



## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

02.03.2018 года

18004623

**Выдана** Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**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** **КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

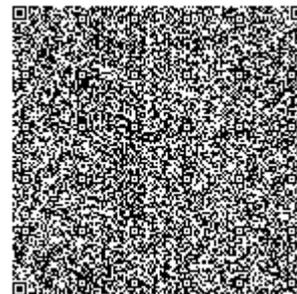
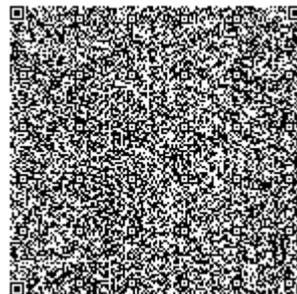
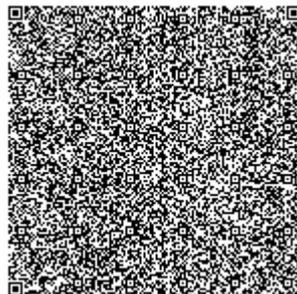
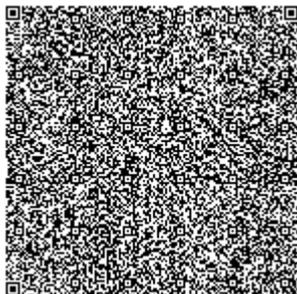
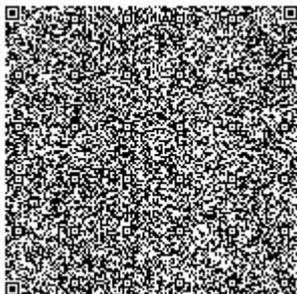
(уполномоченное лицо)

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

**Дата первичной выдачи** **09.10.2008**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи** **г.Кокшетау**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Медицинская реабилитология: физиотерапия
  - Акушерство и гинекология
- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Акушерство и гинекология
- Экспертиза
  - экспертиза профессиональной пригодности
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь
- Диагностика
  - Ультразвуковая диагностика
- Лабораторная диагностика
  - Цитологические исследования
  - Общеклинические исследования
  - Биохимические исследования

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

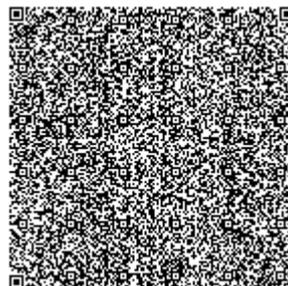
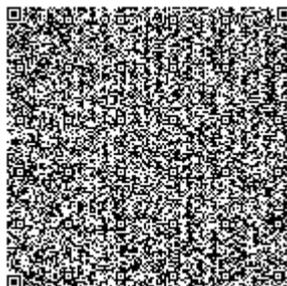
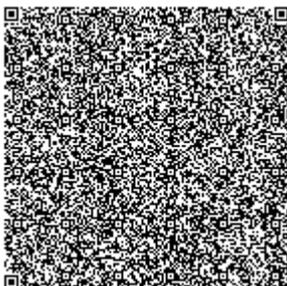
020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА Е.Н.АУЕЛЬБЕКОВА, дом № 94., БИН: 030640002677

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Темирбекова, дом 29**

(местонахождение)



**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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

**Номер приложения**

001

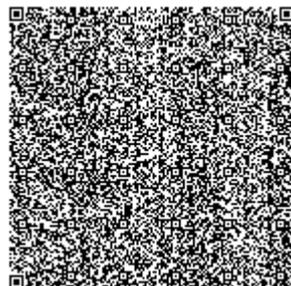
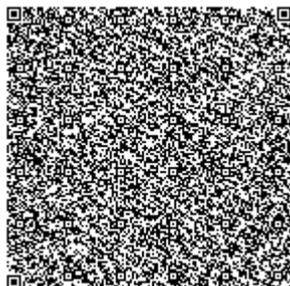
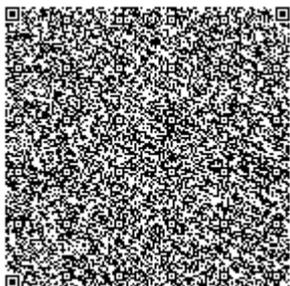
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

02.03.2018

**Место выдачи**

г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- 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 "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Темирбекова, дом 29**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

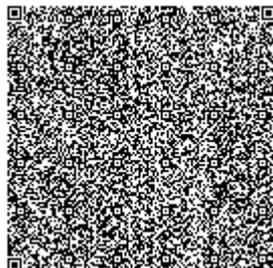
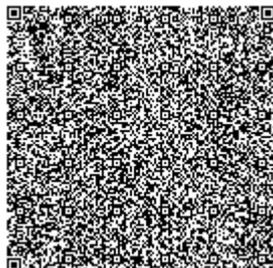
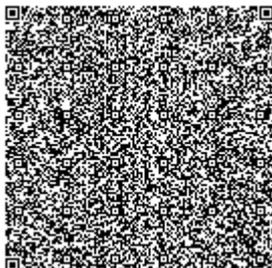
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

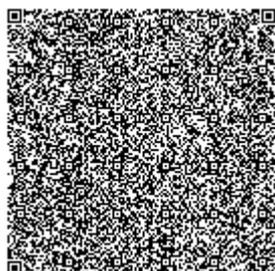
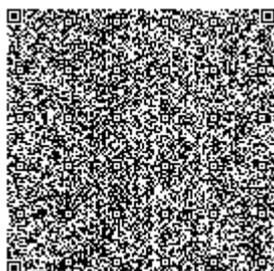
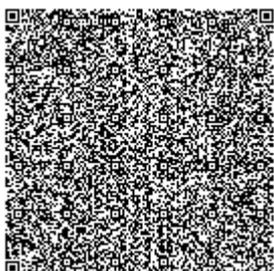
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	002
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	02.03.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- 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 "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Ж.Сайна, дом 28 А**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

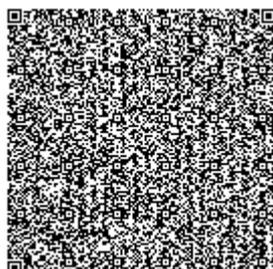
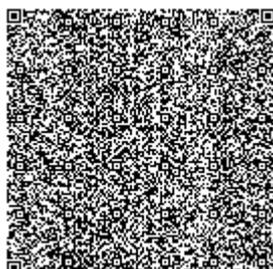
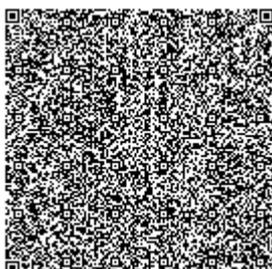
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

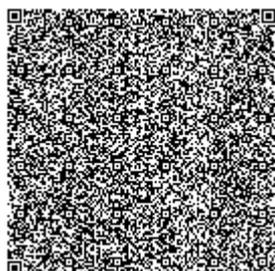
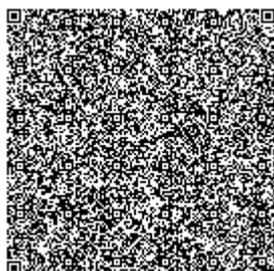
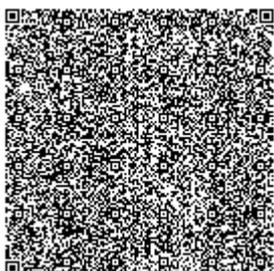
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	003
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	02.03.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Общая хирургия
  - Колопроктология
- Урология
- 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 "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Ауельбекова, дом 94**

(местонахождение)

### Особые условия

#### действия лицензии

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

### Лицензиар

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

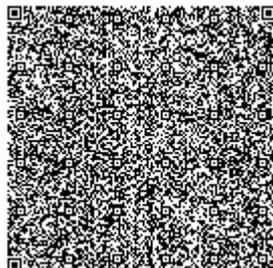
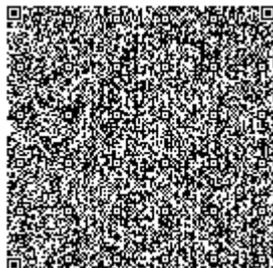
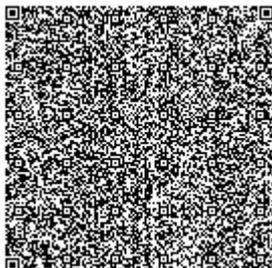
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель

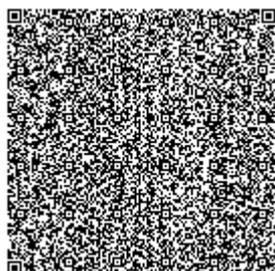
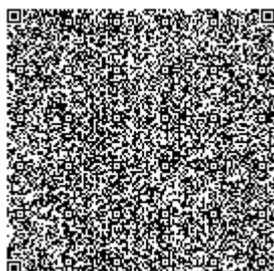
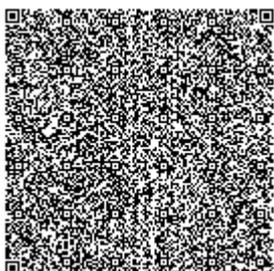
#### (уполномоченное лицо)

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	004
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	02.03.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- 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 "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Темирбекова, дом 29**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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

**Номер приложения**

005

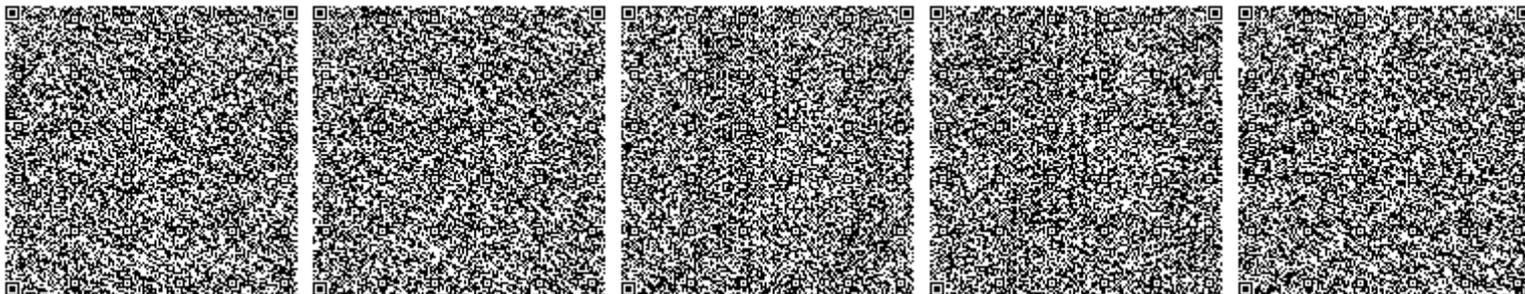
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения**

