



## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

22.01.2019 года

19001201

**Выдана** Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,,  
БИН: 040440004480

(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** **Абишев Болат Калкаманович**

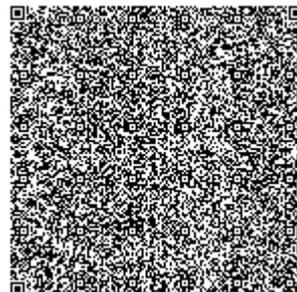
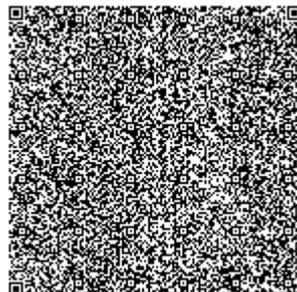
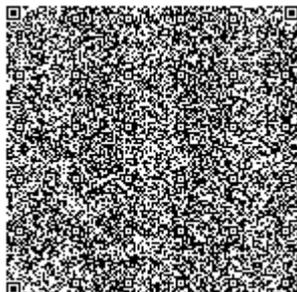
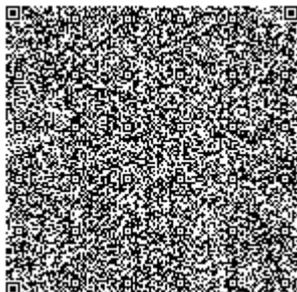
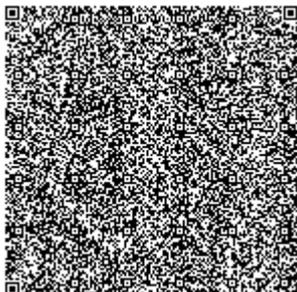
**(уполномоченное лицо)**

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

**Дата первичной выдачи** **21.12.2010**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи** **г.Кокшетау**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Инфекционные болезни
  - Педиатрия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению по специальностям
  - Педиатрия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Инфекционные болезни
- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Хирургия общая
  - Анестезиология и реаниматология
  - Акушерство и гинекология
  - 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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

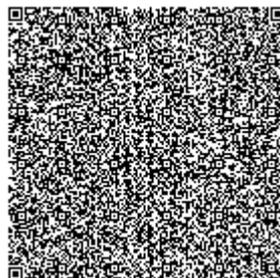
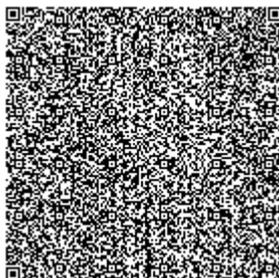
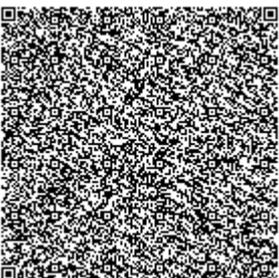
**РК, Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом 40**

(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**

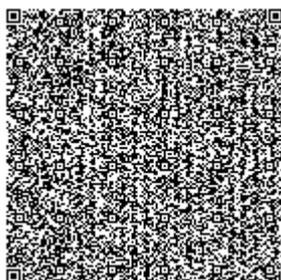
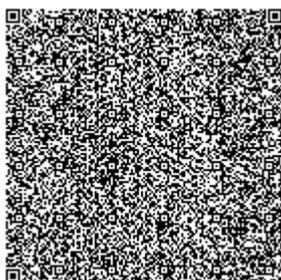
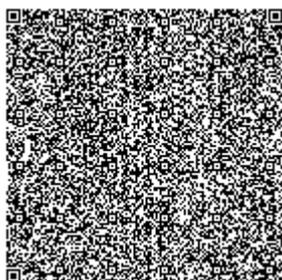
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 001

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 22.01.2019

**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям
  - Семейный врач
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Стоматология
  - Фтизиатрия
  - Наркология
  - Дерматовенерология
  - Психиатрия общая
  - Терапия общая
  - Акушерство и гинекология
  - Оториноларингология
  - Хирургия общая
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

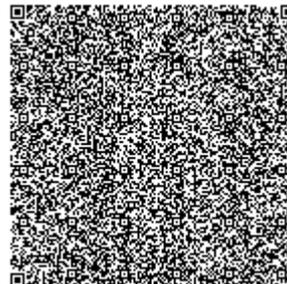
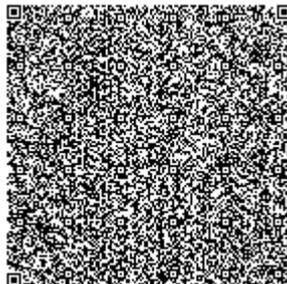
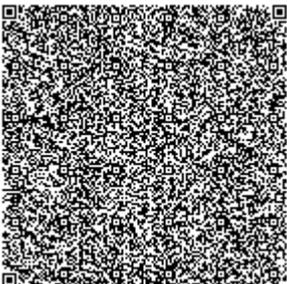
020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом 40**

(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**

002

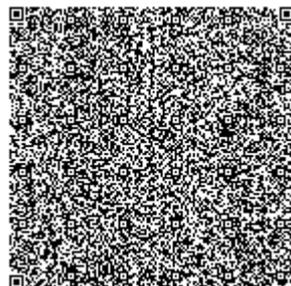
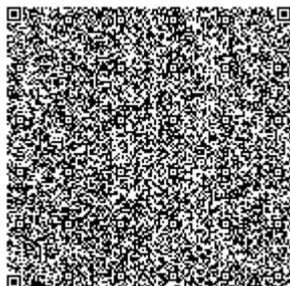
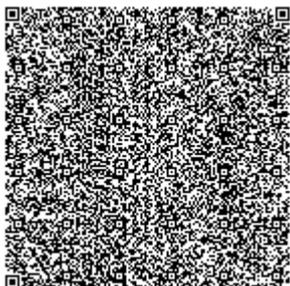
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

22.01.2019

**Место выдачи**

г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению по специальностям
  - Педиатрия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Хирургия общая
  - Терапия общая
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Жалтырь**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

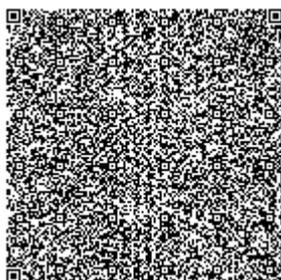
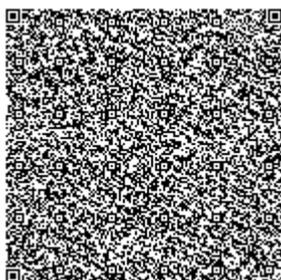
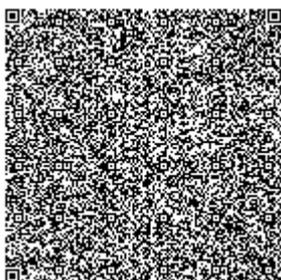
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

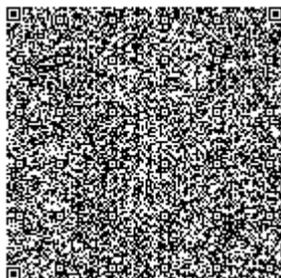
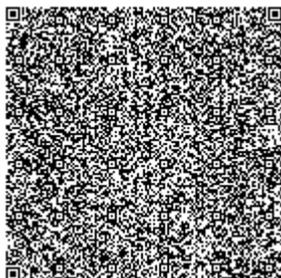
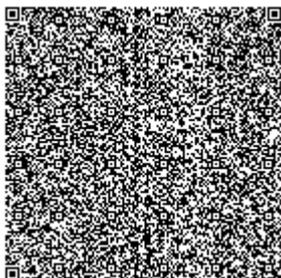
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	003
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
- Терапия общая
- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная помощь

