



ЛИЦЕНЗИЯ

№ 011330 от «26» октября 2021 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Наименование органа лицензирования, выдавшего лицензию)

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(Вид хозяйственной деятельности (в полном объеме или частично), на право осуществления которого выдается лицензия)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ № 12
Г. ДОНЕЦКА»

(Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя)

51004631, ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, Пролетарский район,
улица Тельмана, дом 7

(Идентификационный код, местонахождение (юридический адрес) юридического лица или идентификационный номер, место жительства физического лица – предпринимателя)

(Наименование филиала, другого обособленного подразделения лицензиата - юридического лица или физического лица - предпринимателя)

ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, Пролетарский район,
улица Тельмана, дом 7

(Фактический адрес осуществления деятельности)

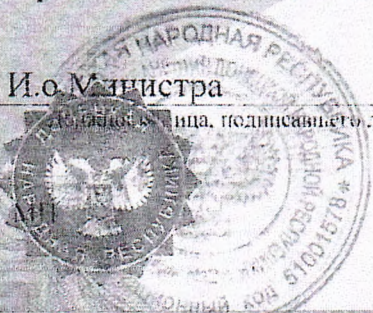
Решение о выдаче лицензии от «18» октября 2021 г. № 3412

Срок действия лицензии с «27» октября 2021 г. по « » _____ г.

Приложения к лицензии: 1

И.о. Министра

(подпись) _____



А.А.Оприщенко

(фамилия и инициалы)

Серия МЛ №011330



КОПИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ 011330/011331 от «26» октября 2021 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Наименование органа лицензирования, выдавшего лицензию)

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(Вид хозяйственной деятельности (в полном объеме или частично), на право осуществления которого выдается лицензия)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ № 12
Г. ДОНЕЦКА»

(Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя)

51004631, ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, Пролетарский район,
улица Тельмана, дом 7

(Идентификационный код, местонахождение (юридический адрес) юридического лица или идентификационный номер, место жительства физического лица – предпринимателя)

Амбулатория № 1

Наименование филиала, другого обособленного подразделения лицензиата - юридического лица или физического лица – предпринимателя)

ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, Пролетарский район,
улица Тельмана, дом 7

(Фактический адрес осуществления деятельности)

Решение о выдаче копии лицензии от «18» октября 2021 г. № 3412

Срок действия копии лицензии с «27» октября 2021 г. по «__» _____ г.

И.о. Министра

Должность, лица, подписавшего лицензию



(подпись)

А.А.Оприщенко

(фамилия и инициалы)

Серия МЛ №011331



КОПИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ 011330/011332 от «26» октября 2021 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

(Наименование органа лицензирования, выдавшего лицензию)

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(Вид хозяйственной деятельности (в полном объеме или частично), на право осуществления которого выдается лицензия)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ № 12
Г. ДОНЕЦКА»

(Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя)

51004631, ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, Пролетарский район,
улица Тельмана, дом 7

(Идентификационный код, местонахождение (юридический адрес) юридического лица или идентификационный номер, место жительства физического лица – предпринимателя)

Амбулатория № 2

(Наименование филиала, другого обособленного подразделения лицензиата - юридического лица или физического лица – предпринимателя)

ДНР 83034, город Донецк, Пролетарский район,
улица Палладина, дом 54

(Фактический адрес осуществления деятельности)

Решение о выдаче копии лицензии от «18» октября 2021 г. № 3412

Срок действия копии лицензии с «27» октября 2021 г. по «__» _____ г.