02.03.2018

**Место выдачи**

г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
- Педиатрия

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Горького, дом 6

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА

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

Номер приложения

006

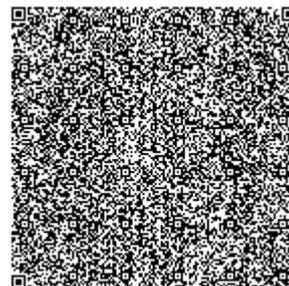
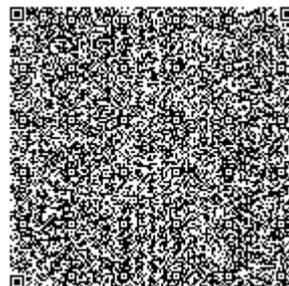
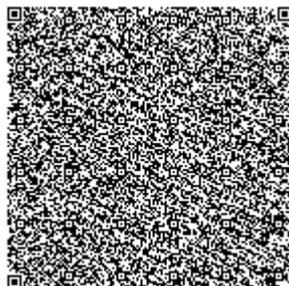
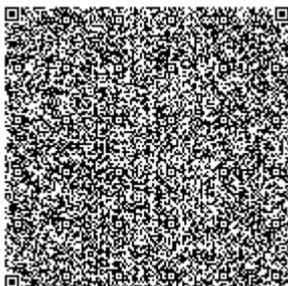
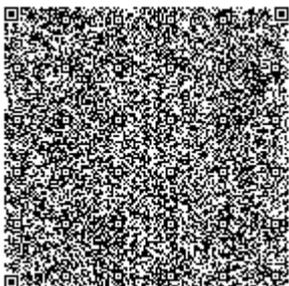
Срок действия

Дата выдачи приложения

02.03.2018

Место выдачи

г.Кокшетау





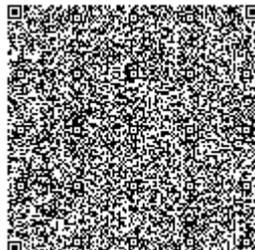
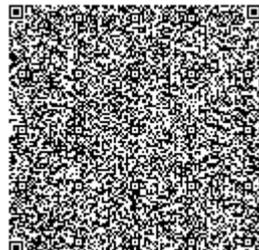
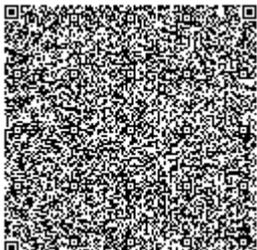
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Травматология -ортопедия
    - Фтизиатрия
    - Офтальмология
    - Урология
    - Онкология
    - Общая хирургия
      - Колопроктология
    - Диагностика
      - Функциональная
      - Эндоскопическая
      - Рентгенологическая
      - Ультразвуковая
    - Стоматология
    - Дерматовенерология
    - Оториноларингология
    - Инфекционные болезни
    - Невропатология
    - Лабораторная диагностика
      - Серологические
      - Цитологические исследования
      - Общеклинические
      - Биохимические
      - Иммунологические исследования
    - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Медицинская реабилитология, восстановительное лечение

- Лечебная физкультура

- Массаж

- Физиотерапия

- Кардиология

- Пульмонология

- Эндокринология

- Ревматология

- Гастроэнтерология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Ауельбекова, дом 94

(местонахождение)

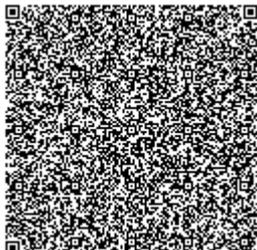
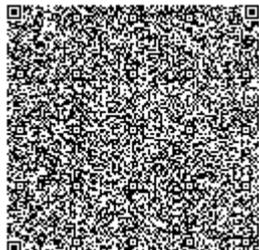
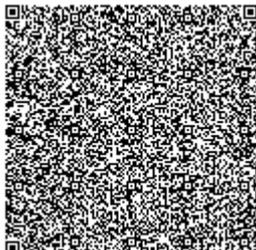
Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

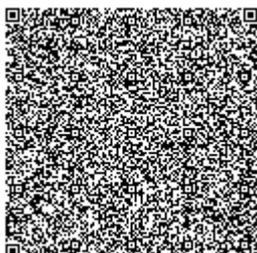
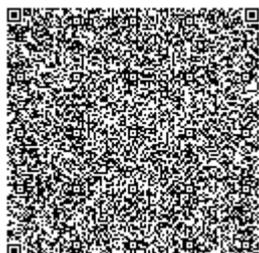
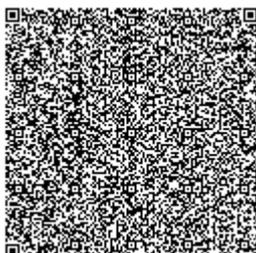
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 007

