

Территориальный орган Росздравнадзора	
№ 33/00681-4	подпись
дата 02.03.24	

(отметка о регистрации уведомления в
территориальном органе Федеральной службы по
надзору в сфере здравоохранения
по Донецкой Народной Республике)

В территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере
здравоохранения по Донецкой Народной Республике

(наименование органа государственной власти (его территориального органа), в который представляется
уведомление)

УВЕДОМЛЕНИЕ

об осуществлении медицинской деятельности (за исключением
указанной деятельности, осуществляемой медицинскими
организациями и другими организациями,
входящими в частную систему здравоохранения,
на территории инновационного центра «Сколково»), которое
допускается с 1 марта 2024 г. без получения лицензии

от « 02 » 03 2024 г.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ «ГОРОДСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ Г.МАКЕЕВКИ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ»

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

ИНН 9311008552, ОГРН 1229300050957

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

номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)

ДНР, Г.О.МАКЕЕВСКИЙ, Г.МАКЕЕВКА, УЛ.РУДЕНКО, Д.7А

адрес юридического лица, в том числе адреса филиалов и представительств юридического лица

ДНР, Г.О.МАКЕЕВСКИЙ, Г.МАКЕЕВКА, УЛ.РУДЕНКО, Д.7А

адрес 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»)

(вид (виды) деятельности)

Перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих
медицинскую деятельность* (см. Приложение к уведомлению)

перечнями выполняемых работ, оказываемых услуг, предусмотренными для соответствующего вида (видов деятельности)

и подтверждает свое соответствие временным обязательным требованиям**

(**нужное выделить)

☒ копии документов, подтверждающих наличие у заявителя принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, строений, сооружений и (или) помещений, земельных участков, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости (в случае если такие права зарегистрированы в указанном реестре, в уведомлении указываются сведения об этих зданиях, строениях, сооружениях и (или) помещениях, земельных участках), принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании транспортных средств, необходимых (используемых) для выполнения заявленных работ, - в случае, если временными обязательными требованиями установлены требования к наличию у заявителя таких зданий, строений, сооружений и (или) помещений, земельных участков, транспортных средств на 1 л.

☒ перечень принадлежащего заявителю на праве собственности или на ином законном основании оборудования, необходимого для выполнения заявленных работ (услуг), - в случае, если временными обязательными требованиями установлены требования к наличию у заявителя такого оборудования на 2 л.

☒ копии документов, подтверждающих наличие у персонала заявителя или привлекаемых заявителем 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 на 117 л.

(перечень прилагаемых к уведомлению документов, подтверждающих возможность соблюдения юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем временных обязательных требований)

Директор

(наименование должности
руководителя
юридического лица)



(подпись руководителя
юридического лица, лица,
представляющего интересы
юридического лица,
индивидуального
предпринимателя)

А.В.Степанов

(инициалы, фамилия
руководителя юридического
лица, лица, представляющего
интересы юридического лица,
индивидуального
предпринимателя)

ПЕРЕЧЕНЬ ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ РАБОТ (УСЛУГ)

(нужное отметить)

- | | |
|------------------------------------|---|
| ☐ ID | |
| ☐ 1000 | При оказании первичной медико-санитарной помощи |
| ☐ 1000.1 | <i>при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:</i> |
| ☐ 1000.1.1 | акушерскому делу |
| ☐ 1000.1.2 | анестезиологии и реаниматологии |
| ☐ 1000.1.3 | вакцинации (проведению профилактических прививок) |
| ☐ 1000.1.4 | гистологии |
| ☐ 1000.1.5 | лабораторной диагностике |
| ☐ 1000.1.6 | лечебной физкультуре |
| ☐ 1000.1.7 | лечебному делу |
| ☐ 1000.1.8 | медико-социальной помощи |
| ☐ 1000.1.9 | медицинской микробиологии |
| ☐ 1000.1.10 | медицинской оптике |
| ☐ 1000.1.11 | медицинской статистике |
| ☐ 1000.1.12 | медицинскому массажу |
| ☐ 1000.1.13 | общей практике |
| ☐ 1000.1.14 | психиатрии-наркологии |
| ☐ 1000.1.15 | реабилитационному сестринскому делу |
| ☐ 1000.1.16 | рентгенологии |
| ☐ 1000.1.17 | сестринскому делу |
| ☐ 1000.1.18 | сестринскому делу в косметологии |
| ☐ 1000.1.19 | сестринскому делу в педиатрии |
| ☐ 1000.1.20 | стоматологии |
| ☐ 1000.1.21 | стоматологии ортопедической |
| ☐ 1000.1.22 | стоматологии профилактической |
| ☐ 1000.1.23 | физиотерапии |
| ☐ 1000.1.24 | функциональной диагностике |
| ☐ 1000.2 | <i>при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:</i> |
| ☐ 1000.2.1 | вакцинации (проведению профилактических прививок) |
| ☐ 1000.2.2 | общей врачебной практике (семейной медицине) |
| ☐ 1000.2.3 | организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии |
| ☐ 1000.2.4 | педиатрии |
| ☐ 1000.2.5 | терапии |
| ☐ 1000.3 | <i>при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:</i> |
| ☐ 1000.3.1 | клинической лабораторной диагностике |
| ☐ 1000.3.2 | общей врачебной практике (семейной медицине) |

- ☐ 1060 При обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях *(Работы заявляются только для станций и отделений переливания крови, которые работают с донорами)* заготовке, хранению донорской крови и (или) ее компонентов трансфузиологии
- ☐ 1060.1
- ☐ 1060.2
- ☐ 1070 При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
- ☐ 1070.1 амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе
- ☐ 1070.2 военно-врачебной экспертизе *(Работы заявляются только для военкоматов, государственных медицинских организаций, которые проводят ВВК)*
- ☐ 1070.3 врачебно-лётной экспертизе
- ☐ 1070.4 медико-социальной экспертизе *(Работы заявляются только Главными бюро медико-социальной экспертизы Минтруда России)*
- ☐ 1070.5 стационарной судебно-психиатрической экспертизе
- ☐ 1070.6 судебно-медицинской экспертизе
- ☐ 1070.7 экспертизе временной нетрудоспособности
- ☐ 1070.8 экспертизе качества медицинской помощи
- ☐ 1070.9 экспертизе профессиональной пригодности
- ☐ 1070.10 экспертизе связи заболевания с профессией *(Работы заявляются только для центров и отделений профпатологии)*
- ☐ 1080 При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
- ☒ 1080.1 медицинским осмотрам (предварительным, периодическим)
- ☐ 1080.2 медицинским осмотрам (предполетным, послеполетным)
- ☐ 1080.3 медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым)
- ☒ 1080.4 медицинским осмотрам профилактическим
- ☐ 1090 При проведении медицинских освидетельствований
- ☐ 1090.1 медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители
- ☐ 1090.2 медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции
- ☐ 1090.3 медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации
- ☒ 1090.4 медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием
- ☒ 1090.5 медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством
- ☐ 1090.6 медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
- ☐ 1090.7 психиатрическому освидетельствованию
- ☐ 1100 При проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
- ☐ 1100.1 медицинской микробиологии
- ☐ 1100.2 организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
- ☐ 1100.3 санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям