



ЛИЦЕНЗИЯ

12.03.2018 года

18005085

Выдана **государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г.Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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)

на занятие **Медицинская деятельность**

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

Особые условия

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

Примечание **Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар **Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель **КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

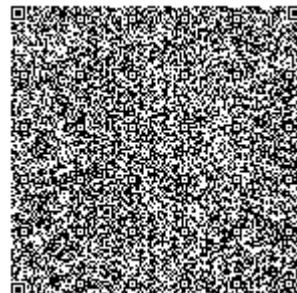
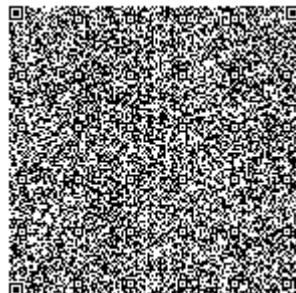
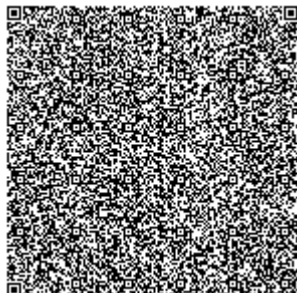
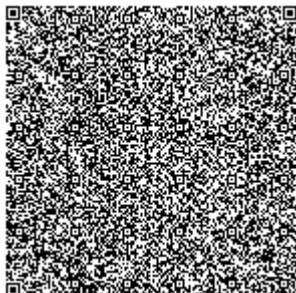
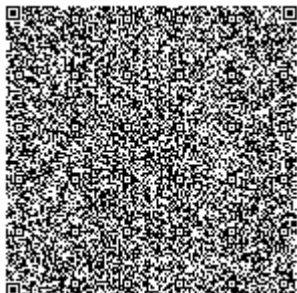
(уполномоченное лицо)

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

Дата первичной выдачи **30.12.2011**

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи **г.Кокшетау**





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям
 - Семейный врач
 - Терапия общая
 - Акушерство и гинекология
- Медицинская реабилитология
 - Физиотерапия

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица М. Горького, дом 13 «А»
(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

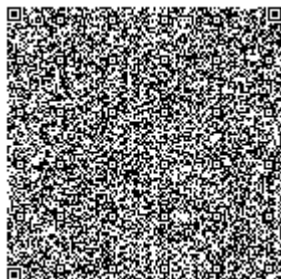
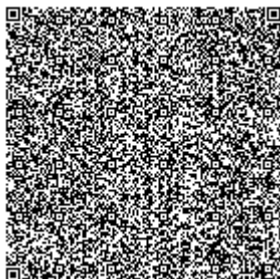
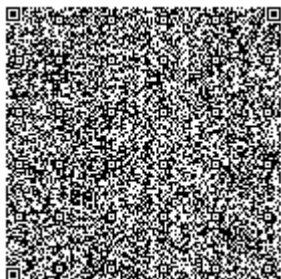
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

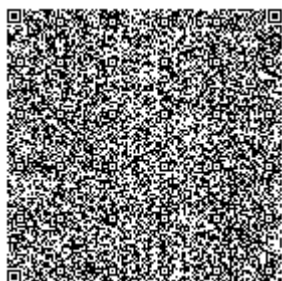
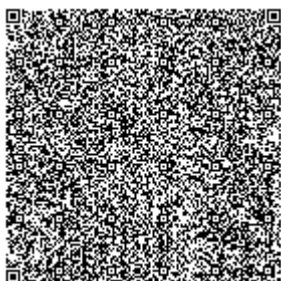
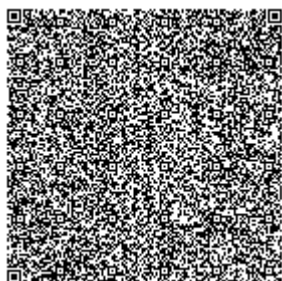
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	001
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Лабораторная диагностика
 - Общеклинические исследования
- Диагностика
 - Функциональная диагностика
 - Ультразвуковая диагностика

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица М. Горького, дом 13 «А»

(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.

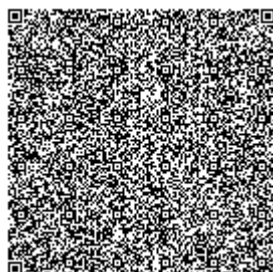
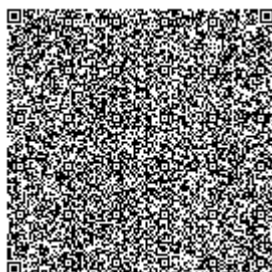
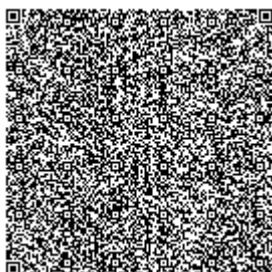
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

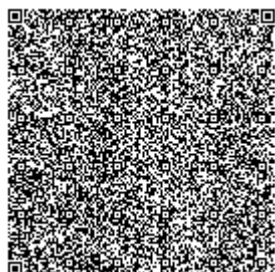
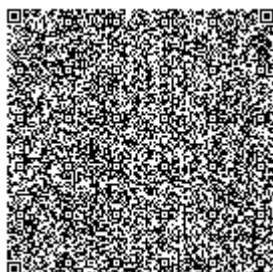
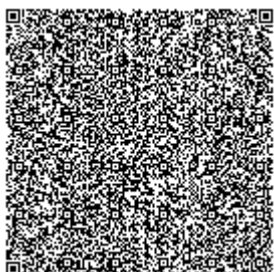
(уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	002
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Онкология

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица М. Горького, дом 13 «А»

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

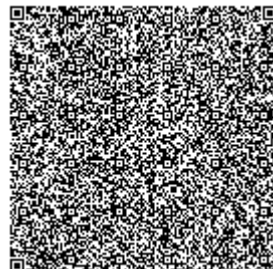
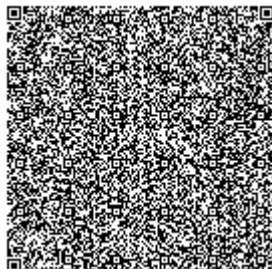
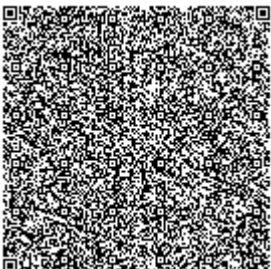
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

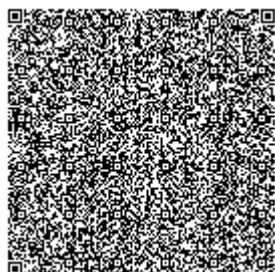
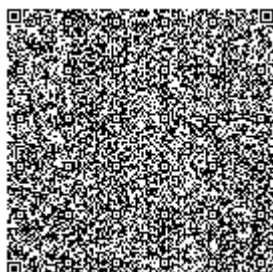
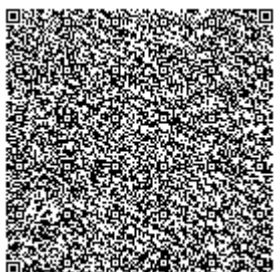
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	003
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





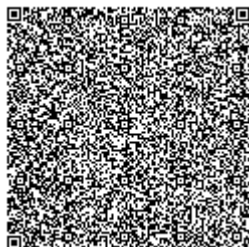
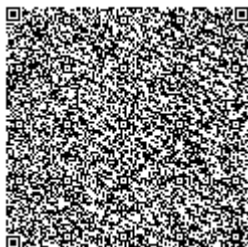
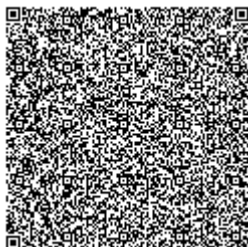
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная медицинская помощь взрослому и детскому населению по специальностям
 - Терапия общая
 - Педиатрия
 - Акушерство и гинекология
- Клиническая лабораторная диагностика
- Диагностика
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям
 - Офтальмология
 - Оториноларингология
 - Травматология и ортопедия
 - Урология
 - Гастроэнтерология
 - Кардиология
 - Хирургия общая
 - Эндокринология
- Медицинская реабилитология
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Психиатрия общая
 - Хирургия общая
 - Профессиональная патология
 - Дерматовенерология
 - Стоматология
 - Фтизиатрия
 - Терапия общая
 - Инфекционные болезни
 - Педиатрия
 - Пульмонология
 - Нефрология





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Ревматология

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям

- Аллергология (иммунология)

- Акушерство и гинекология

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

Лицензиат государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица М. Горького, дом 13 "А"

(местонахождение)

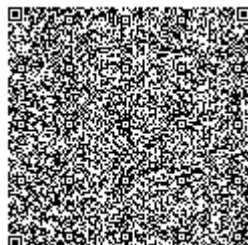
Особые условия действия лицензии (в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

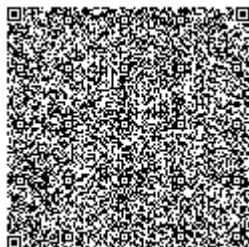
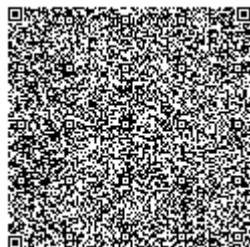
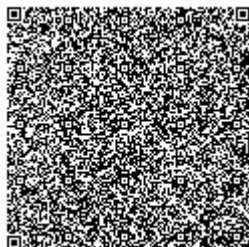
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	004
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Стоматология