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 02.03.2018

**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Акушерство и гинекология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Общая врачебная практика
    - Лабораторная диагностика
      - Общеклинические
      - Серологические
      - Биохимические
      - Иммунологические исследования
    - Диагностика
      - Ультразвуковая
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

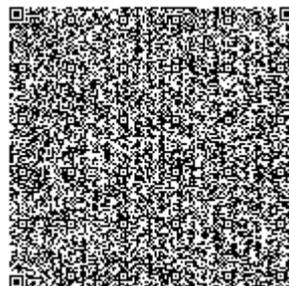
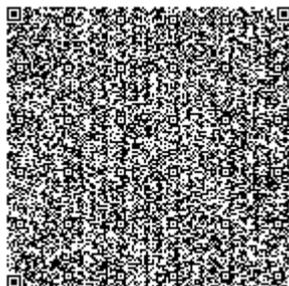
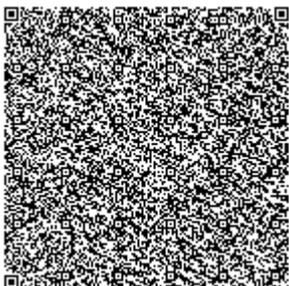
020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА Е.Н.АУЕЛЬБЕКОВА, дом № 94., БИН: 030640002677

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, микрорайон Боровской, дом 55**

(местонахождение)



**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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

**Номер приложения**

008

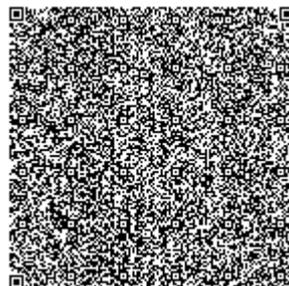
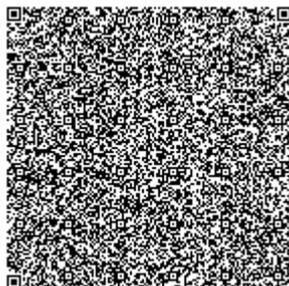
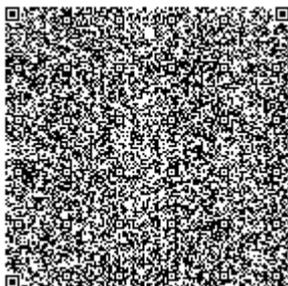
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

02.03.2018

**Место выдачи**

г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Акушерство и гинекология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Общая врачебная практика
    - Лабораторная диагностика
      - Общеклинические
      - Серологические
      - Биохимические
      - Иммунологические исследования
    - Диагностика
      - Ультразвуковая
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

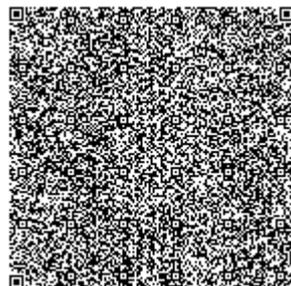
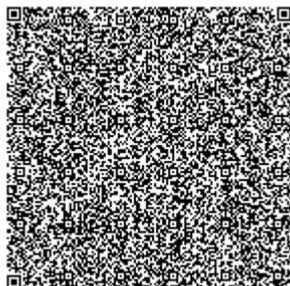
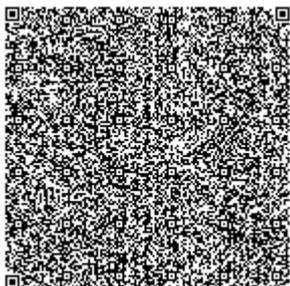
020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Кокшетау Г.А., г. Кокшетау, УЛИЦА Е.Н.АУЕЛЪБЕКОВА, дом № 94., БИН: 030640002677

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Сайна, дом 28"А"**

(местонахождение)



**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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

**Номер приложения**

009

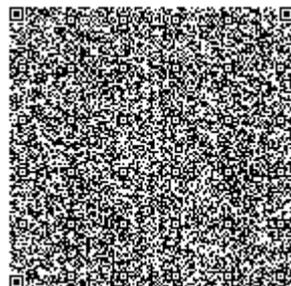
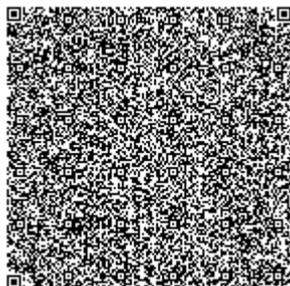
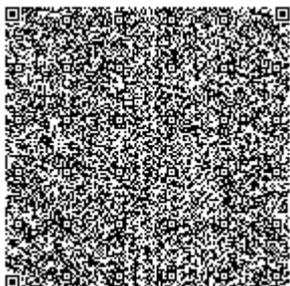
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

