



# ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

Выдана ГУ "Средняя школа № 21" отдела образования города Кокшетау, РК, Акмолинская область, г. Кокшетау, ул. Кенесары, 222.

ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ПОЛНОСТЬЮ ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО

на занятие медицинской деятельностью  
согласно прилагаемому перечню.

Особые условия действия лицензии \_\_\_\_\_

1. Лицензия действительна на территории Акмолинской области.
2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации специалистов по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.

Орган, выдавший лицензию Департамент здравоохранения Акмолинской области  
(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ)

Руководитель Б. Туkenov

(ПОДПИСЬ, Ф.И.О. РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ЛИЦЕНЗИЮ)



Взвзачи лицензии 10 » ноября 202006 да.

Город Кокшетау

Серия ЛН № 0001568

00123DC

гос лицензия медицинский кабинет



## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 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" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА Е.Н.АУЕЛЬБЕКОВА, дом № 94., БИН: 030640002677

(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 Кенесары, дом 222, медицинский кабинет - КГУ "Средняя школа №21"

(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))