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

Лицензиат **государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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)

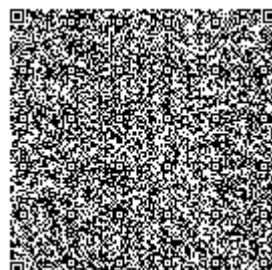
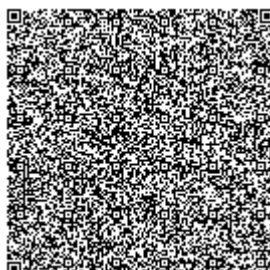
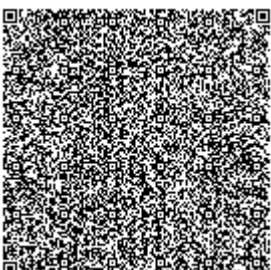
Производственная база **РК,Акмолинская область,город Кокшетау,улица М.Горького,дом 13 "А"**
(местонахождение)

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

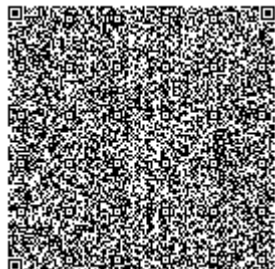
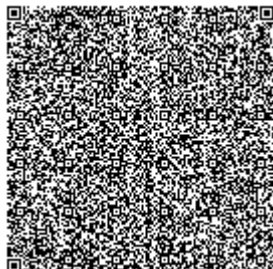
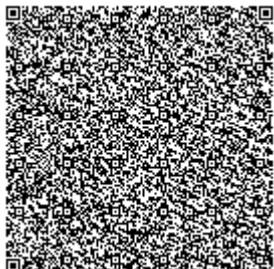
Лицензиар **Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))



Номер приложения	005
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
 - Травмотология и ортопедия
 - Урология
 - Общая хирургия
 - Колопроктология
 - Анестезиология и реаниматология
 - Педиатрия
 - Акушерство и гинекология
 - Оториноларингология
 - Терапия общая

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица М. Горького, дом 13 "А"

(местонахождение)

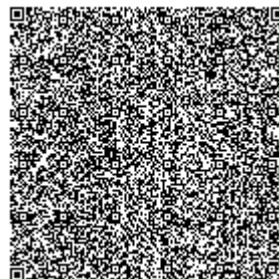
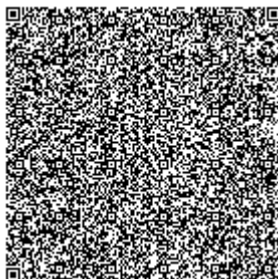
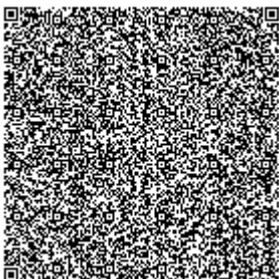
Особые условия действия лицензии

(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)**

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

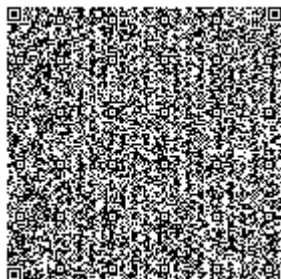
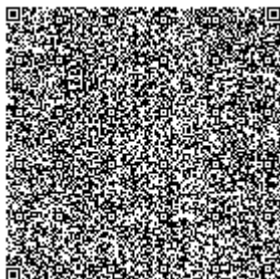
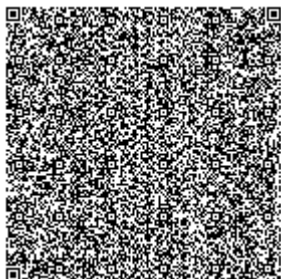
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 006

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 12.03.2018

Место выдачи г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертная медицинская деятельность: экспертиза временной нетрудоспособности и профессиональной пригодности (профилактический и периодический медицинский осмотр)

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

Лицензиат **государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица М. Горького, дом 13 "А"**
(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)

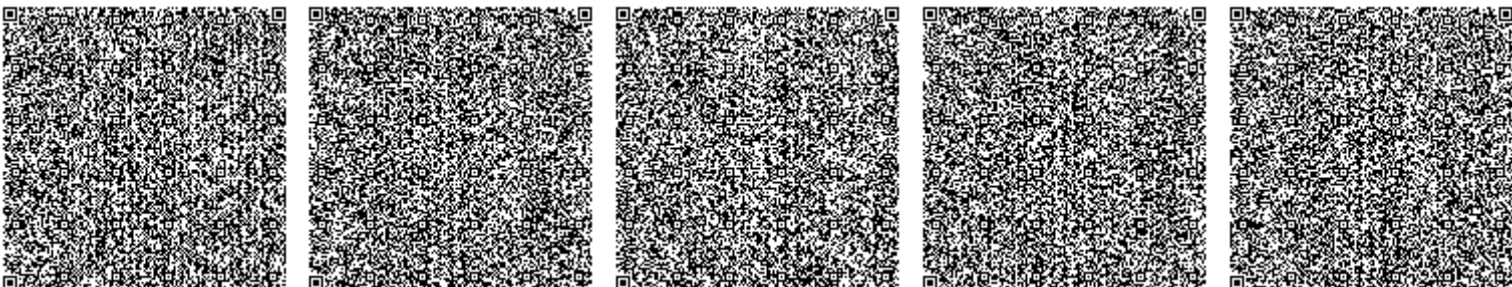
Руководитель (уполномоченное лицо) **КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 007

Срок действия

Дата выдачи приложения 12.03.2018

Место выдачи г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Лабораторная диагностика
 - Серологические
 - Цитологические исследования
 - Биохимические
 - Иммунологические исследования

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица М. Горького, дом 13 "А"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

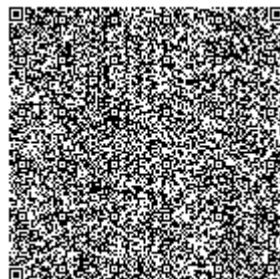
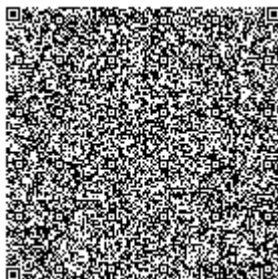
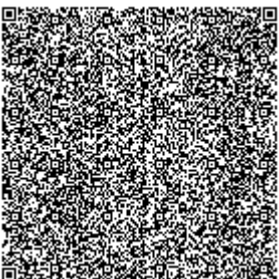
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

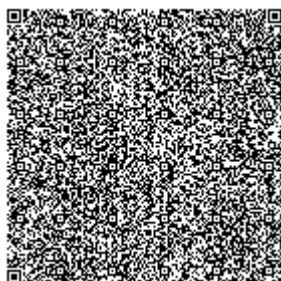
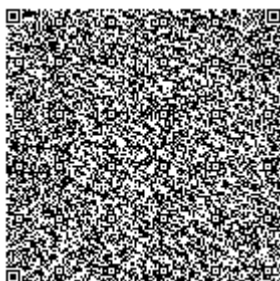
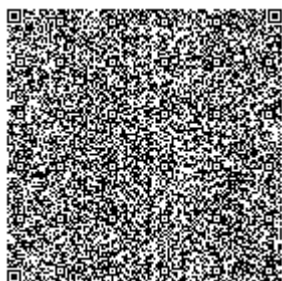
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения 008
Срок действия
Дата выдачи приложения 12.03.2018
Место выдачи г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
 - Лабораторная диагностика
 - Серологические
 - Цитологические исследования
 - Биохимические
 - Иммунологические исследования

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица М. Горького, дом 13 "А"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

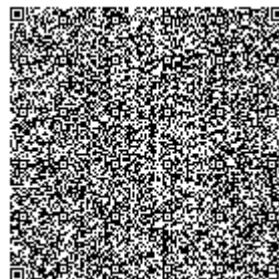
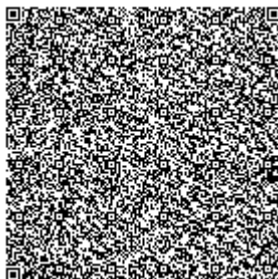
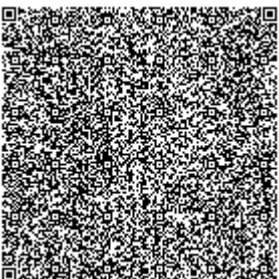
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

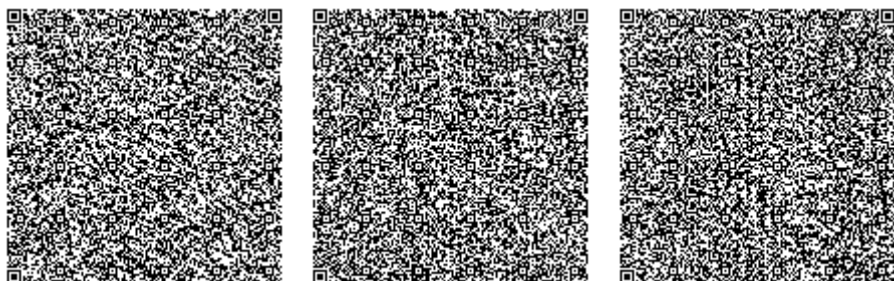
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	009
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Нейрохирургия