02.03.2018

**Место выдачи**

г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

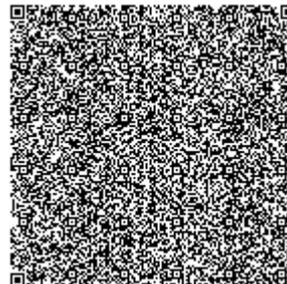
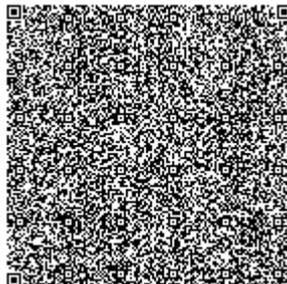
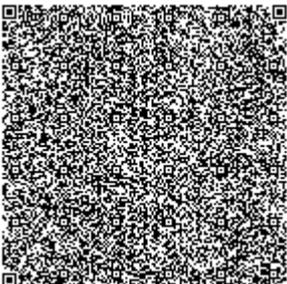
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Общая хирургия
      - Колопроктология
      - Абдоминальная
      - Торакальная
    - Лабораторная диагностика
      - Общеклинические
      - Серологические
      - Биохимические
      - Иммунологические исследования
  - Диагностика
    - Ультразвуковая
    - Рентгенологическая
  - Офтальмология
  - Педиатрия
  - Невропатология
  - Оториноларингология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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



(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база** **РК,Акмолинская область,город Кокшетау,улица Горького,дом 6**  
(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии** (в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

**Лицензиар** **Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**  
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

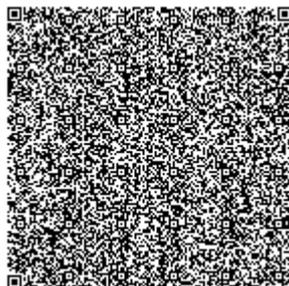
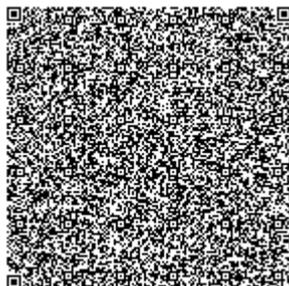
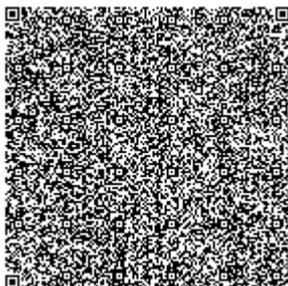
**Руководитель (уполномоченное лицо)** **КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 010

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 02.03.2018

**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Фтизиатрия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Фтизиатрия

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Акана-серэ, дом 1 А**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

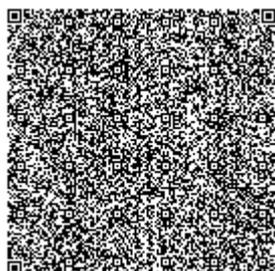
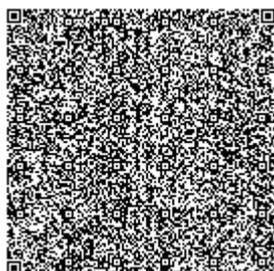
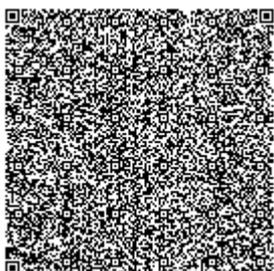
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

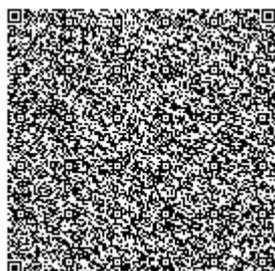
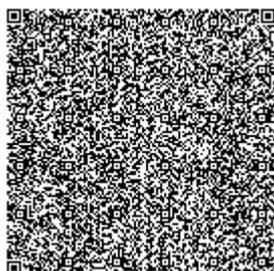
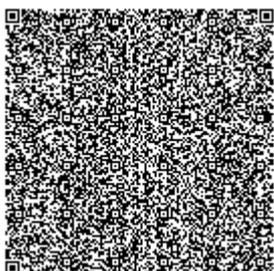
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	011
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	02.03.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Кенесары, дом 222, медицинский кабинет - КГУ "Средняя школа №21"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

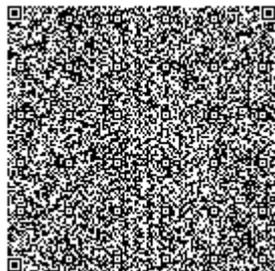
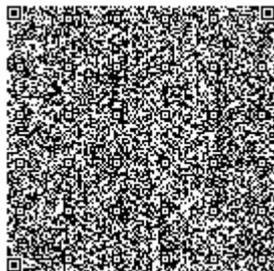
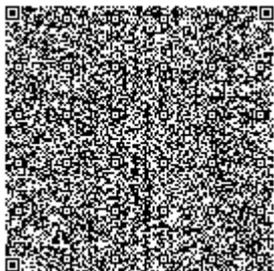
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