И.о. Министра

Должность лица, подписавшего лицензию

(подпись)

А.А.Оприщенко

(фамилия и инициалы)



Серия МЛ №011332



КОПИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ 011330/011338 от «26» октября 2021 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

(Наименование органа лицензирования, выдавшего лицензию)

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(Вид хозяйственной деятельности (в полном объеме или частично), на право осуществления которого выдается лицензия)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ № 12
Г. ДОНЕЦКА»

(Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя)

51004631, ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, Пролетарский район,
улица Тельмана, дом 7

(Идентификационный код, местонахождение (юридический адрес) юридического лица или идентификационный номер, место жительства физического лица - предпринимателя)

Филиал амбулатория № 3

(Наименование филиала, другого обособленного подразделения лицензиата - юридического лица или физического лица - предпринимателя)

ДНР 83032, город Донецк, Пролетарский район,
улица 17-го Партсъезда, дом 2

(Фактический адрес осуществления деятельности)

Решение о выдаче копии лицензии от «18» октября 2021 г. № 3412

Срок действия копии лицензии с «27» октября 2021 г. по « » _____ г.

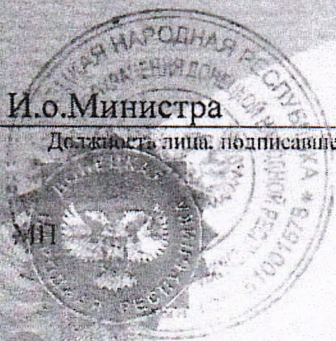
И.о. Министра

Должность лица, подписавшего лицензию

(подпись)

А.А.Оприщенко

(фамилия и инициалы)



Серия МЛ №011338



КОПИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ 011330/011334 от « 26 » октября 2021 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

(Наименование органа лицензирования, выдавшего лицензию)

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(Вид хозяйственной деятельности (в полном объеме или частично), на право осуществления которого выдается лицензия)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ № 12
Г. ДОНЕЦКА»

(Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя)

51004631, ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, Пролетарский район,
улица Тельмана, дом 7

(Идентификационный код, местонахождение (юридический адрес) юридического лица или идентификационный номер, место жительства физического лица – предпринимателя)

Фельдшерско-акушерский пункт с. Темрюки

(Наименование филиала, другого обособленного подразделения лицензиата - юридического лица или физического лица – предпринимателя)

ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, Пролетарский район,
с. Горбачево-Михайловка, улица Кальмиусовская, дом 34

(Фактический адрес осуществления деятельности)

Решение о выдаче копии лицензии от «18» октября 2021 г. № 3412

Срок действия копии лицензии с «27» октября 2021 г. по « » _____ г.

И.о. Министра

Должность лица, подписавшего лицензию

(подпись)

А.А.Оприщенко

(фамилия и инициалы)

МП

Серия МЛ №011334



КОПИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ 011330/011386 от « 01 » ноября 2021 г.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**
(Наименование органа лицензирования, выдавшего лицензию)

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(Вид хозяйственной деятельности (в полном объеме или частично), на право осуществления которого выдается лицензия)

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ № 12
Г. ДОНЕЦКА»**

(Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя)

**51004631, ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, Пролетарский район,
улица Тельмана, дом 7**

(Идентификационный код, местонахождение (юридический адрес) юридического лица или идентификационный номер
место жительства физического лица – предпринимателя)

Фельдшерско-акушерский пункт с. Вербовая Балка

(Наименование филиала, другого обособленного подразделения лицензиата - юридического лица или физического лица
предпринимателя)

**ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, Пролетарский район,
улица Ангелиной, дом 68**

(Фактический адрес осуществления деятельности)

Решение о выдаче копии лицензии от «18» октября 2021 г. № 3412

Срок действия копии лицензии с «27» октября 2021 г. по « » г.

И.о. Министра
Должность лица, подписавшего лицензию

(подпись)

А.А.Оприщенко
(фамилия и инициалы)



Серия МЛ №011386



КОПИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ 011330/011335 от «26» октября 2021 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

(Наименование органа лицензирования, выдавшего лицензию)

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(Вид хозяйственной деятельности (в полном объеме или частично), на право осуществления которого выдается лицензия)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ № 12
Г. ДОНЕЦКА»

(Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя)

51004631, ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, Пролетарский район,
улица Тельмана, дом 7

(Идентификационный код, местонахождение (юридический адрес) юридического лица или идентификационный номер, место жительства физического лица – предпринимателя)

Фельдшерско-акушерский пункт с.Бирюки

(Наименование филиала, другого обособленного подразделения лицензиата - юридического лица или физического лица предпринимателя)

ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, Пролетарский район,
улица Менделеева, дом 2

(Фактический адрес осуществления деятельности)

Решение о выдаче копии лицензии от «18» октября 2021 г. № 3412

Срок действия копии лицензии с «27» октября 2021 г. по «__» _____ г.