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица М. Горького, дом 13 "А"

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

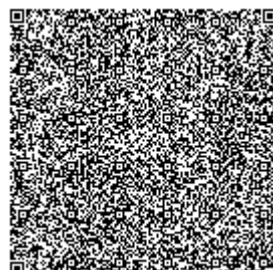
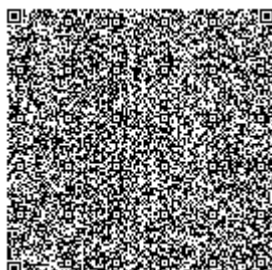
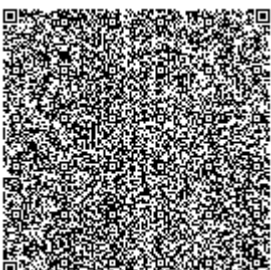
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

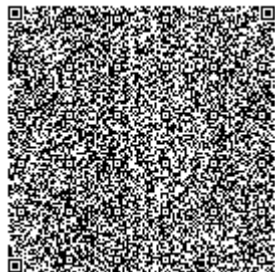
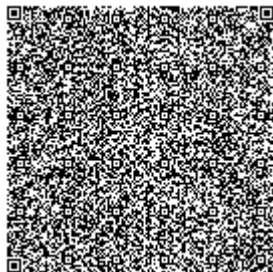
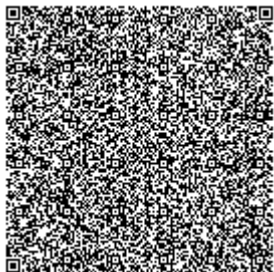
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	010
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица М. Горького, дом 13 "А"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

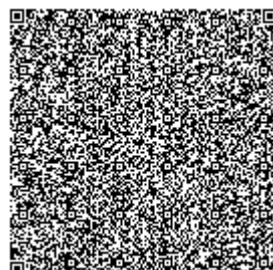
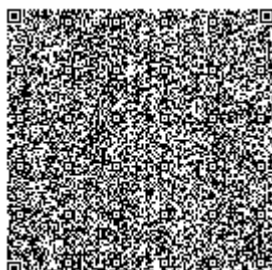
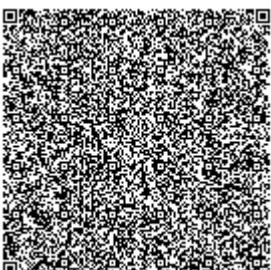
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

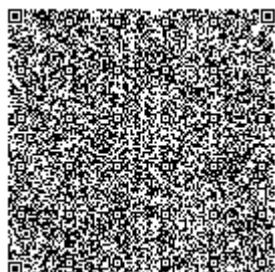
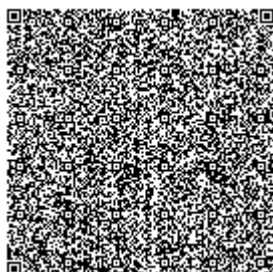
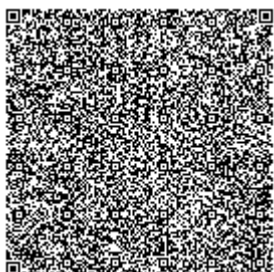
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения 011
Срок действия
Дата выдачи приложения 12.03.2018
Место выдачи г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Традиционная медицина
- Рефлексотерапия

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица М. Горького, дом 13 "А"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

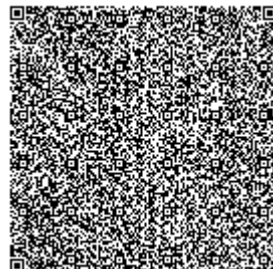
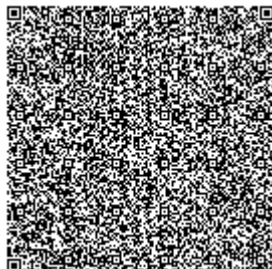
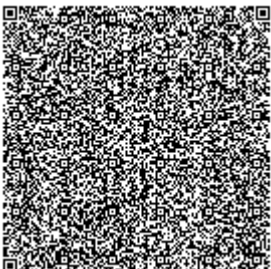
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

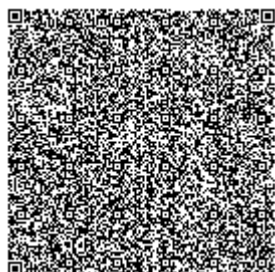
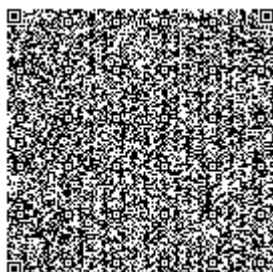
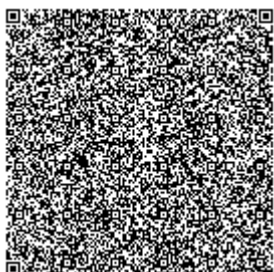
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	012
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Общая хирургия
 - Абдоминальная
 - Инфекционные болезни
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Диагностика
 - Эндоскопическая
 - Ангиохирургия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
 - Невропатология
 - Диагностика
 - Рентгенологическая

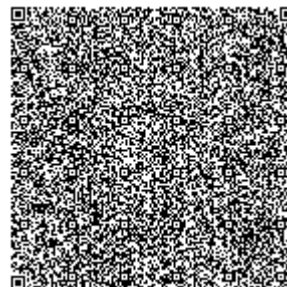
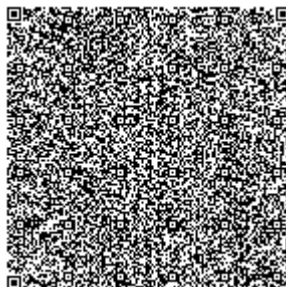
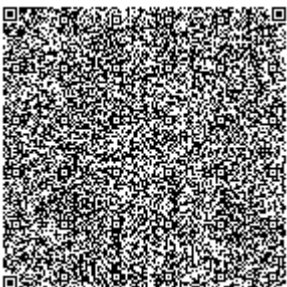
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиат

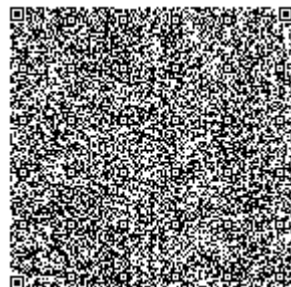
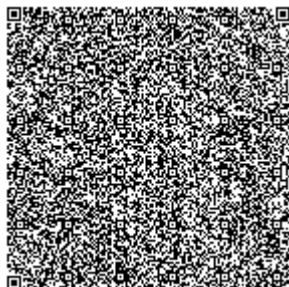
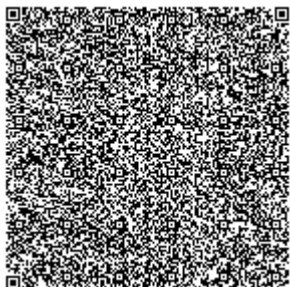
государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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,город Кокшетау,улица М.Горького,дом 13 А (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)	КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	013
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, микрорайон Васильковский, дом 17, медицинский кабинет - КГУ "Средняя школа №17"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

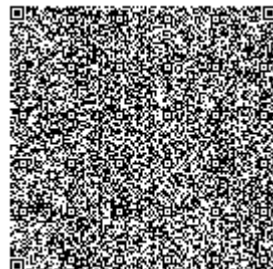
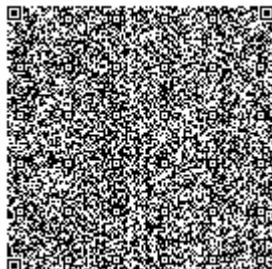
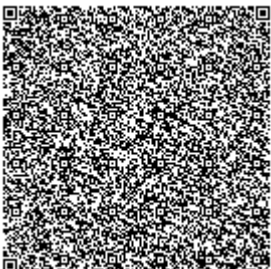
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

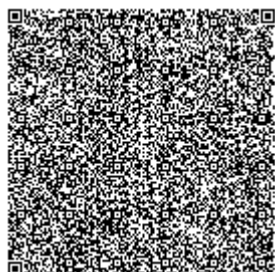
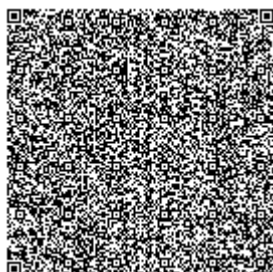
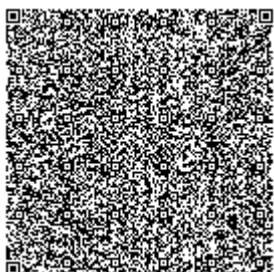
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	014
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, микрорайон Центральный, дом 40, медицинский кабинет - КГУ "Средняя школа №19"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