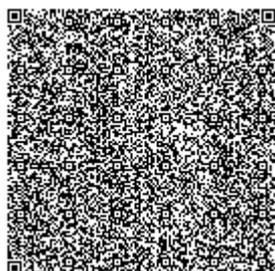
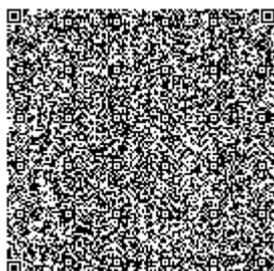
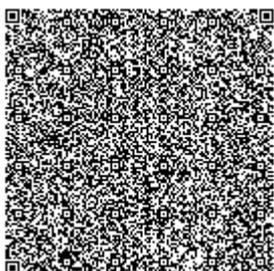
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	012
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	02.03.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Южная, дом 4"А", медицинский кабинет - КГУ "Средняя школа №11"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

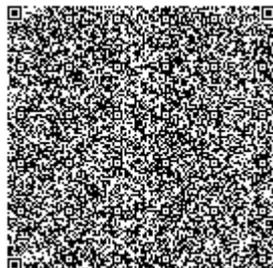
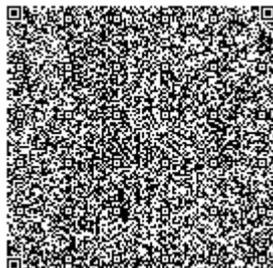
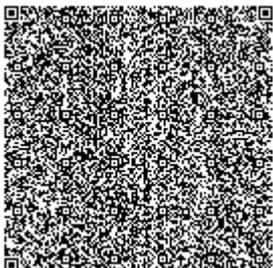
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

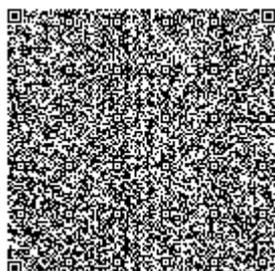
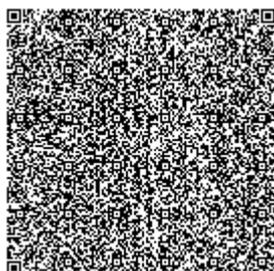
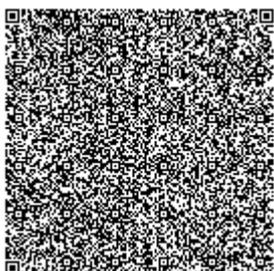
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



**Номер приложения** 013  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 02.03.2018  
**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Ж.Сайна, дом 24"А", медицинский кабинет - КГУ "Средняя школа №18"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

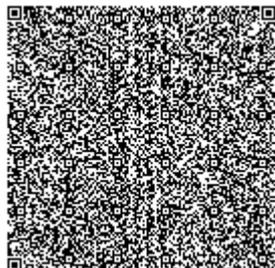
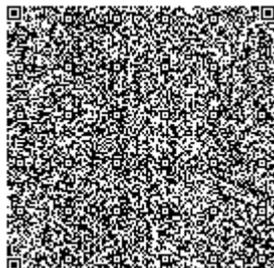
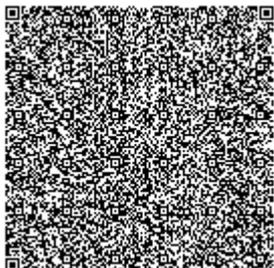
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

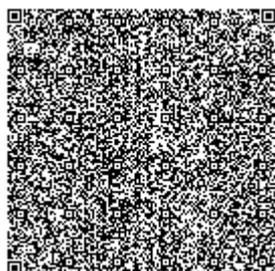
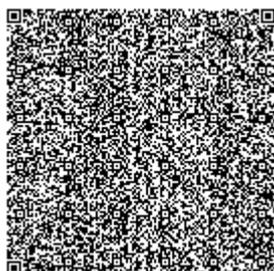
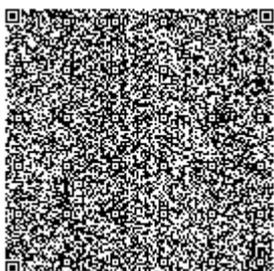
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



**Номер приложения** 014  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 02.03.2018  
**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Капцевича, дом 141, медицинский кабинет - КГУ "Многопрофильная гимназия №5 "Тандау"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

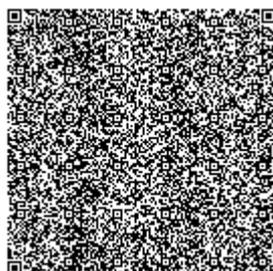
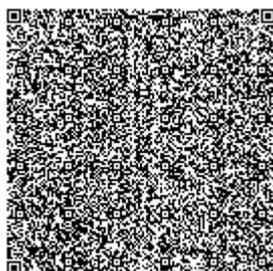
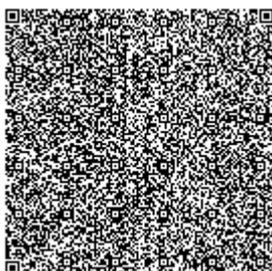
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

