



ЛИЦЕНЗИЯ

17.05.2023 жылы

23011054

Медициналық қызмет айналысуға

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

Қарағанды облысының денсаулық сақтау басқармасы "Абай ауданының аудандық ауруханасы" шауашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

100116, Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Абай ауданы, Топар к.ә., Топар к., Гиппократ көшесі, № 1 құрылыс, БСН: 000540002468 берілді

(занды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Ескерту

Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Қарағанды облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензиардың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Смирнова Ольга Викторовна

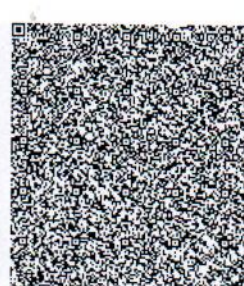
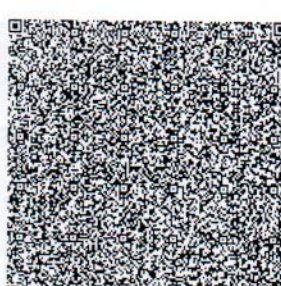
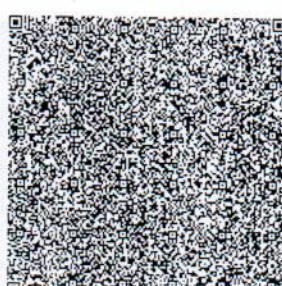
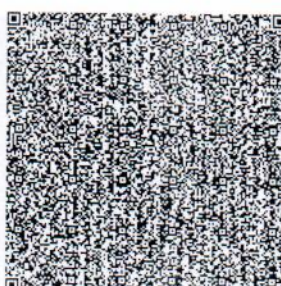
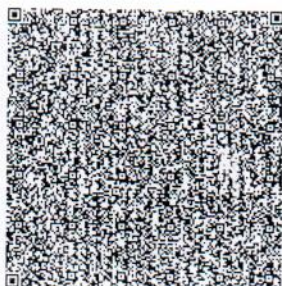
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Алғашқы берілген күні 22.12.2010

Лицензияның қолданылу кезеңі

Берілген жер

Қарағанды қ.





ЛИЦЕНЗИЯ

17.05.2023 года

23028193

Выдана

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Абайского района" управления здравоохранения Карагандинской области

100116, Республика Казахстан, Карагандинская область, Абайский район, Топарская п.а., п.Топар, улица Гиппократ, строение № 1
БИН: 000540002468

(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

Неотчуждаемая, класс 1

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

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

(полное наименование лицензиара)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Нагметуллиная Сабина

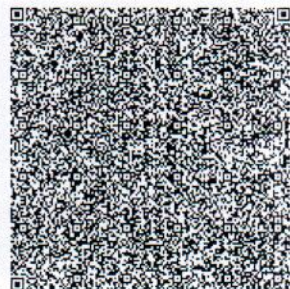
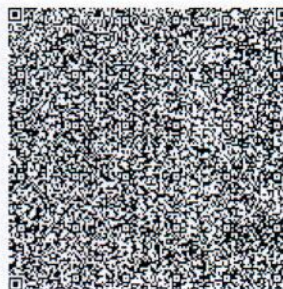
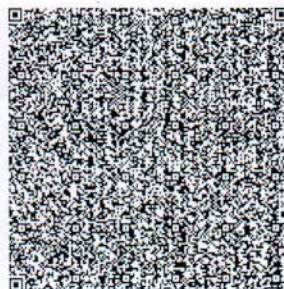
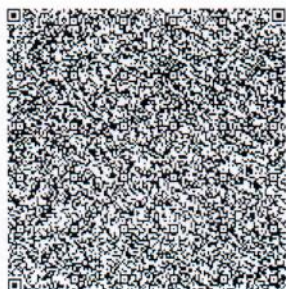
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи 22.12.2010

Срок действия
лицензии

Место выдачи

г. Караганда





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23028193

Лицензияның берілген күні 17.05.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- Дәрігерге дейінгі