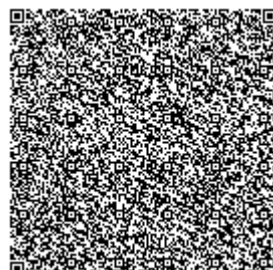
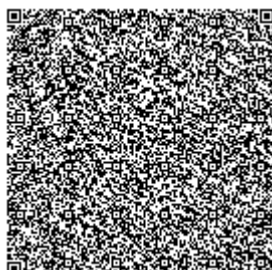
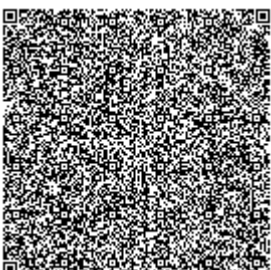
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

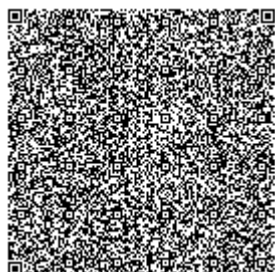
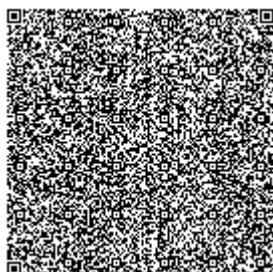
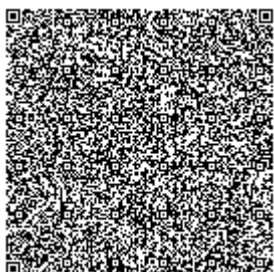
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	015
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица Станиславского, дом 35, медицинский кабинет - КГУ "Средняя школа №14"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

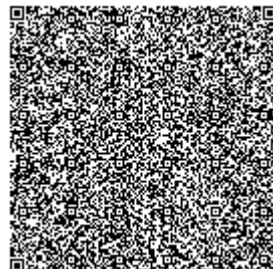
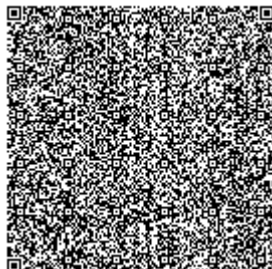
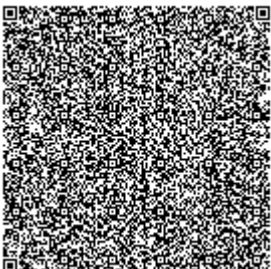
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

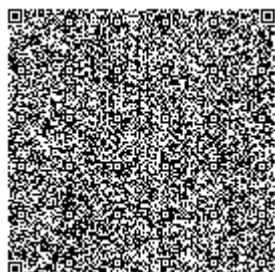
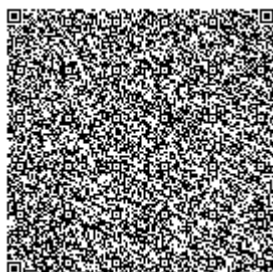
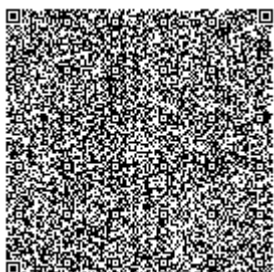
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения 016
Срок действия
Дата выдачи приложения 12.03.2018
Место выдачи г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, поселок Станционный, улица Юбилейная, дом 19/1, медицинский кабинет - КГУ "Средняя школа №7"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

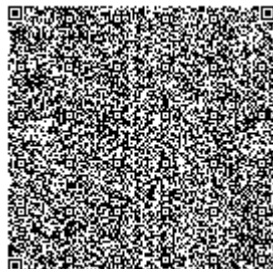
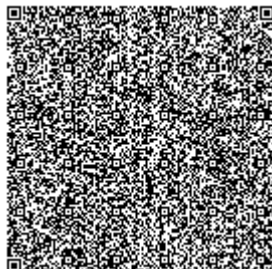
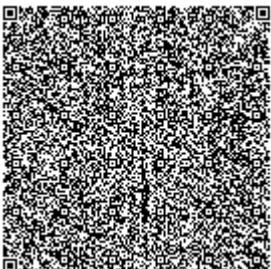
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

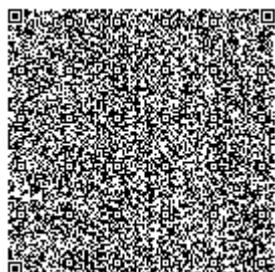
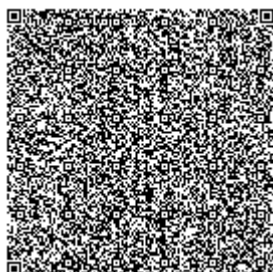
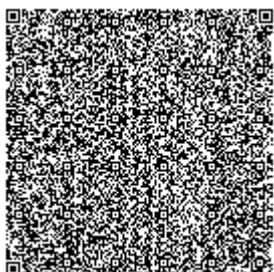
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения 017
Срок действия
Дата выдачи приложения 12.03.2018
Место выдачи г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, микрорайон Бирлик, улица Дружбы, дом 1К, медицинский кабинет - КГУ "Основная общеобразовательная школа №22"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

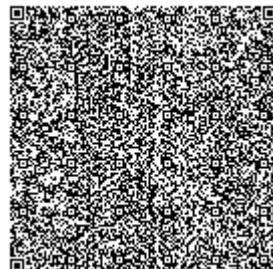
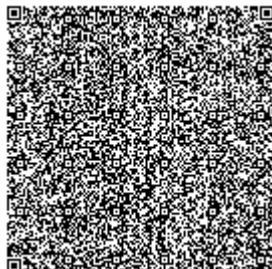
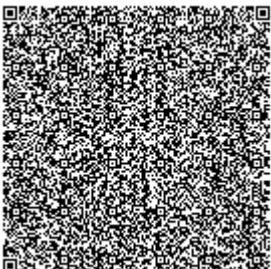
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

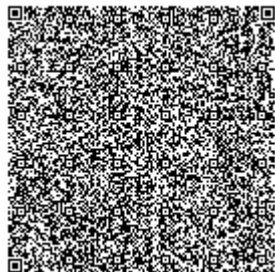
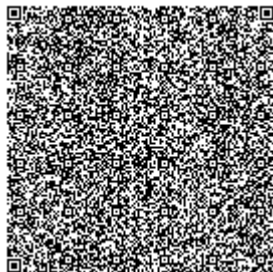
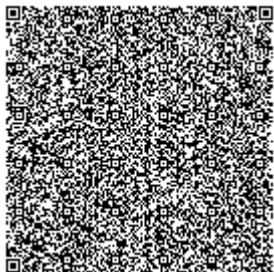
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	018
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица Вернадского, дом 46"Б" , медицинский кабинет - КГУ "Средняя школа №12"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

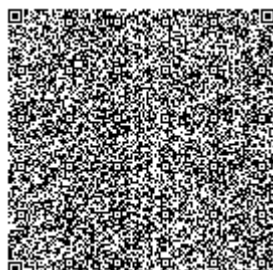
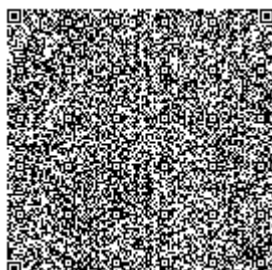
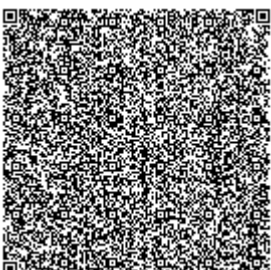
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

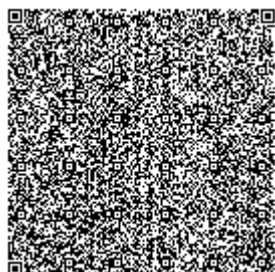
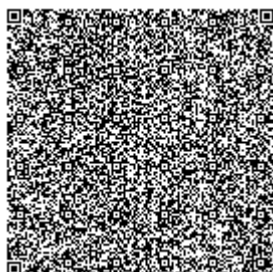
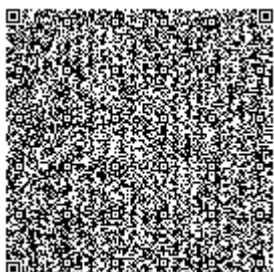
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения 019
Срок действия
Дата выдачи приложения 12.03.2018
Место выдачи г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица Капцевича, дом 191, медицинский кабинет - КГУ "Средняя школа - лицей №6"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

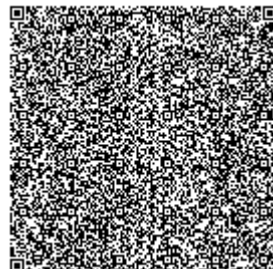
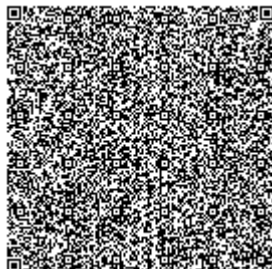
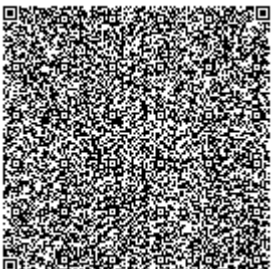
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