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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,Астраханский район,село Первомайка**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

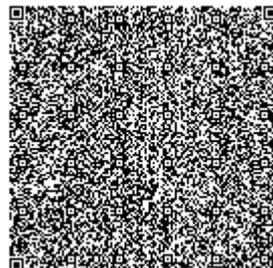
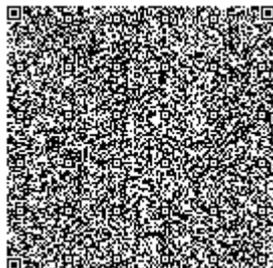
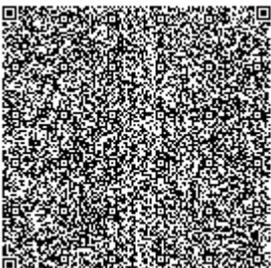
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

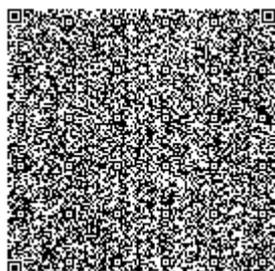
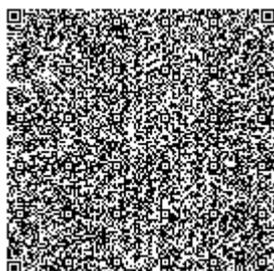
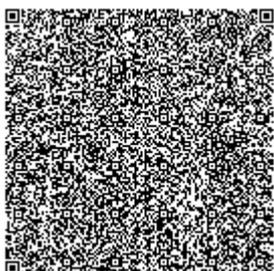
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	004
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная помощь

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Петровка

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

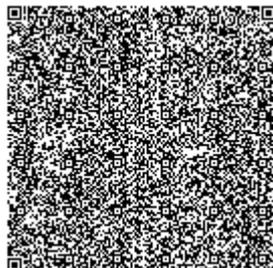
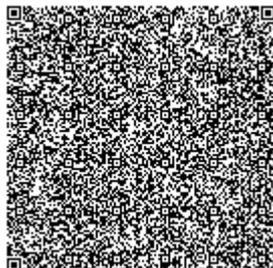
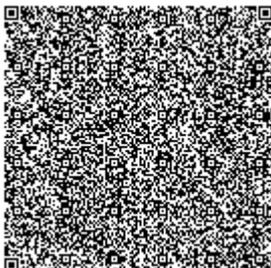
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

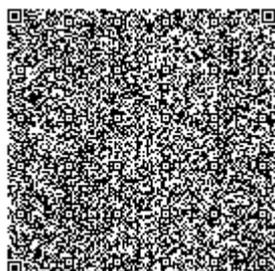
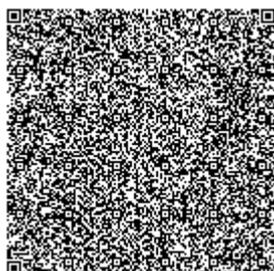
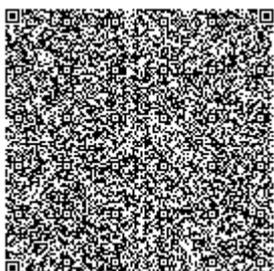
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

Абишев Болат Калкаманович

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



<b>Номер приложения</b>	005
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Инфекционные болезни
  - Педиатрия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению по специальностям
  - Педиатрия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Инфекционные болезни
- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Хирургия общая
  - Анестезиология и реаниматология
  - Акушерство и гинекология
  - 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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

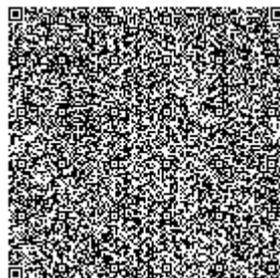
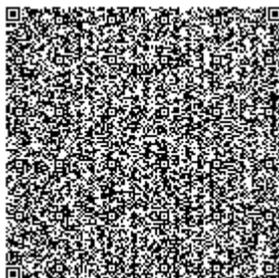
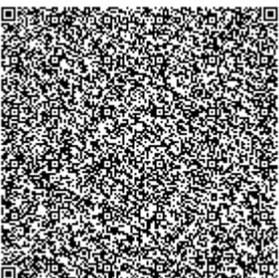
**РК, Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом 40**

(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** **Абишев Болат Калкаманович**

**(уполномоченное лицо)**

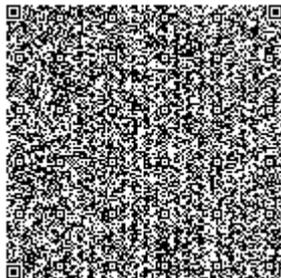
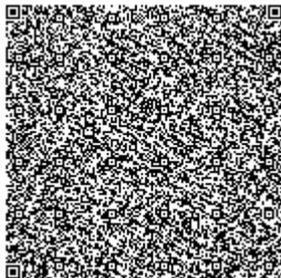
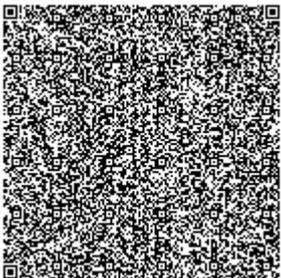
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 006

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 22.01.2019

**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
- Терапия общая
- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная помощь

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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,Астраханский район,Старый Колутон**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

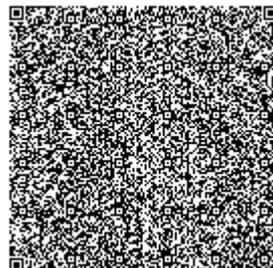
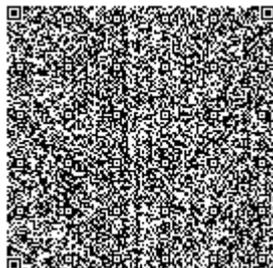
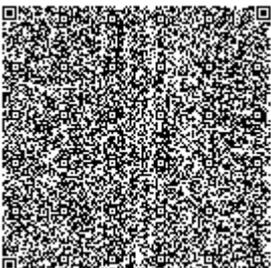
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

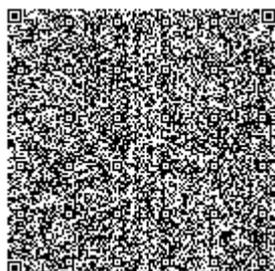
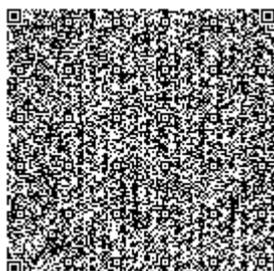
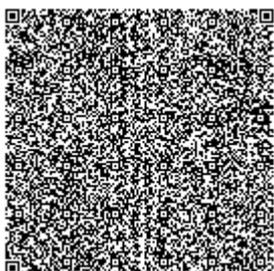
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	007
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям
  - Семейный врач
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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,Астраханский район,село Зеленое**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

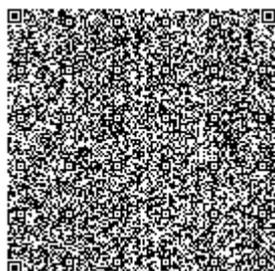
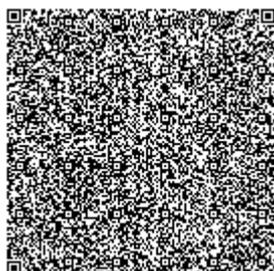
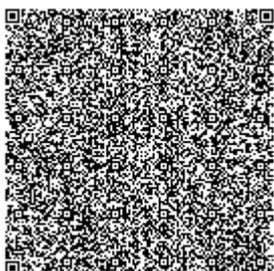
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