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Қарағанды облысының денсаулық сақтау басқармасы "Абай ауданының аудандық ауруханасы" шауашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

100116, Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Абай ауданы, Топар к. ә., Топар к., Гиппократ көшесі, № 1 құрылыс, БСН: 000540002468

(занды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Абай ауданы, Юбилейное ауылы, Мичурин көшесі

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

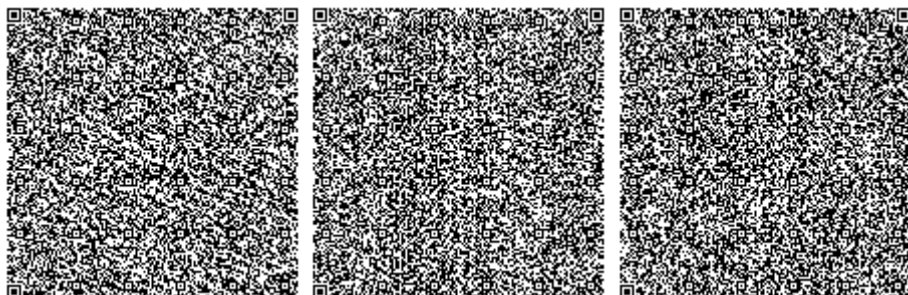
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Қарағанды облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Нагметуллина Сабина

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



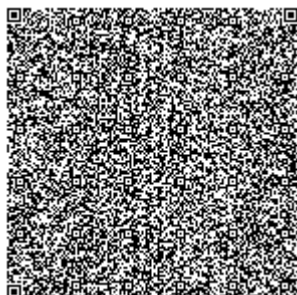
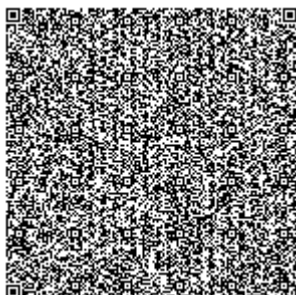
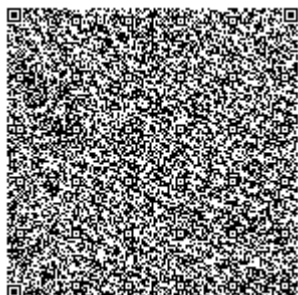
Қосымшаның нөмірі 040

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 17.05.2023

Берілген орны Қарағанды қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 23028193****Дата выдачи лицензии 17.05.2023 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 на праве хозяйственного ведения "Районная больница Абайского района" управления здравоохранения Карагандинской области

100116, Республика Казахстан, Карагандинская область, Абайский район, Топарская п.а., п.Топар, улица Гиппократ, строение № 1, БИН: 000540002468

(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

Республика Казахстан, Карагандинская область, Абайский район, село Юбилейное, улица Мичурина

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Неотчуждаемая, класс 1

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

Лицензиар

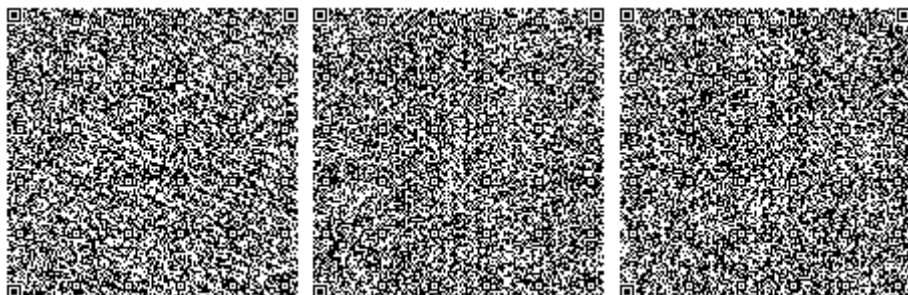
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Карагандинской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Нагметуллиная Сабина

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



Номер приложения 040

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 17.05.2023

Место выдачи г. Караганда

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

