



## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004616

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

(в наименовании подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях») \_\_\_\_\_

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Целиноградская районная поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области .

021500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Целиноградский район, с.с.Акмола, с.Акмола, МИКРОРАЙОН 3, дом № 1А., БИН: 0704-0005027

(наименование, место нахождения, 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/группы компаний, или, наоборот (в случае филиала), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

РК Акмолинская область, Целиноградский район, село Караоткель, улица Пятилетка, дом 9 Б, медицинский кабинет – ГУ "Средняя школа № 4 село Караоткель"

(местонахождение) \_\_\_\_\_

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

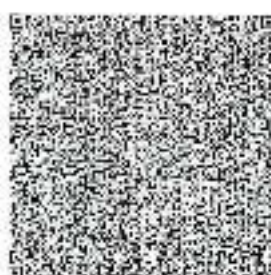
Управление здравоохранения Акмолинской области, Акимат Акмолинской области.

(в случае наименования органа, выдавшего предложение о лицензии) \_\_\_\_\_

Руководитель  
(уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения 090

Срок действия

Дата выдачи приложения 02.03.2018

Место выдачи т.Кокшетау