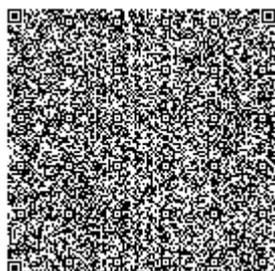
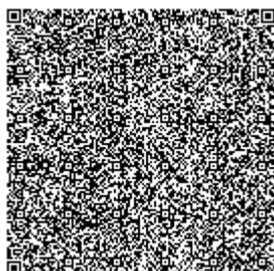
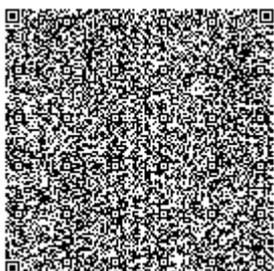
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	008
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
  - Педиатрия
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Общая хирургия
    - Абдоминальная
  - Терапия общая
  - 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, с.Астраханка, ул.И. Алтынсарина, дом 40**

(местонахождение)

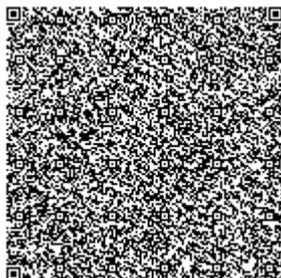
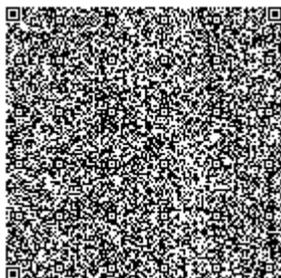
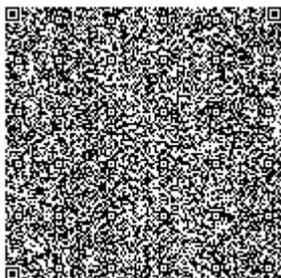
### Особые условия действия лицензии

(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**

009

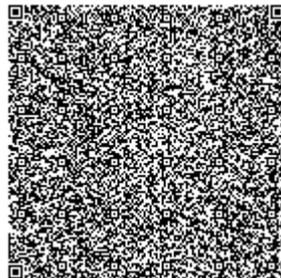
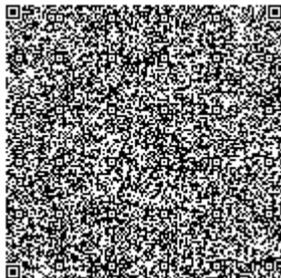
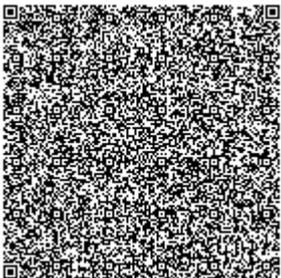
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

22.01.2019

**Место выдачи**

г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Невропатология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Диагностика
      - Ультразвуковая
      - Рентгенологическая

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом 42**

(местонахождение)

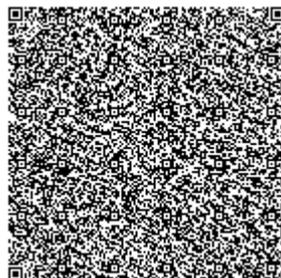
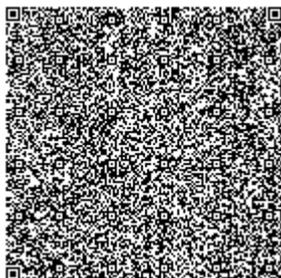
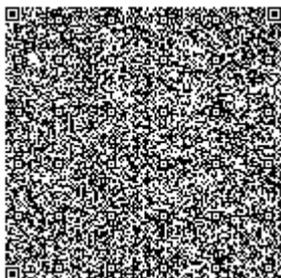
### Особые условия действия лицензии

(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**

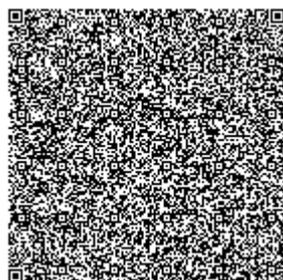
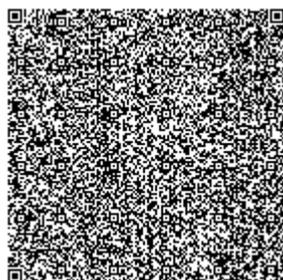
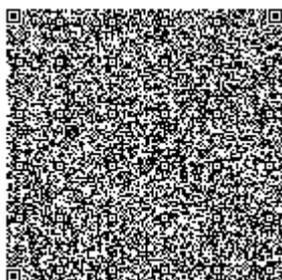
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 010

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 22.01.2019

**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Лабораторная диагностика
    - Серологические
    - Цитологические исследования
    - Биохимические
    - Общеклинические

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Астраханка, улица Алтынсарина, дом 42**

(местонахождение)

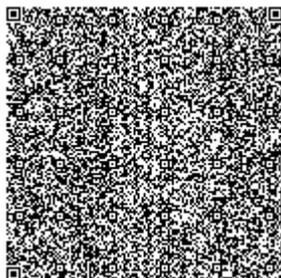
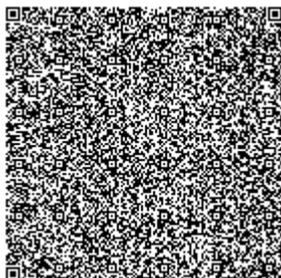
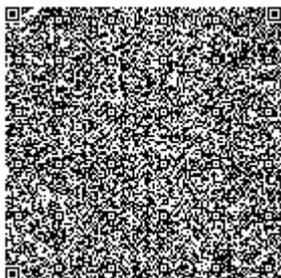
### Особые условия действия лицензии

(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**

011

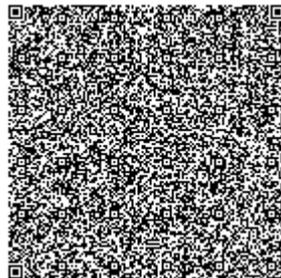
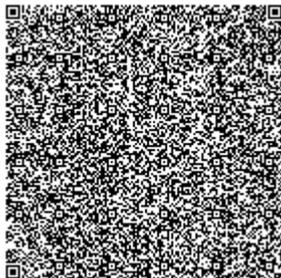
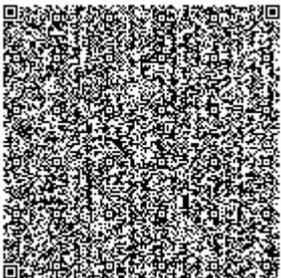
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

22.01.2019

**Место выдачи**

г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Офтальмология
  - Эндокринология
  - Кардиология

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом 42

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

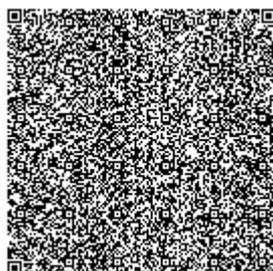
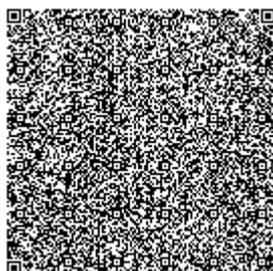
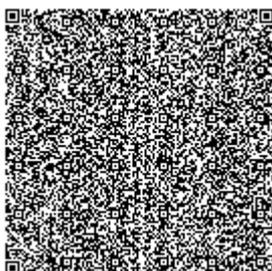
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

