

Документ подписан в электронной форме  
Информация о владельце:  
ФИО: Гаскаев Сергей Валерьевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 09.07.2025 16:14:27  
Уникальный программный ключ:  
14:12ad8bfb98f3b6cb7e48669d0788b8322323



0010338

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ФС-74-01-002087** от « **09** » **июня 2017** г.

На осуществление  
(указывается лицензируемый вид деятельности)

**Медицинской деятельности**

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

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:  
(указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

**Согласно приложению (ям) к лицензии**

Настоящая лицензия предоставлена: (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования "Челябинский государственный университет"  
ФГБОУ ВО "ЧелГУ"**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1027402324905**

Идентификационный номер налогоплательщика **7447012841**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**454001, г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, 129.**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « 09 » июня 2017 г. № П74-159/17

Настоящая лицензия имеет 5 приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на 6 листах.

**Руководитель  
Территориального органа  
Росздравнадзора по  
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Л.А.Землянская**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Серия ФС



0116978

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

1

ПРИЛОЖЕНИЕ №

к лицензии № **ФС-74-01-002087** от « **09** » **июня 2017** г.

на осуществление

**Медицинской деятельности**

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

ВЫДАННОЙ (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Челябинский государственный университет"**

адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности

**457100, Челябинская область, г. Троицк, ул. 30лет ВЛКСМ, д.6**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу.

Руководитель  
Территориального органа  
Росздравнадзора по  
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

**Л.А.Землянская**

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0116979

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

2 (стр. 1)

ПРИЛОЖЕНИЕ №

к лицензии № **ФС-74-01-002087** от « **09** » **июня 2017** г.

на осуществление

**Медицинской деятельности**

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

ВЫДАННОЙ (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Челябинский государственный университет"**

адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности  
**454021, Челябинская область, Челябинск, ул. Молодогвардейцев, д.57.**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, лечебному делу, медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, стоматологии, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), акушерскому делу, медицинскому массажу, организации здравоохранения и общественному здоровью, сестринскому делу, стоматологии, терапии, ультразвуковой

**Руководитель  
Территориального органа  
Росздравнадзора по  
Челябинской области**

**Л.А.Землянская**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0116980

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

2 (стр. 2)

ПРИЛОЖЕНИЕ №

к лицензии № **ФС-74-01-002087** от « **09** » **июня 2017** г.

на осуществление

**Медицинской деятельности**

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

ВЫДАННОЙ (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Челябинский государственный университет"**

адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности

**454021, Челябинская область, Челябинск, ул. Молодогвардейцев, д.57.**

диагностике, физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

**Руководитель  
Территориального органа  
Росздравнадзора по  
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Л.А.Землянская**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0116981

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к лицензии № **ФС-74-01-002087** от « 09 » июня 2017 г.

на осуществление

**Медицинской деятельности**

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

ВЫДАННОЙ (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Челябинский государственный университет"**

адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности

**456313, Россия, Челябинская область, г. Миасс, ул. Керченская, д. 1**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу.

Руководитель  
Территориального органа  
Росздравнадзора по  
Челябинской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

**Л.А.Землянская**



М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0116982

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к лицензии № ФС-74-01-002087 от « 09 » июня 2017 г.

на осуществление

**Медицинской деятельности**

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

ВЫДАННОЙ (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Челябинский государственный университет"**

адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности

**454001, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, Братьев Кашириных, д.129, помещения 18, 19, 20, расположенные на 3 этаже нежилого здания (учебно-лабораторный корпус физико-математического факультета, 1 пусковой комплекс)**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу.

Руководитель  
Территориального органа  
Росздравнадзора по  
Челябинской области

Л.А.Землянская

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0116983

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

5

ПРИЛОЖЕНИЕ №

к лицензии № **ФС-74-01-002087**

от « **09** »

июня 2017

г.

на осуществление

**Медицинской деятельности**

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

ВЫДАННОЙ (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Челябинский государственный университет"**

адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности

**456896, Россия, Челябинская обл., Аргаяшский район, д.Уразбаева, оз. Малое Миассово**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу.

**Руководитель  
Территориального органа  
Росздравнадзора по  
Челябинской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

**Л.А. Землянская**

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии