



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

Выдана **ГУ "Аршалынская средняя школа № 2". РК,**
Акмолинская область, Аршалынский р-н, п. Аршалы,
ул. Кирова, дом 21.

для физического лица полностью фамилия, имя, отчество)

**на занятие медицинской деятельностью
согласно прилагаемому перечню.**

Особые условия действия лицензии _____

1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.
2. Лицензия является постоянной и действительной при условии (в соответствии со статьей 4 закона Республики Казахстан "О лицензировании") повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.

Орган, выдавший лицензию _____

**Управление здравоохранения
Акмолинской области**
(полное наименование органа лицензирования)

Руководитель _____

Б. Искакова

(подпись, Ф.И.О. руководителя органа, выдавшего лицензию)



Дата выдачи лицензии « **31** декабря **2009** года.

Город **Кокшетау**

Серия

ЛП №

000120300518DC



МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯ

Қоса беріліп отырған тізбеге сәйкес
медициналық қызметпен айналысуға

"Аршалы №2 орта мектебі" ММ. ҚР, Ақмола облысы,
(зағды туларын, филиалдың, өкілдіктің толық атауы, жеке тұлға үшін толық фамилиясы, аты-жөні)
Аршалы ауданы, Аршалы кенті, Киров к-сі, 21 үй".

берілген

Лицензия қолданылуының ерекше жағдайлары

("ЛИЦЕНЗИЯЛАУ ТУРАЛЫ" ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ЗАҢЫНЫҢ 4-БАБЫНА СӨЙКЕС)

1. Лицензия Қазақстан Республикасы көлеміне таралады. 2.
Лицензиат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша
мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған
жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын
бөлін табылады.

Лицензия берген орган Ақмола облысының денсаулық
(ЛИЦЕНЗИЯЛАУ ОРГАНЫНЫҢ ТОЛЫҚ АТАУЫ)
сақтау басқармасы

Басшы

Б. Ысқакова

(ЛИЦЕНЗИЯНЫ БЕРГЕН ОРГАН БАСШЫСЫНЫҢ ҚОЛЫ, ФАМИЛИЯСЫ ЖӘНЕ АТЫ-ЖӨНІ)



Лицензияның берілу күні 2009 жылғы « 31 » желтоқсан

Көкшетау қаласы

Серия ЛП № 0001203 60518DC

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1263

к государственной лицензии
на медицинскую и врачебную деятельность

Серия ЛП № 00518DC

Выдано ГУ "Аршатынская средняя школа № 2". РК, Акмолинская область,
Аршатынский р-н, п. Аршаты, ул. Кирова, дом 21.

на объект медицинский пункт

расположенный по адресу Акмолинская область, Аршатынский р-н, п.
Аршаты, ул. Кирова, дом 21.

на следующие виды медицинской и врачебной деятельности:

Первичная медико-санитарная помощь: доврачебная.

Орган-лицензиар Управление здравоохранения Акмолинской области

(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ)

Руководитель Б. Искакова

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

(ПОДПИСЬ)

Дата выдачи « 31 » декабря 2002 года.

Город Кокшетау



№ 0003699

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ**

Номер лицензии 19007205

Дата выдачи лицензии 28.03.2019 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 "Аршалынская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020200, Республика Казахстан, Акмолинская область, Аршалынский район, Аршалынская п.а., п.Аршалы, улица Жумабека Ташенова, дом № 2, БИН: 090340005863

(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, Аршалынский район, поселок Аршалы, улица Астана, дом 21, медицинский кабинет - КГУ "Общеобразовательная школа №2 поселка Аршалы отдела образования по Аршалыному району управления образования Акмолинской области"

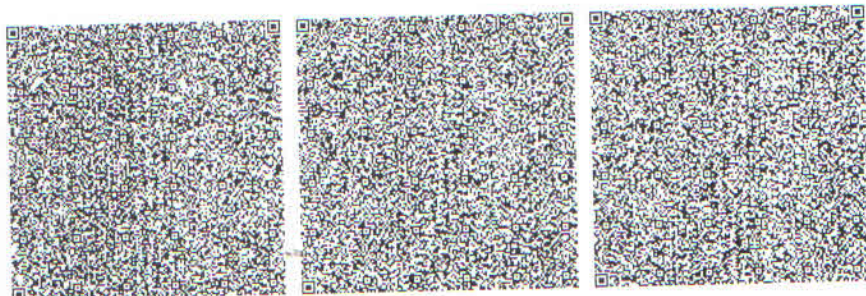
(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



Руководитель (уполномоченное лицо)	Иманкулова Бибигуль Сериковна (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	055
Срок действия	
Дата выдачи приложения	30.11.2023
Место выдачи	г.Кокшетау
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)	