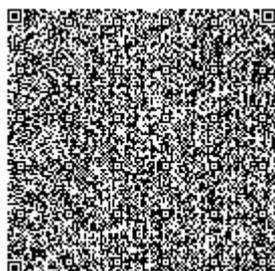
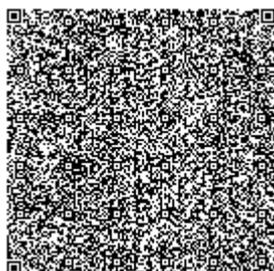
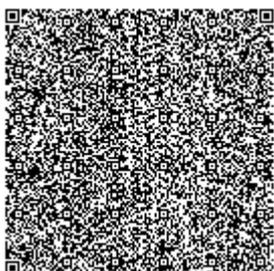
### Руководитель (уполномоченное лицо)

Абишев Болат Калкаманович

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



<b>Номер приложения</b>	012
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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,Астраханский район,село Астраханка,улица Ибрая Алтынсарина,дом 40**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

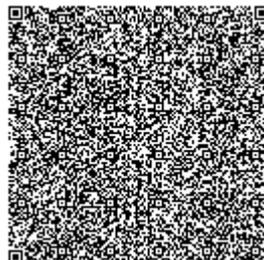
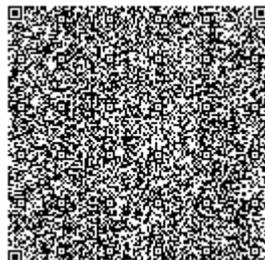
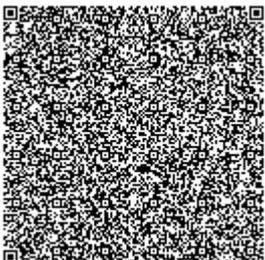
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

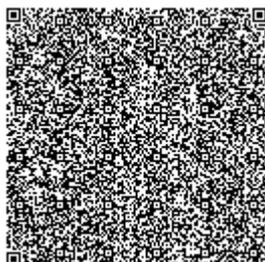
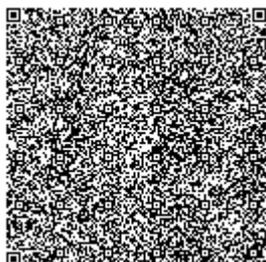
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



**Номер приложения** 013  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 22.01.2019  
**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

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

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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**

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, 42**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

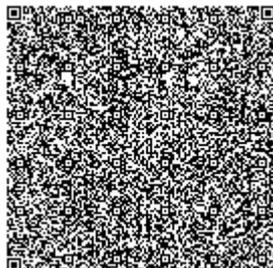
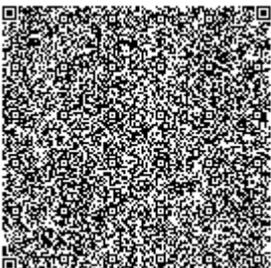
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

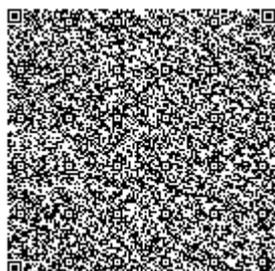
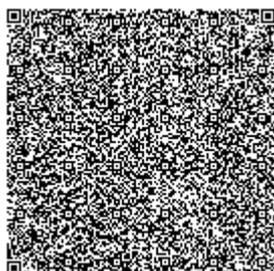
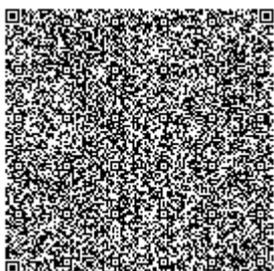
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	014
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом 42**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

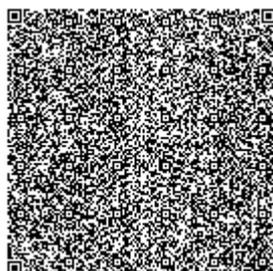
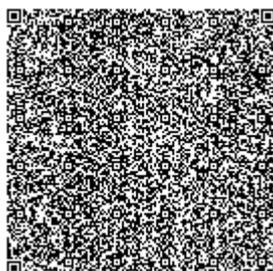
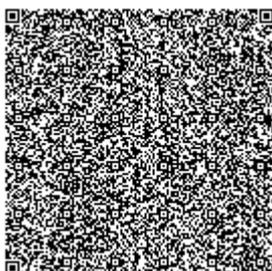
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

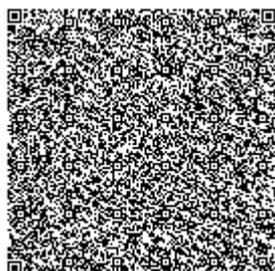
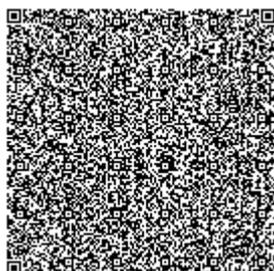
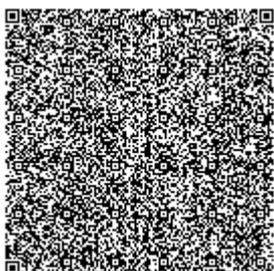
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	015
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Астраханка, улица Аль-Фараби, дом 64, ГУ "Астраханская средняя школа №2"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

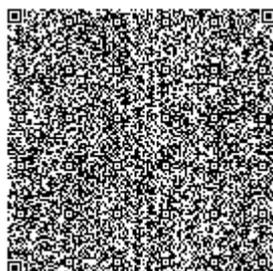
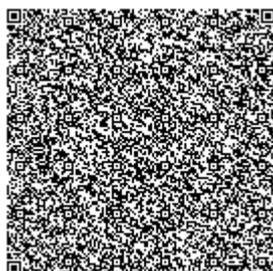
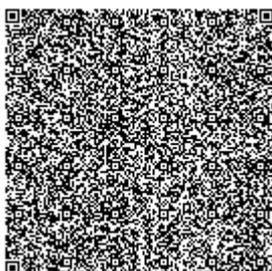
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

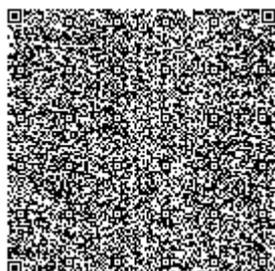
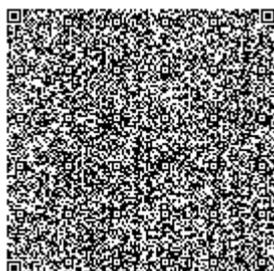
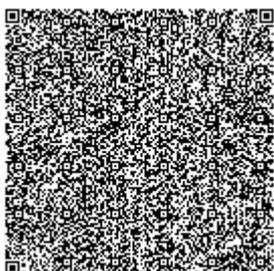
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	016
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, станция Колутон, улица Кенесары, дом 12, КГУ "Колутонская основная школа"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

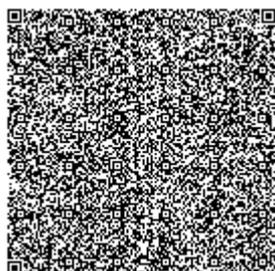
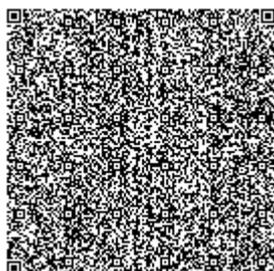
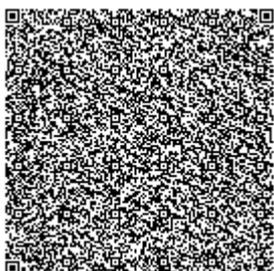
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

