



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22020817

Дата выдачи лицензии 09.11.2022 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

Коммунальное государственное предприятие "Аркалыкская региональная поликлиника" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110300, Республика Казахстан, Костанайская область, Аркалык Г.А., г. Аркалык, Проспект Абая, дом № 86, БИН: 990240003342

(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

Костанайская область, город Аркалык, улица Матросова, здание 6, школа

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

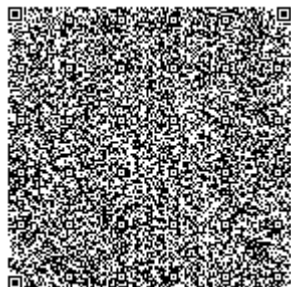
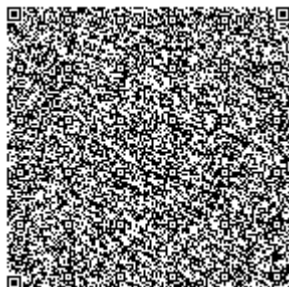
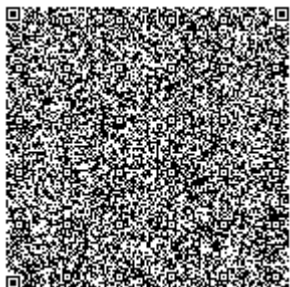
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Жолдасов Даулетбай Керимбаевич

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



Номер приложения 066

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 09.11.2022

Место выдачи

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

