополь, с.Осипенко: ул.Сухий,10

299804, г.Севастополь, п.Кача, ул. Красноармейская,д. 48

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

уведомляет об осуществлении

медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности,
осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями,
входящими в частную систему здравоохранения, на территории
инновационного центра "Сколково")

указывается вид (виды) деятельности

I. 299002, г.Севастополь, ул.Леваневского, д. 25

1. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
дерматовенерологии,
онкологии.

II. 299804, г.Севастополь, с.Вишневое, ул.Качинская, д.51

1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
акушерскому делу;
вакцинации (проведению профилактических прививок);
гигиеническому воспитанию;
неотложной медицинской помощи;
общей практике;
сестринскому делу;
сестринскому делу в педиатрии

- 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
вакцинации (проведению профилактических прививок);
общей врачебной практике (семейной медицине);
педиатрии;
терапии

III.299802, г.Севастополь, с.Верхнесадовое: ул.Севастопольская, 66

1. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
педиатрии;

IV.299813, г.Севастополь, с. Андреевка, ул. Садовая, 20

1. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
педиатрии;
терапии

V. 299814, г.Севастополь, с.Осипенко: ул.Сухий,10

1. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
педиатрии;

VI. 299804, г.Севастополь, п.Кача, ул. Красноармейская,д. 48

1. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