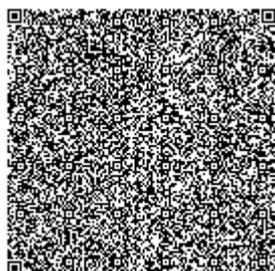
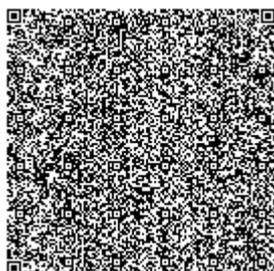
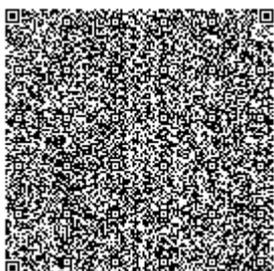
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	017
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Астраханка, улица Аль-Фараби, дом 21, КГУ "Астраханская средняя школа №1"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

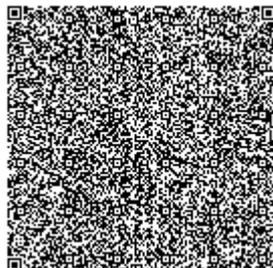
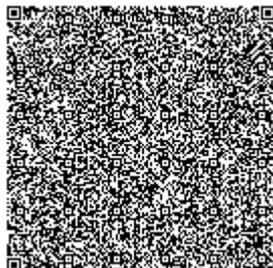
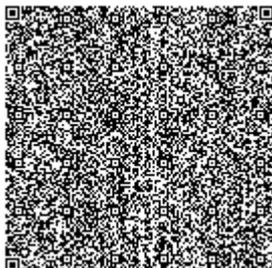
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

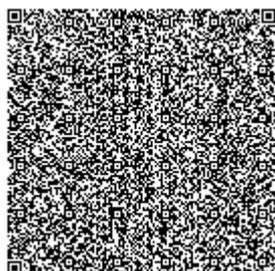
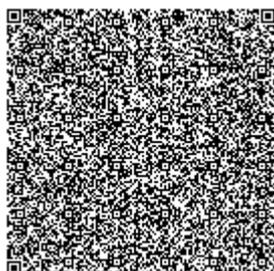
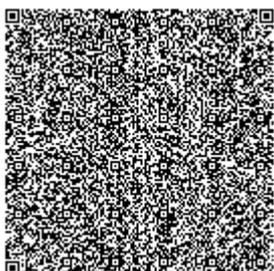
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	018
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Жалтыр, улица Чапаева, дом 26"А", ГУ "Джалтырская средняя школа №1"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

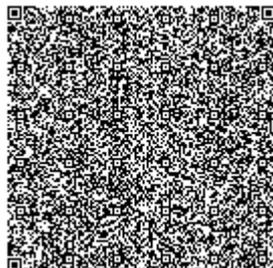
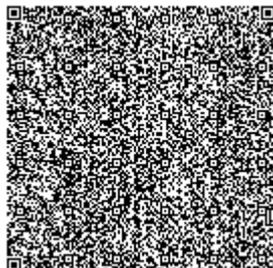
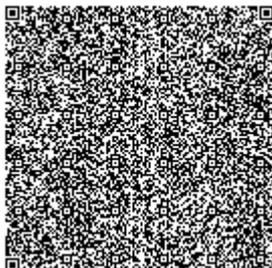
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

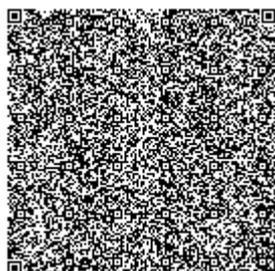
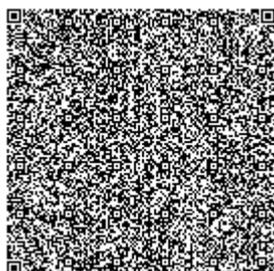
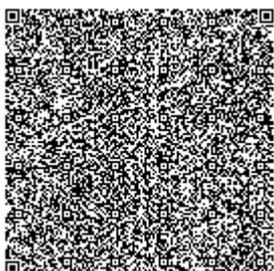
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	019
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибряя Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Жалтыр, улица Мира, дом 91, медицинский кабинет - ГУ "Джалтырская средняя школа №2"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

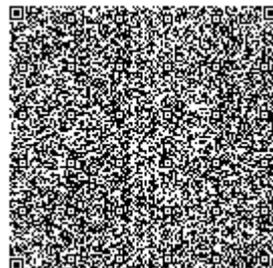
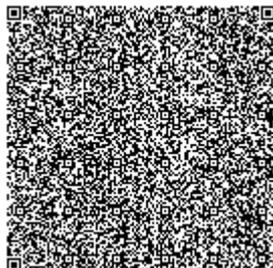
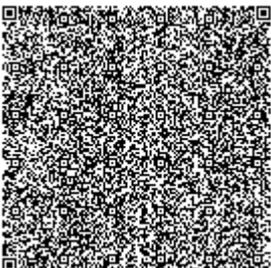
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

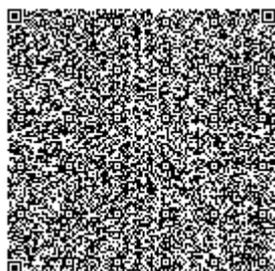
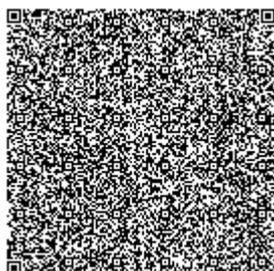
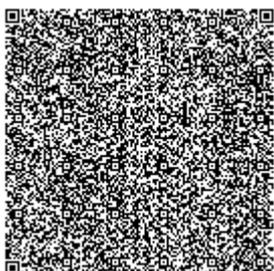
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	020
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Жалтыр, улица Вокзальная, дом 1 "А", медицинский кабинет - ГУ "Джалтырская средняя школа №4"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

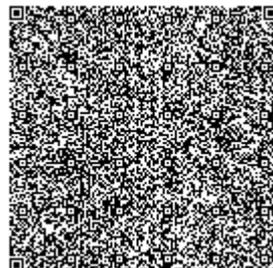
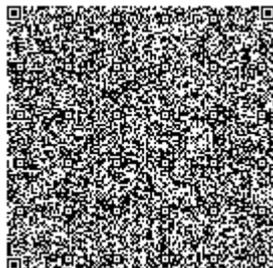
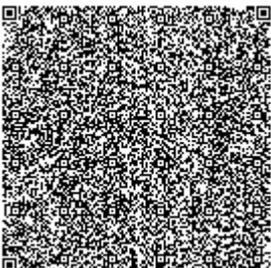
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

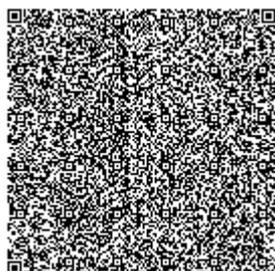
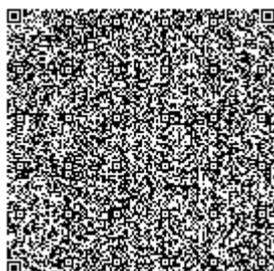
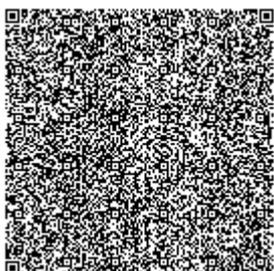
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	021
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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,Астраханский район,село Новочеркасское, переулок Школьный,дом 1,медицинский кабинет - ГУ "Новочеркасская средняя школа"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

