**Департамент здравоохранения и фармации Ярославской области**

**Дата проведения проверки:** 17.07.2013 - 19.07.2013

**Дата и номер распоряжения о проведении проверки:**

 Приказ № 591 от 12.07.2013

**Цель, задачи и предмет проверки:** Соответствие лицензионным требованиям

**Вид проверки:** Внеплановая

**Дата и номер акта, составленного по результатам проверки**:

Акт № 285 от 19.07.2013 г. Нарушений не выявлено.

**ФИО, должность, проводящего проверку :** Ведущий специалист

И.О. Мишенина

Выдана лицензия на осуществление медицинской деятельности

ЛО – 46-01-000890 от 22.07.2013 г.