



ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 16020183

Дата выдачи лицензии 30.12.2016 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

(наименование подвидов лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиат

Государственное коммунальное казенное предприятие "Целиноградская районная поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области

021800, Республика Казахстан, Акмолинская область, Целиноградский район, с.о.Ақжол, с.Ақжол, МИКРОРАЙОН 3, дом № 1. 021800., БИН: 070440005027

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

РК, Акмолинская область, Целиноградский район, село Оразак, улица Т. Аубакирова, дом 2, медицинский кабинет - ГУ "Средняя школа №27"

(местонахождение)

Особые условия
действия лицензии

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар

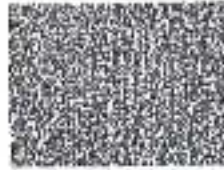
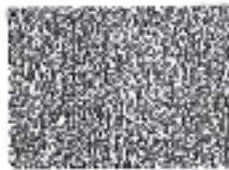
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

ИМАНКУЛОВА БИБИГУЛЬ СЕРИКОВНА

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))



Номер приложения 076

Срок действия

Дата выдачи
приложения 18.04.2017

Место выдачи г.Кокшетау