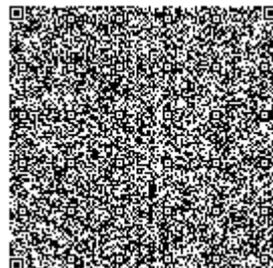
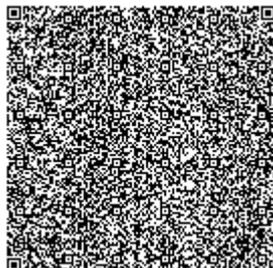
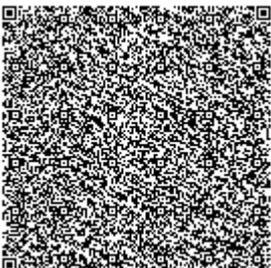
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

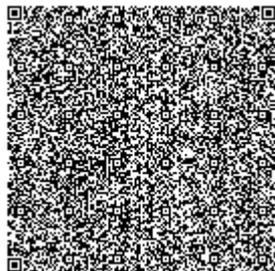
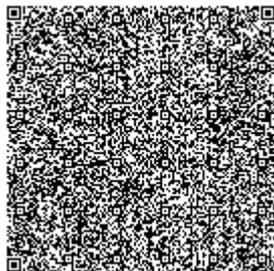
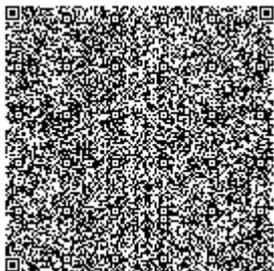
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	022
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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,Астраханский район,село Узынкол,улица Целинная,дом 80,медицинский кабинет - ГУ "Узынкольская средняя школа"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

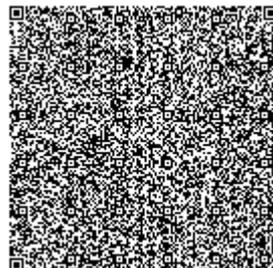
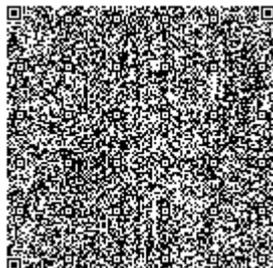
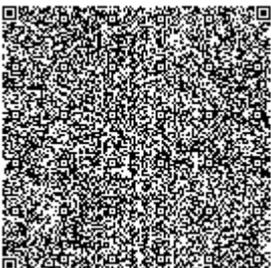
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

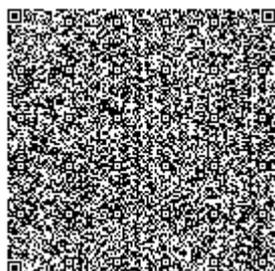
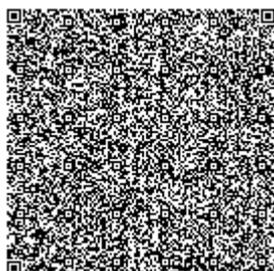
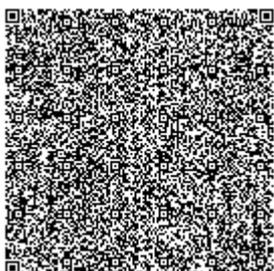
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	023
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибряя Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Оксановка, улица Достык, дом 118, медицинский кабинет - ГУ "Оксановская основная школа"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

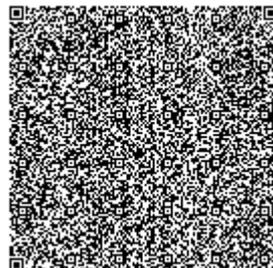
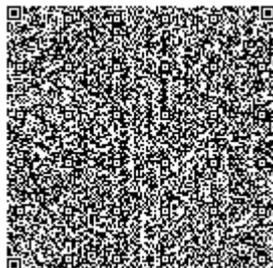
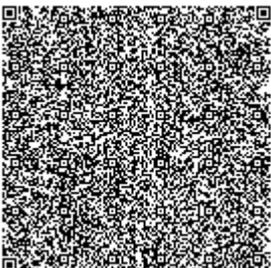
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

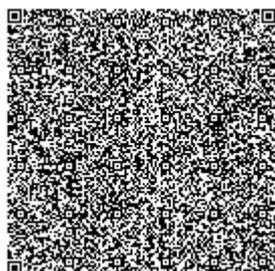
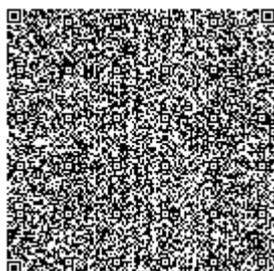
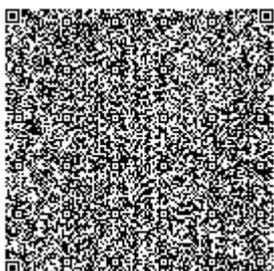
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	024
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Первомайка, улица Мира, дом 42, медицинский кабинет - ГУ "Первомайская средняя школа"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

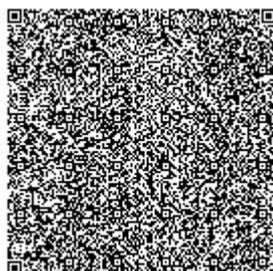
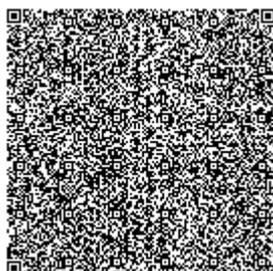
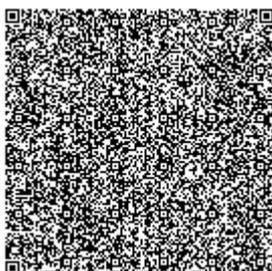
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

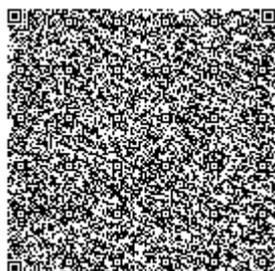
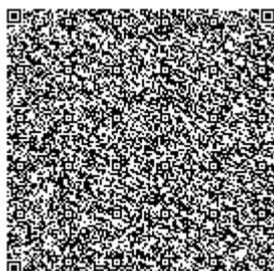
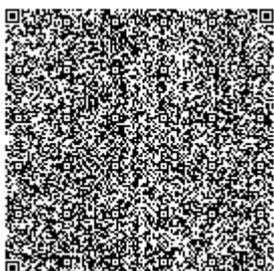
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



**Номер приложения** 025  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 22.01.2019  
**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Зеленое, Молодежная, дом 21, медицинский кабинет - ГУ "Есильская средняя школа"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

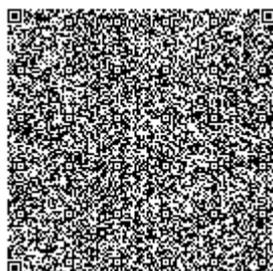
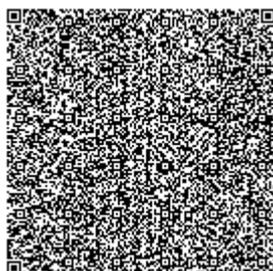
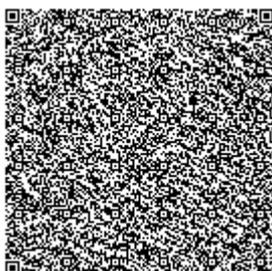
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