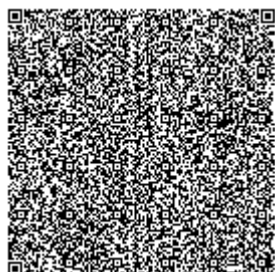
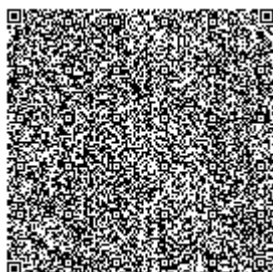
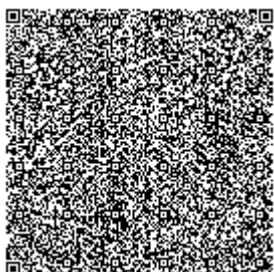
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	020
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица Пионерская, дом 8, медицинский кабинет - КГУ "Средняя школа №8"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

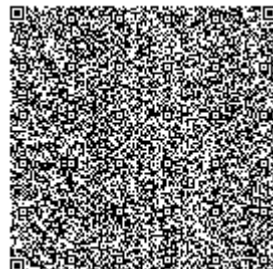
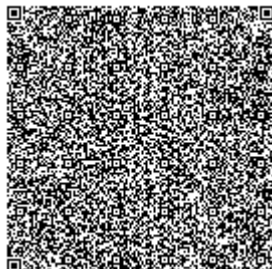
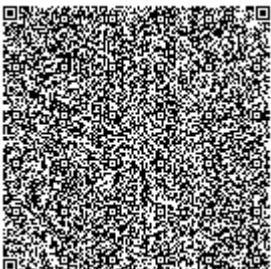
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

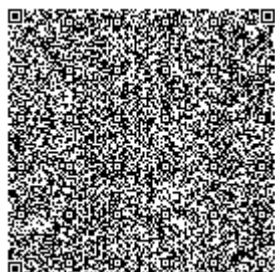
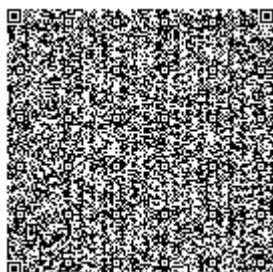
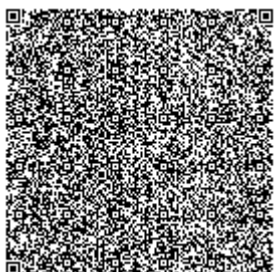
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	021
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица Ауельбекова, дом 177, медицинский кабинет - КГУ "Средняя школа №16"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

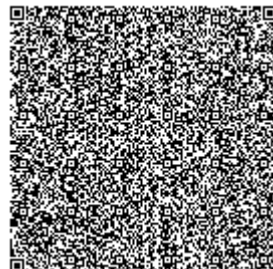
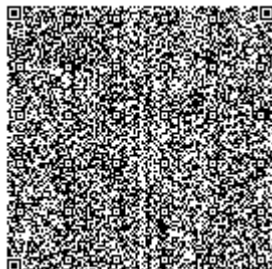
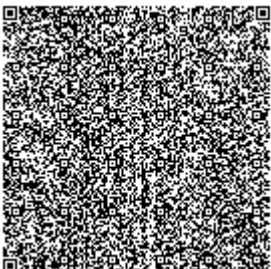
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

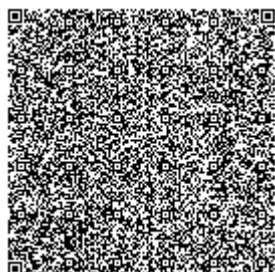
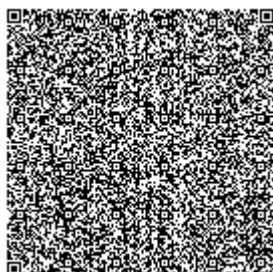
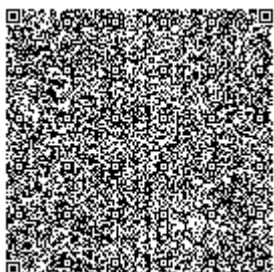
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	022
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, Зерендинский район, село Куропаткино, улица Школьная, дом 19, медицинский кабинет - КГУ "Куропаткинская средняя школа"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

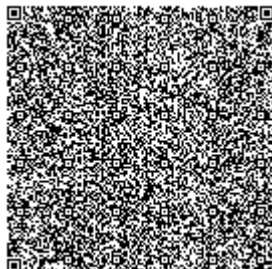
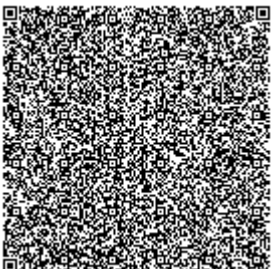
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

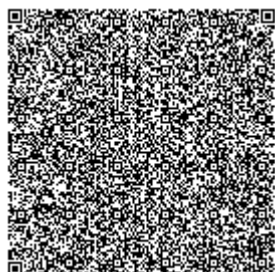
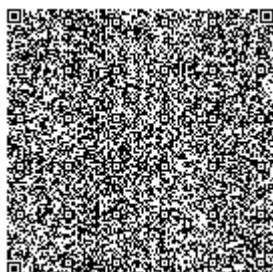
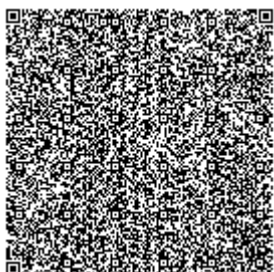
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	023
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, Зерендинский район, село Березняковка, улица Мектеп, дом 12, медицинский кабинет - КГУ "Березняковская средняя школа"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

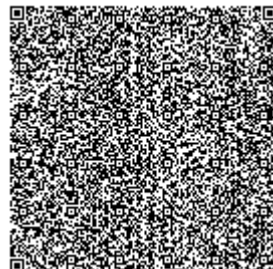
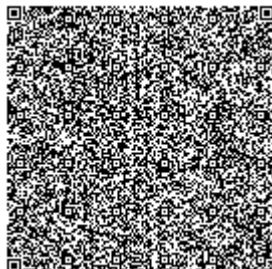
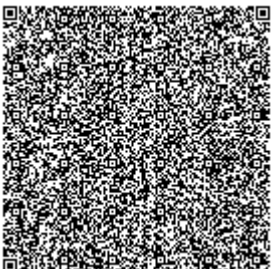
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

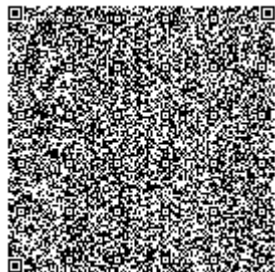
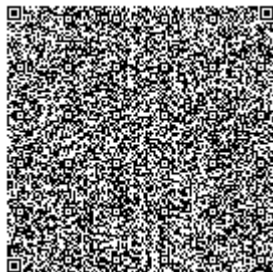
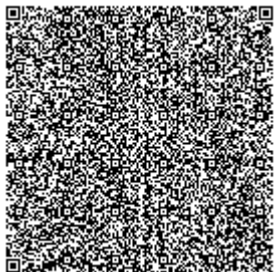
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	024
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, Зерендинский район, село Чаглинка, улица Школьная, дом 1"А", медицинский кабинет - КГУ "Чаглинская основная школа"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

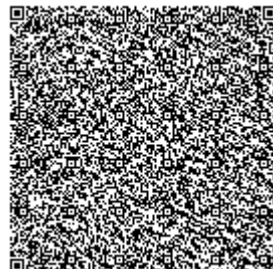
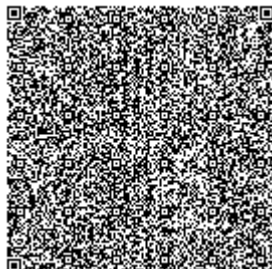
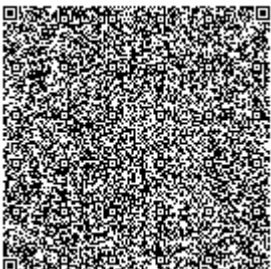
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

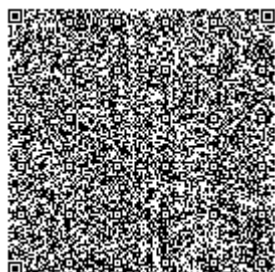
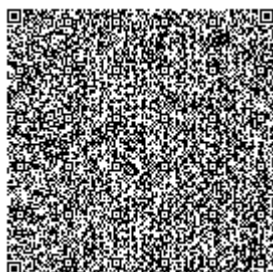
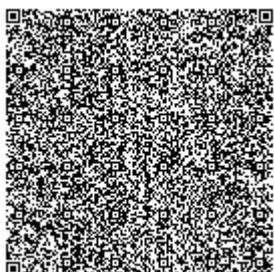
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	025
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, Зерендинский район, село Алексеевка, улица Алтынсарина, дом 2, медицинский кабинет - КГУ "Доломитовская средняя школа"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

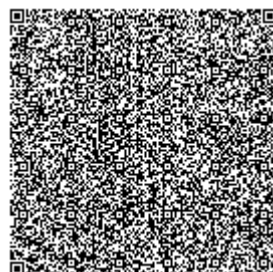
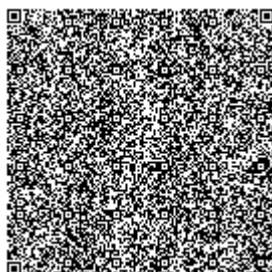
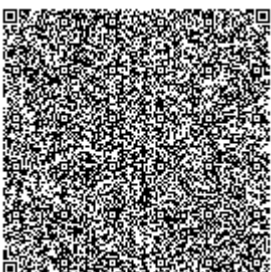
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