И.о. Министра

Должность лица, подписавшего лицензию

(подпись)

А.А.Оприщенко

(фамилия и инициалы)

Серия МЛ №011335



КОПИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ 011330/011385 от « 01 » ноября 2021 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

(Наименование органа лицензирования, выдавшего лицензию)

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(Вид хозяйственной деятельности (в полном объеме или частично), на право осуществления которого выдается лицензия)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ № 12
Г. ДОНЕЦКА»

(Наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица-предпринимателя)

51004631, ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, Пролетарский район,
улица Тельмана, дом 7

(Идентификационный код, местонахождение (юридический адрес) юридического лица или идентификационный номер, место жительства физического лица – предпринимателя)

Фельдшерско-акушерский пункт с. Михайловка

(Наименование филиала, другого обособленного подразделения лицензиата - юридического лица или физического лица – предпринимателя)

ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, Пролетарский район,
улица Ангелиной, дом 68

(Фактический адрес осуществления деятельности)

Решение о выдаче копии лицензии от «18» октября 2021 г. № 3412

Срок действия копии лицензии с «27» октября 2021 г. по « » г.

И.о. Министра

Должность лица, подписавшего лицензию



(подпись)

А.А.Оприщенко

(фамилия и инициалы)

Серия МЛ №011385



Министерство здравоохранения
Донецкой Народной Республики

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

СЕРИЯ МЛ № 011330

на осуществление медицинской деятельности

выданной ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«ЦЕНТР ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ № 12 Г. ДОНЕЦКА»

(Полное наименование юридического лица, филиала юридического лица - нерезидента или Ф.И.О. физического лица-предпринимателя)

ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, Пролетарский район, улица Тельмана, дом 7
(юридический адрес юридического лица, филиала юридического лица - нерезидента, место жительства физического лица-предпринимателя)

Место(а) осуществления медицинской деятельности:

ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, Пролетарский район, улица Тельмана, дом 7

ДНР 83034, город Донецк, улица Палладина, дом 54

ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, с. Горбачево-Михайловка,
улица Кальмиусовская, дом 34

ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, улица Менделеева, дом 2

ДНР 83492, город Донецк, город Моспино, улица Ангелиной, дом 68

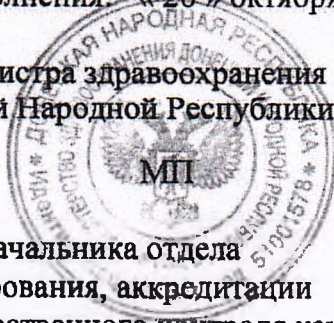
ДНР 83032, город Донецк, улица 17-го Партсъезда, дом 2

Перечень выполняемых работ (услуг):

Организация и управление здравоохранением, экспертиза временной нетрудоспособности, контроль качества медицинской помощи, общая практика-семейная медицина, медицинская статистика (младших специалистов с медицинским образованием), педиатрия, терапия, медицинская статистика, лечебное дело, функциональная диагностика, сестринское дело, медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые), ультразвуковая диагностика, применение в деятельности наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров), вакцинация (проведение профилактических прививок, дезинфектология.

Дата заполнения: «26» октября 2021 г.

И.о. Министра здравоохранения
Донецкой Народной Республики



(подпись)

А.А. Оприщенко
(Ф.И.О.)

Вр.и.о. начальника отдела
лицензирования, аккредитации
и государственного контроля качества
Департамента организации медицинской
помощи и лекарственного обеспечения

(подпись)

И.В. Кондратенко
(Ф.И.О.)