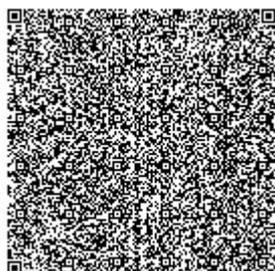
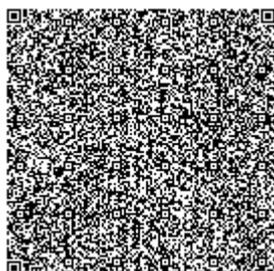
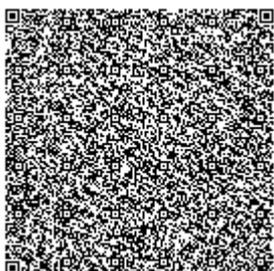
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	026
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Петровка, улица Абая, дом 37, медицинский кабинет - ГУ "Петровская средняя школа"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

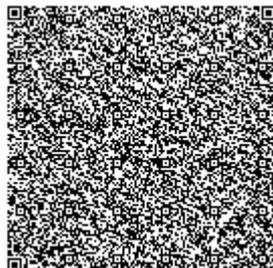
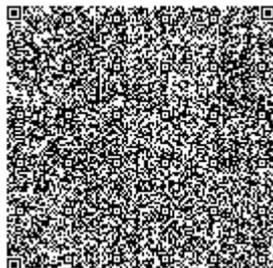
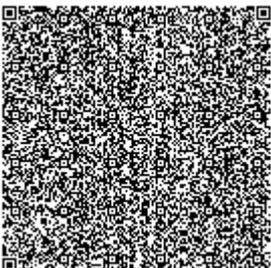
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

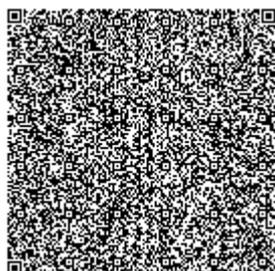
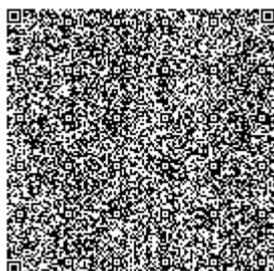
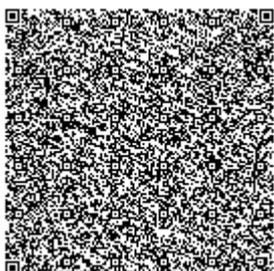
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	027
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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,Астраханский район,село Таволжанка,улица Речная,дом 4,медицинский кабинет - ГУ "Таволжанская основная школа"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

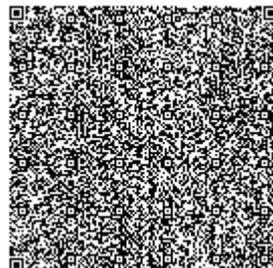
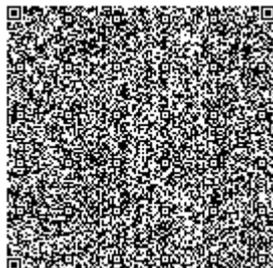
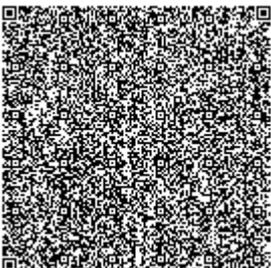
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

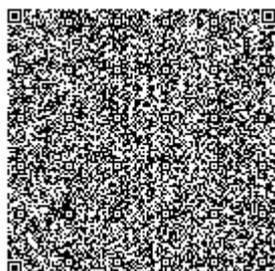
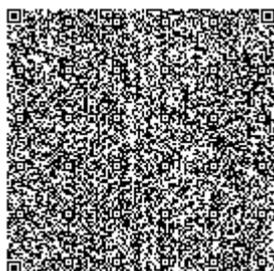
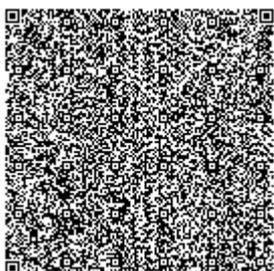
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	028
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Новый Колутон, улица Аль-Фараби, дом 59, медицинский кабинет - ГУ "Новоколутонская средняя школа"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

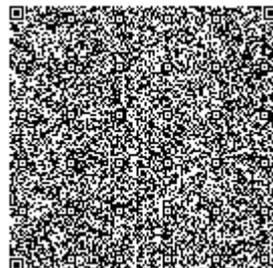
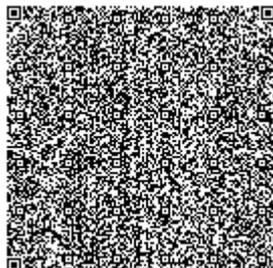
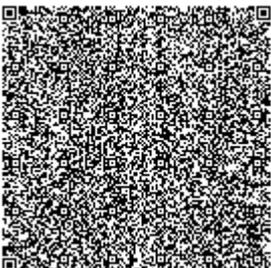
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

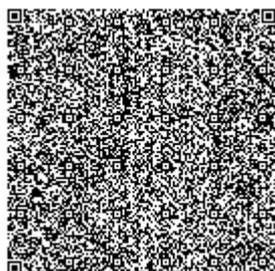
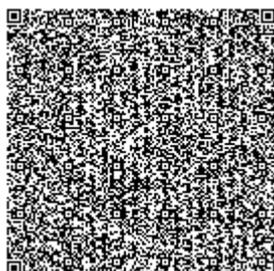
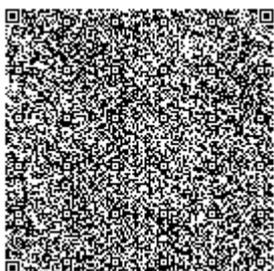
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	029
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Жарсуат, улица Бауыржана Момышулы 58, медицинский кабинет - ГУ "Жарсуатская основная школа"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

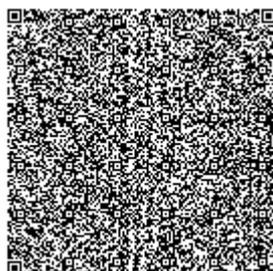
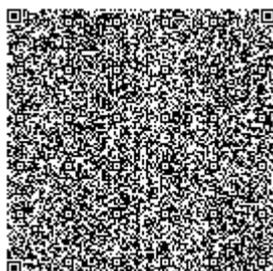
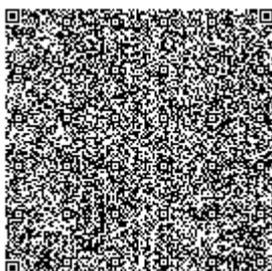
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

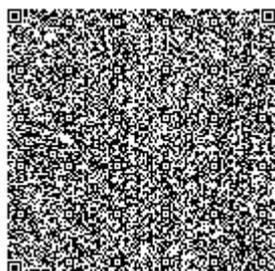
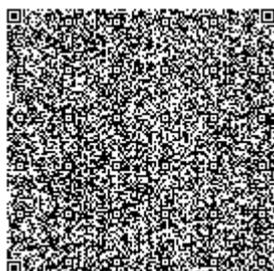
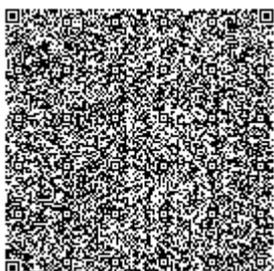
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