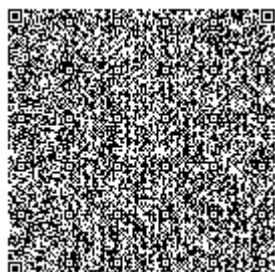
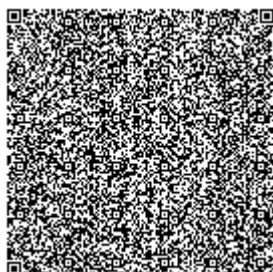
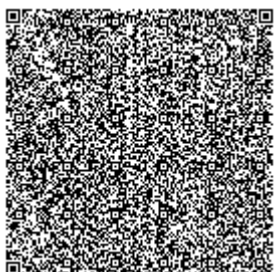
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения 026
Срок действия
Дата выдачи приложения 12.03.2018
Место выдачи г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, Зерендинский район, село Акколь, улица Школьная, дом 1, медицинский кабинет - КГУ "Аккольская средняя школа"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

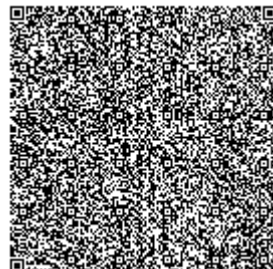
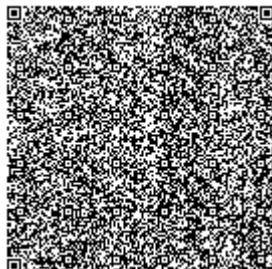
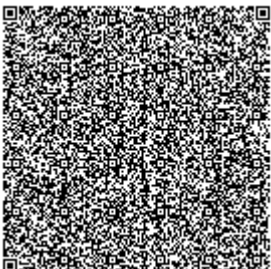
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

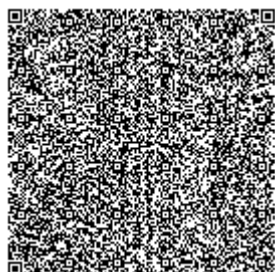
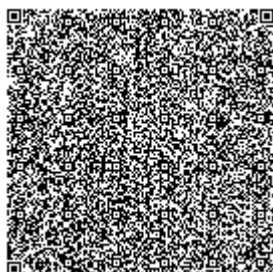
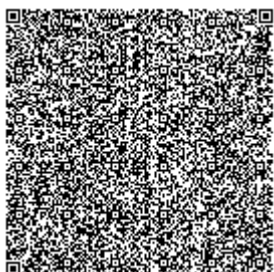
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	027
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, Зерендинский район, село Садовое, улица Мектеп, дом 1, медициналық кабинет - КГУ "Садовская средняя школа"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

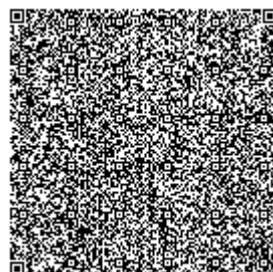
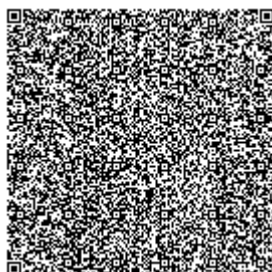
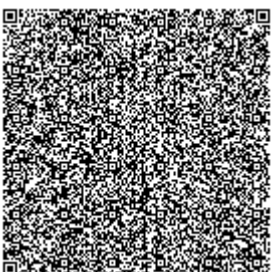
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

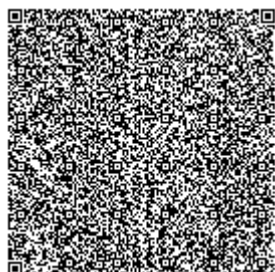
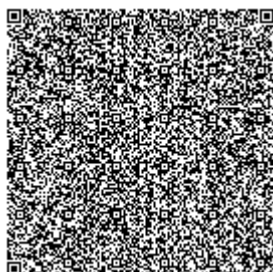
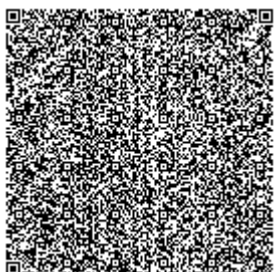
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	028
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, Зерендинский район, село Алексеевка, улица Школьная, дом 14, медицинский кабинет - КГУ "Алексеевская средняя школа"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

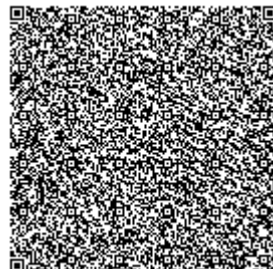
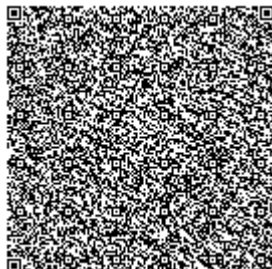
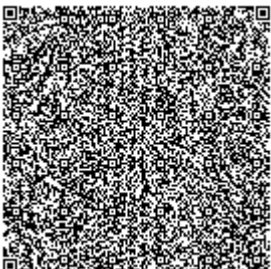
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

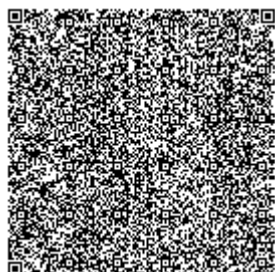
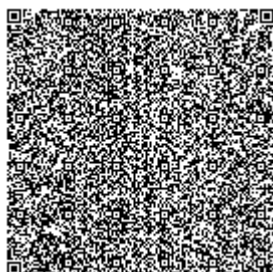
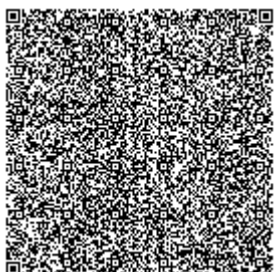
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения 029
Срок действия
Дата выдачи приложения 12.03.2018
Место выдачи г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, Зерендинский район, село Акадыр, улица Атамекен, дом 5, медицинский кабинет - КГУ "Акадырская средняя школа"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

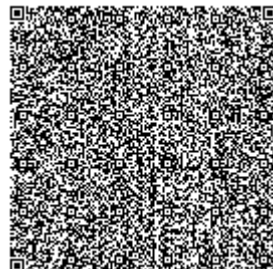
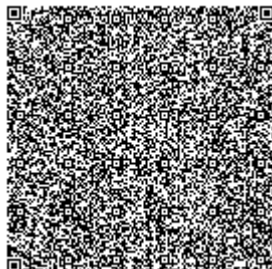
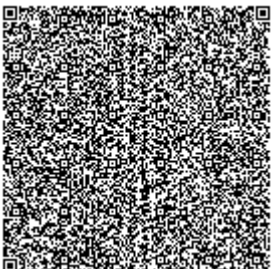
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

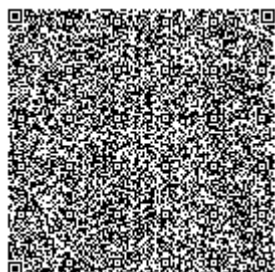
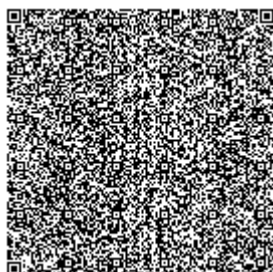
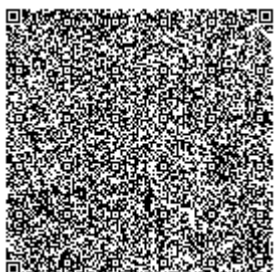
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	030
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, Зерендинский район, село Оргак, улица Мектеп, дом 17, медицинский кабинет - КГУ "Оргакская средняя школа"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

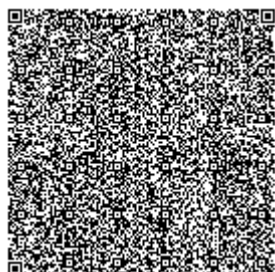
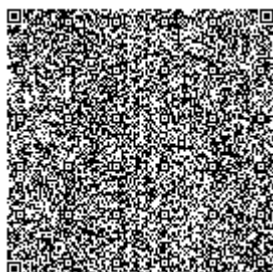
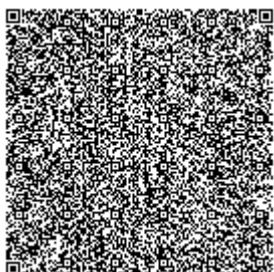
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

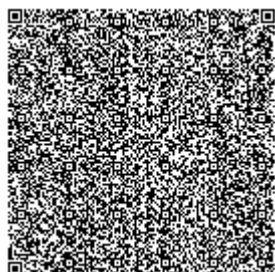
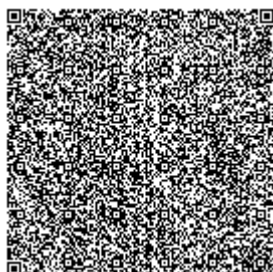
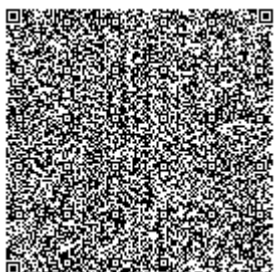
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения 031
Срок действия
Дата выдачи приложения 12.03.2018
Место выдачи г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, Зерендинский район, село Кызылтан, улица Билим, дом 10, медицинский кабинет - КГУ "Кызылтанская средняя школа"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