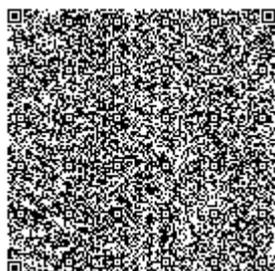
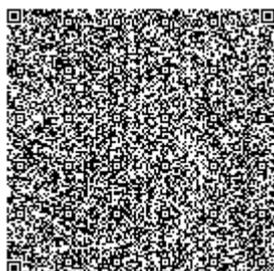
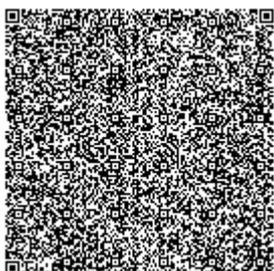
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	015
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	02.03.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Капцевича, дом 66, медицинский кабинет - КГУ "Профильная школа-гимназия полиязычного обучения №3 имени М.Габдуллина"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

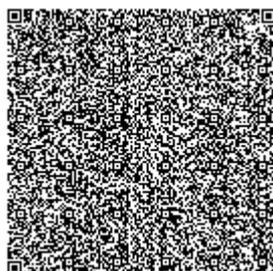
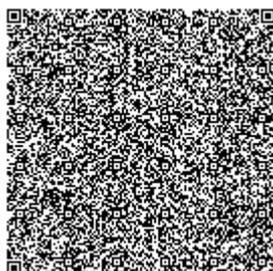
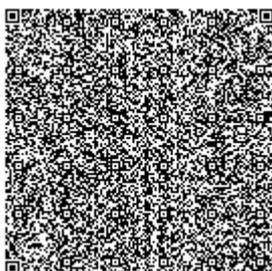
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

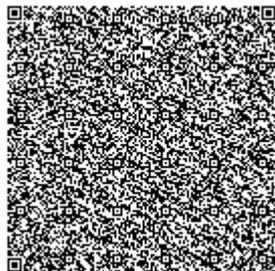
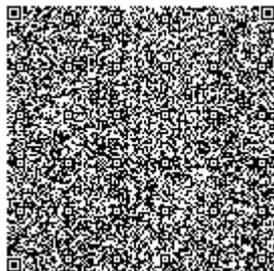
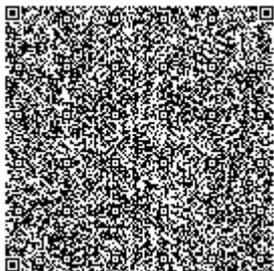
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	016
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	02.03.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Ауэзова, дом 190, медицинский кабинет - КГУ "Средняя школа-гимназия №1"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

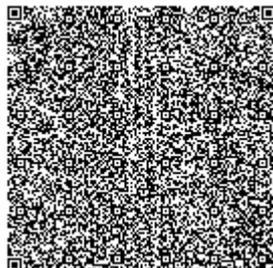
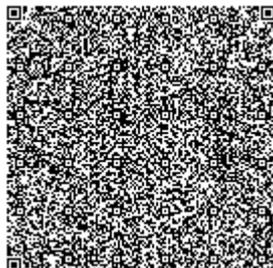
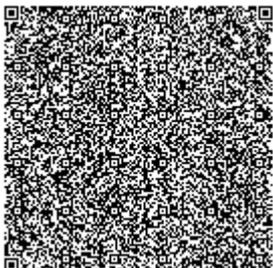
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

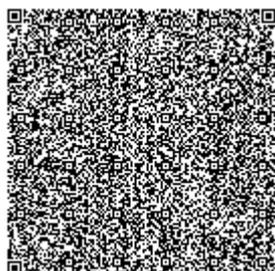
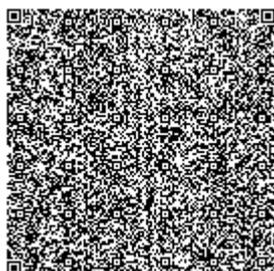
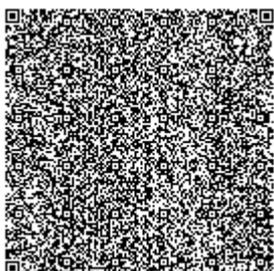
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	017
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	02.03.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Ауэзова, дом, дом 48"Б", медицинский кабинет - КГУ "Средняя школа №10"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

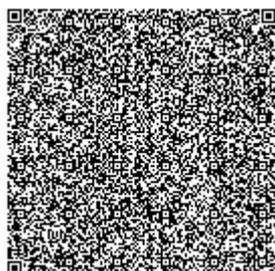
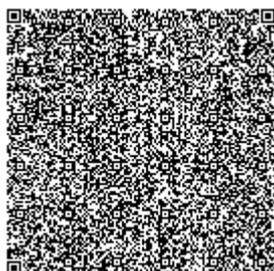
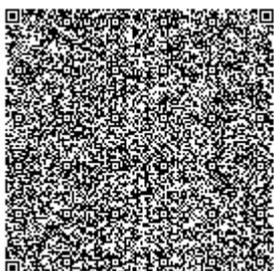
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

