



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 12:15 06.07.2026 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01024-74/05502428;
3. Дата предоставления лицензии: 06.07.2026;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Челябинской области;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Полное наименование – Автономная некоммерческая организация "Центр социальной адаптации "Феникс";

Сокращённое наименование – АНО "Центр социальной адаптации "Феникс";

ОПФ – Автономная некоммерческая организация;

Адрес места нахождения – 454004, Россия, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Академика Макеева, д. 17, помещ. 42;

ОГРН – 1177400003648;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 7460039313;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

454052, Челябинская область, городской округ Челябинский, город Челябинск, улица Комаровского, дом 9А, помещение 7
выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лечебному делу;

сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

терапии;

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

психиатрии-наркологии;

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

психиатрии-наркологии.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 1015-УЛ от 06.07.2026.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: .

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.

Заместитель министра здравоохранения
Челябинской области

Д.В. Киреев



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат D39E27AF543064D82B2C7D85F49DC049

Владелец **Киреев Дмитрий Вячеславович**

Действителен с 26.12.2025 по 21.03.2027