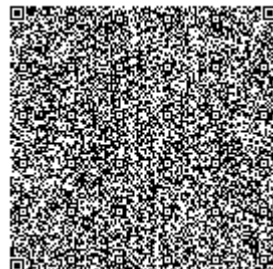
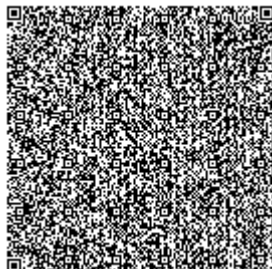
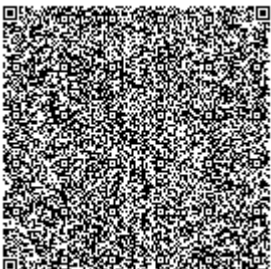
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

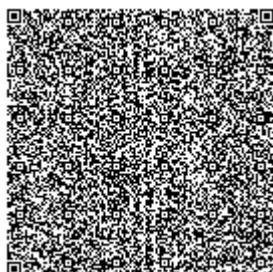
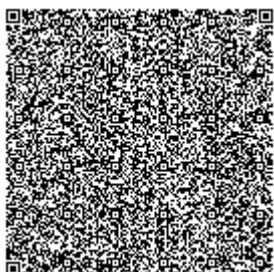
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения	032
Срок действия	
Дата выдачи приложения	12.03.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, Зерендинский район, село Раздольное, улица Комсомольская, дом 4, медицинский кабинет - КГУ "Раздольненская средняя школа"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

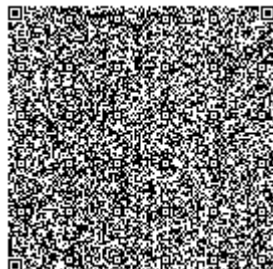
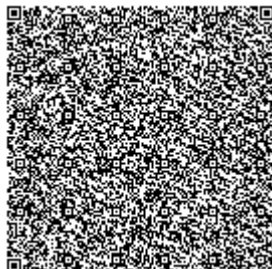
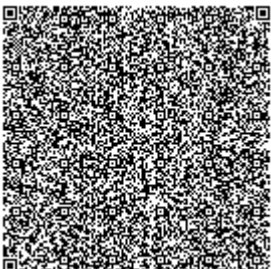
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

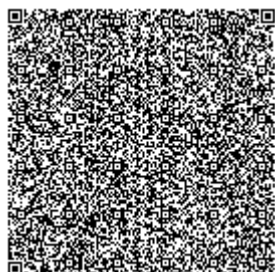
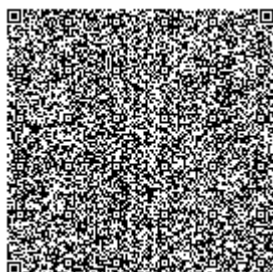
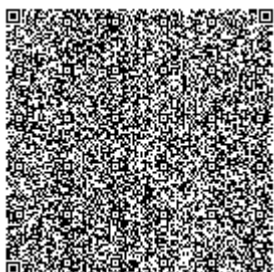
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения 033
Срок действия
Дата выдачи приложения 12.03.2018
Место выдачи г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица А.С.Пушкина, дом 17, медицинский кабинет - КГУ "Вечерняя общеобразовательная школа"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

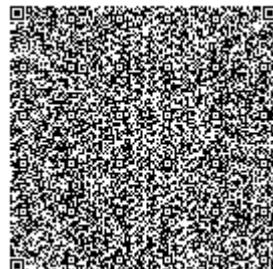
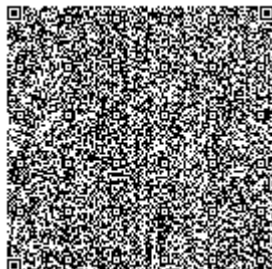
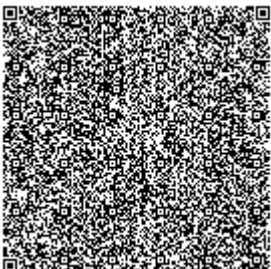
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

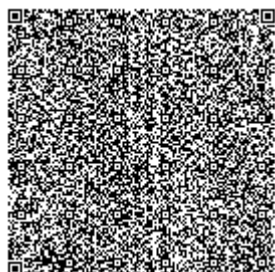
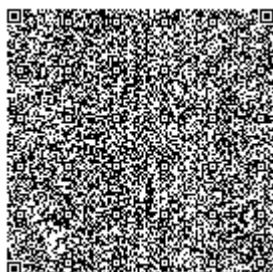
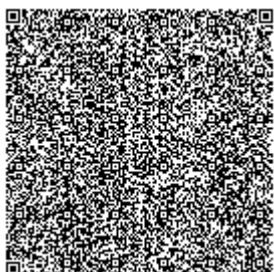
Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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



Номер приложения 034
Срок действия
Дата выдачи приложения 12.03.2018
Место выдачи г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Скорая медицинская помощь

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица М. Горького, дом 13 "А"

(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)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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

Номер приложения

035

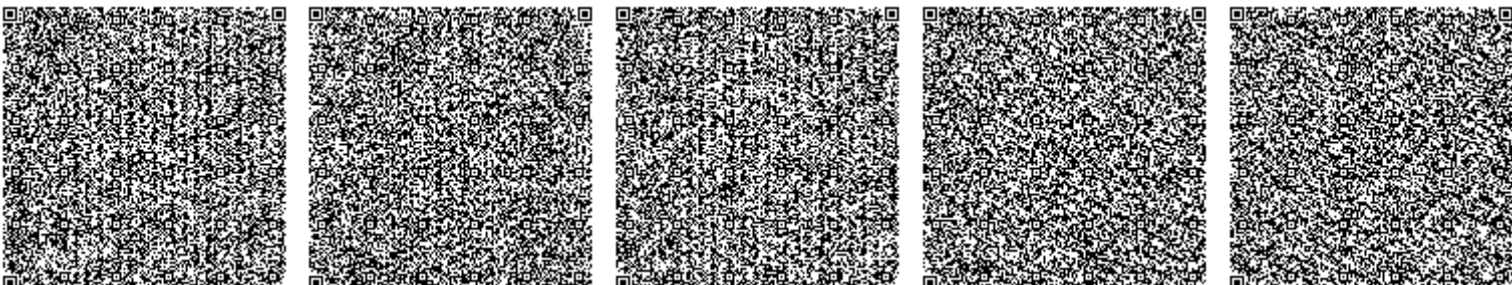
Срок действия

Дата выдачи приложения

12.03.2018

Место выдачи

г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Фтизиатрия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Фтизиатрия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям
 - Фтизиатрия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Фтизиатрия

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица Горького, дом 13 "А"

(местонахождение)

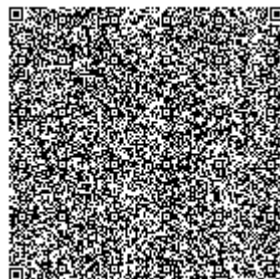
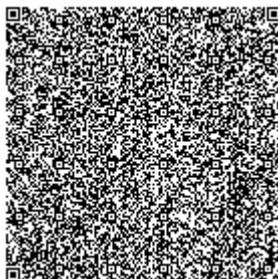
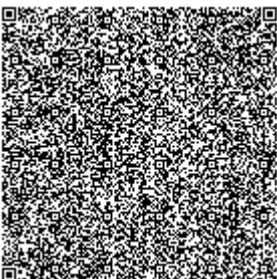
Особые условия

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)**

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

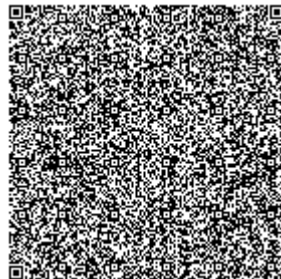
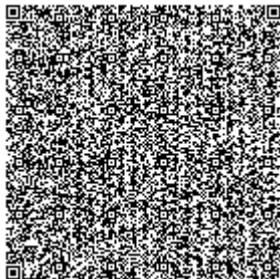
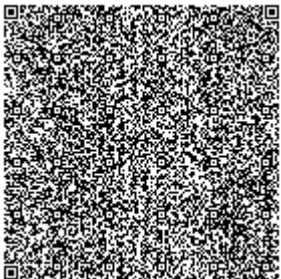
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 036

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 10.08.2018

Место выдачи г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, микрорайон Сарыарка, дом 7 "А"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

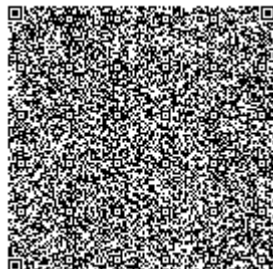
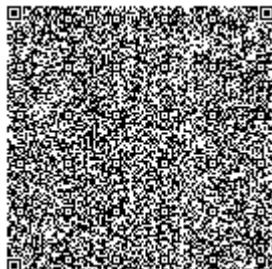
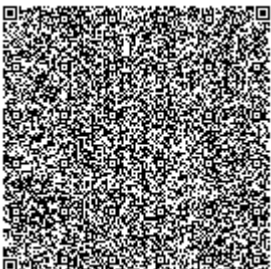
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