**Номер приложения** 030  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 22.01.2019  
**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Каменка, улица Школьная, дом 17, медицинский кабинет - ГУ "Каменская средняя школа"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

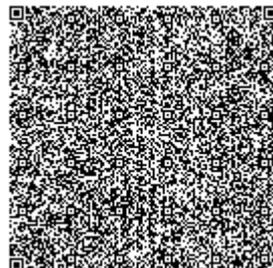
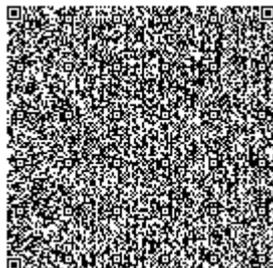
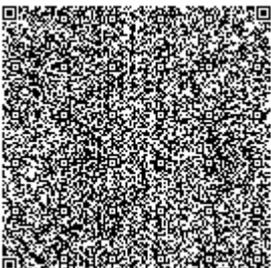
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

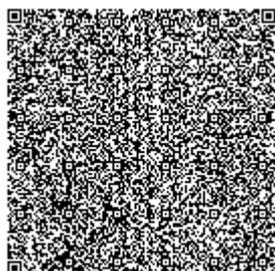
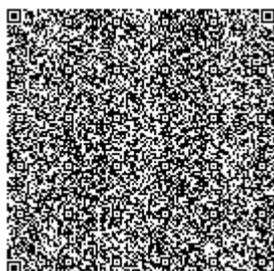
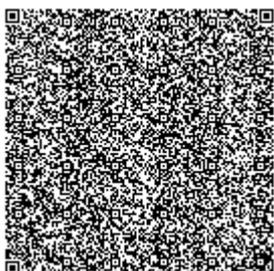
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	031
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибряя Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Старый Колутон, улица Богенбая Батыра, дом 2, медицинский кабинет - ГУ " Староколутонская средняя школа"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

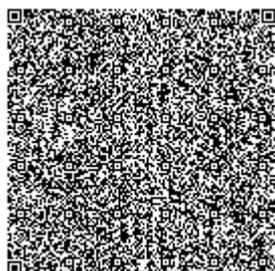
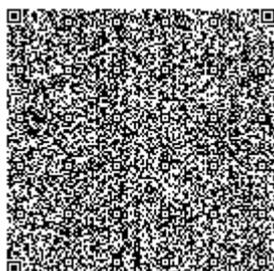
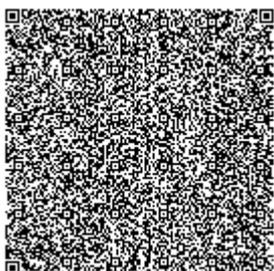
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

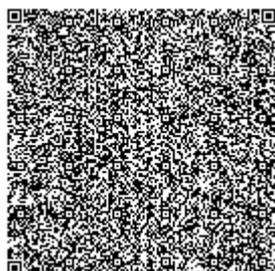
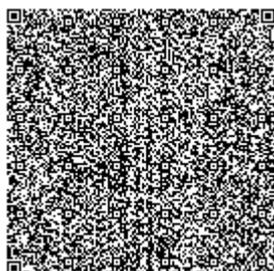
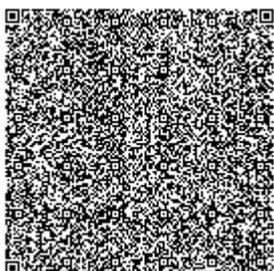
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	032
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Жанатурмыс, улица Абылайхана, дом 17, медицинский кабинет - ГУ "Кызылжарская средняя школа"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

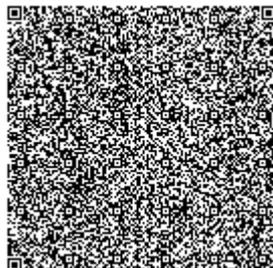
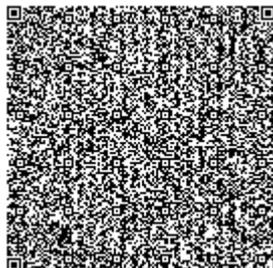
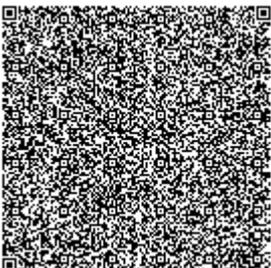
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

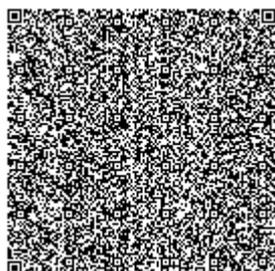
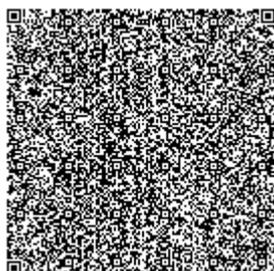
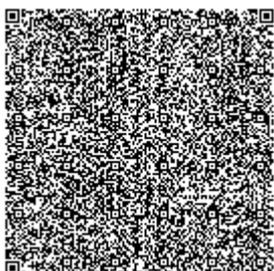
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



**Номер приложения** 033  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 22.01.2019  
**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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,Астраханский район,село Камышенка,улица Мира,дом 31,медицинский кабинет - "ГУ Камышенская средняя школа "**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

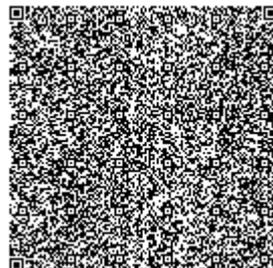
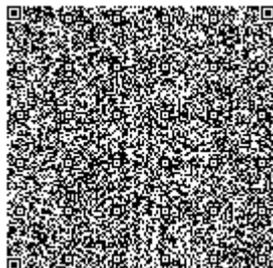
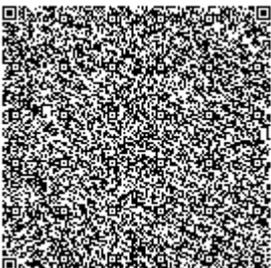
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

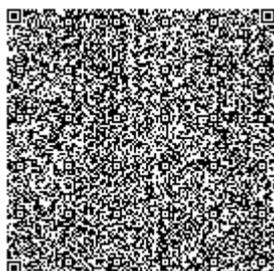
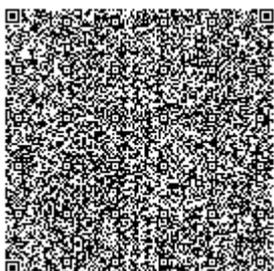
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	034
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом 42**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

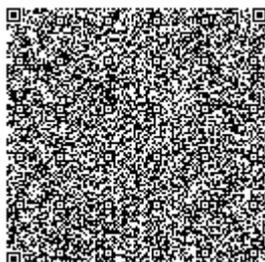
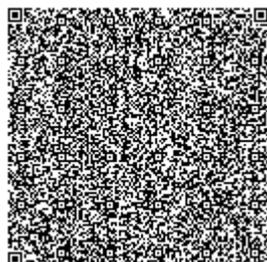
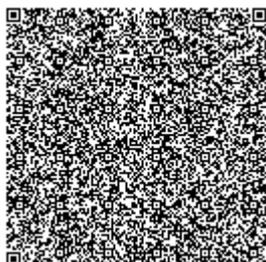
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	035
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау