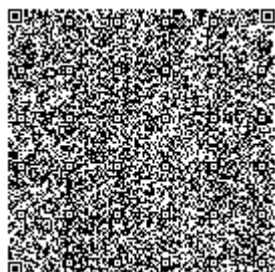
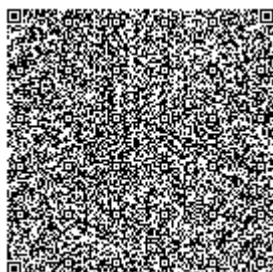
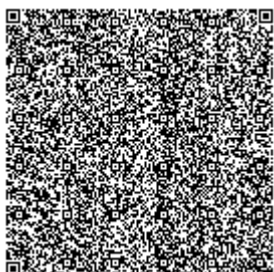
Руководитель (уполномоченное лицо)

АБИШЕВ БОЛАТ КАЛКАМАНОВИЧ

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



Номер приложения	037
Срок действия	
Дата выдачи приложения	04.12.2018
Место выдачи	г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь взрослому населению - по специальностям
- Терапия

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, Зерендинский район, село Куропаткино

(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)

Абишев Болат Калкаманович

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

Номер приложения

038

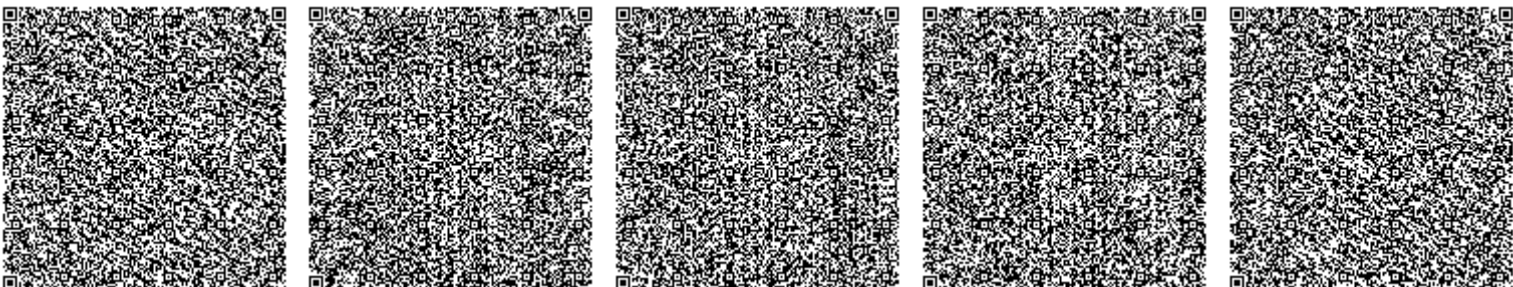
Срок действия

Дата выдачи приложения

17.05.2019

Место выдачи

г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **18005085**

Дата выдачи лицензии **12.03.2018** год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
 - Терапия общая
- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
 - Терапия общая
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Терапия общая

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А, БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, проспект Абылай - хана, дом 24"Г"

(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

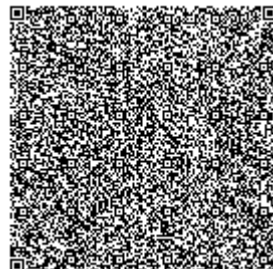
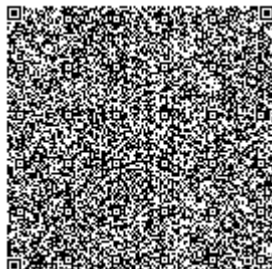
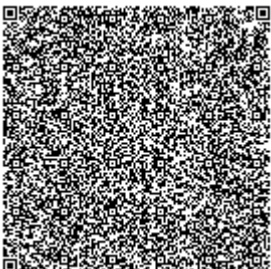
(уполномоченное лицо)

Абишев Болат Калкаманович

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

Номер приложения

039



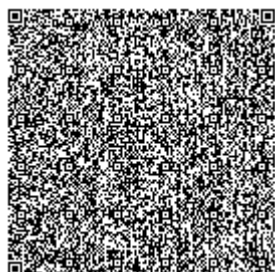
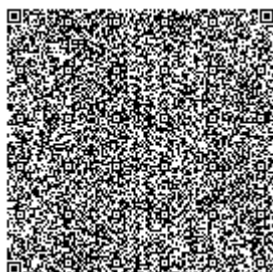
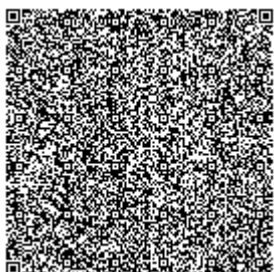
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

17.05.2019

Место выдачи

г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Психиатрия
- Психотерапия

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А, БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица М. Горького, дом 13"А"

(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)

Абишев Болат Калкаманович

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

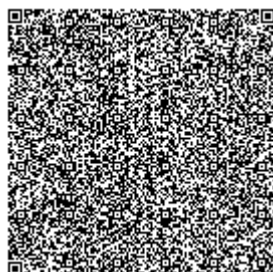
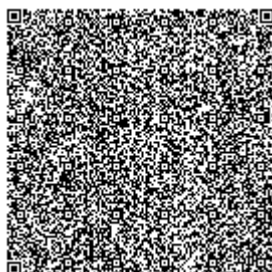
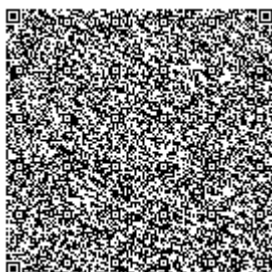
Номер приложения

040

Срок действия

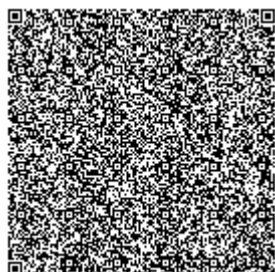
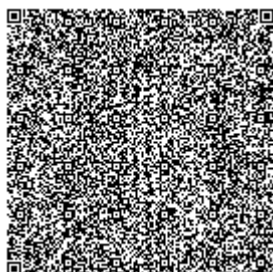
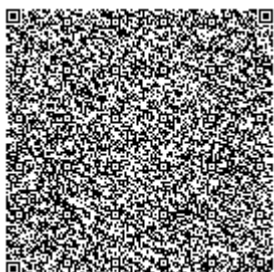
Дата выдачи приложения

04.06.2019



Место выдачи

г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, Зерендинский район, село Акколь, улица Мира, дом 1

(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)

Абишев Болат Калкаманович

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

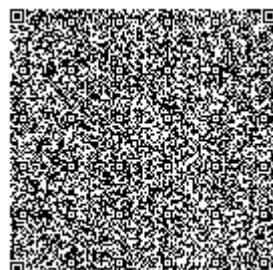
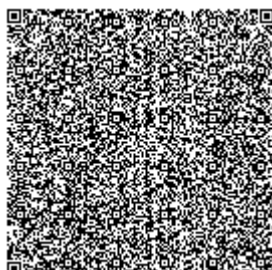
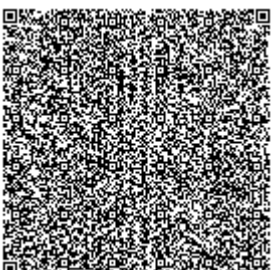
Номер приложения

041

Срок действия

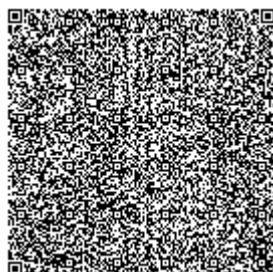
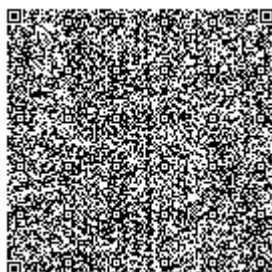
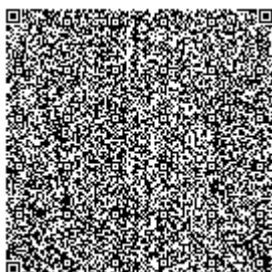
Дата выдачи приложения

16.07.2019



Место выдачи

г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18005085

Дата выдачи лицензии 12.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА М.ГОРЬКОГО, дом № 13А., БИН: 990740001532

(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, город Кокшетау, улица Станиславского, дом 37

(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)

Абишев Болат Калкаманович

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

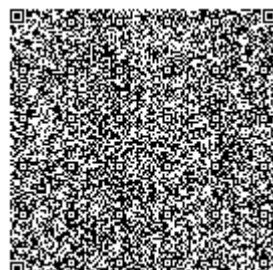
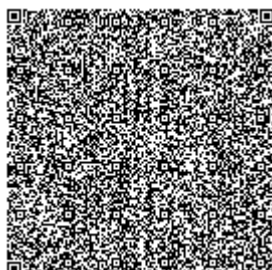
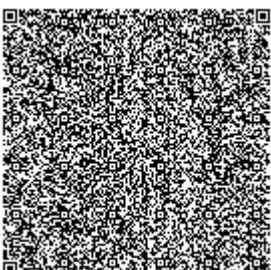
Номер приложения

042

Срок действия

Дата выдачи приложения

16.07.2019



Место выдачи

г.Кокшетау