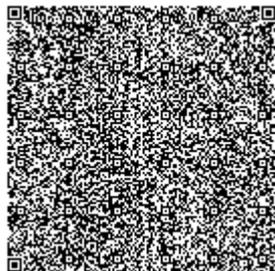
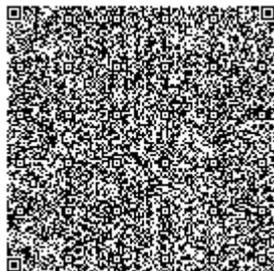
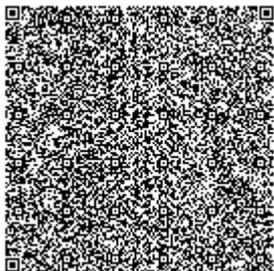
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	018
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	02.03.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолдинская область, город Кокшетау, улица Потанина, дом 39, медицинский кабинет - КГУ "Кокшетауский гуманитарно-технический лицей-школа"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

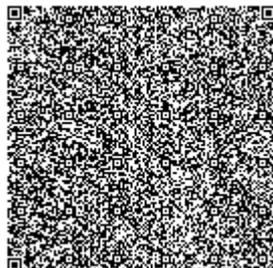
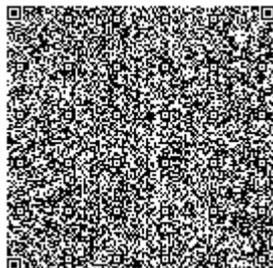
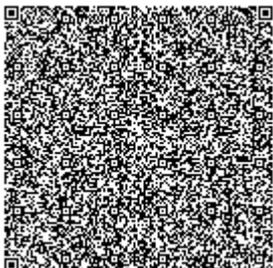
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

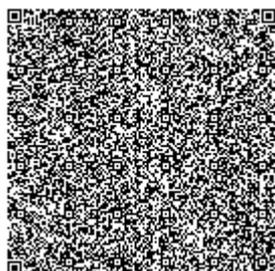
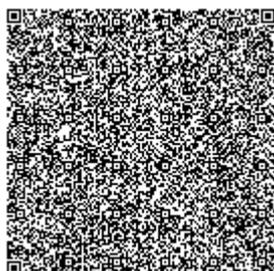
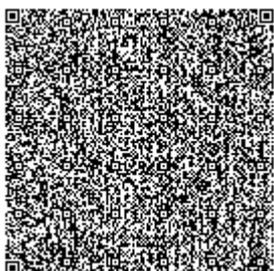
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	019
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	02.03.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Ж.Сайна, дом 26"А", медицинский кабинет - КГУ "Экологическая школа - гимназия №13 "Экос"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

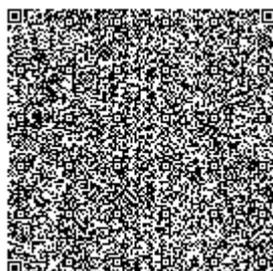
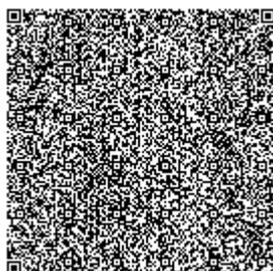
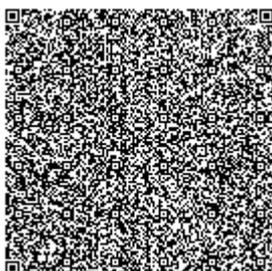
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

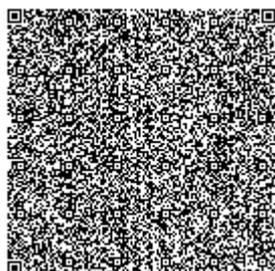
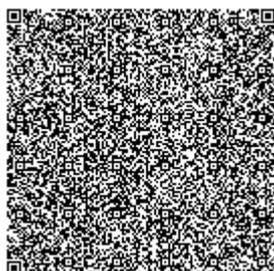
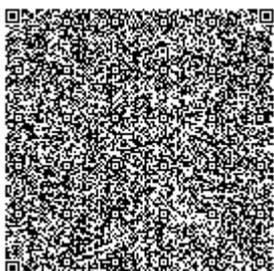
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	020
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	02.03.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Кудайбердиева, дом 111, медицинский кабинет - КГУ "Средняя школа - лицей №2"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

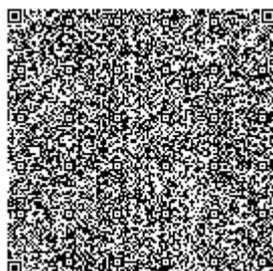
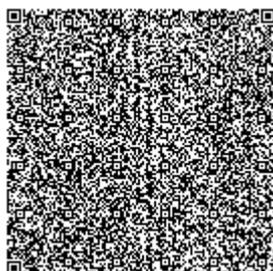
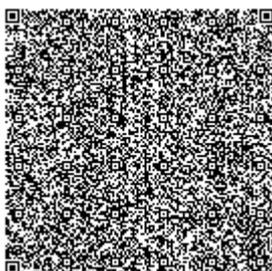
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

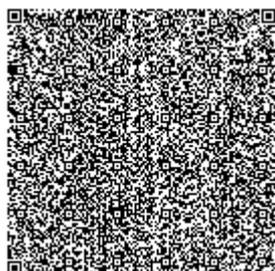
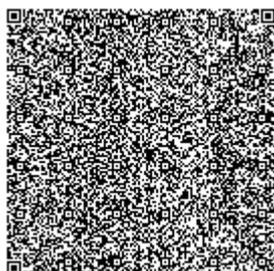
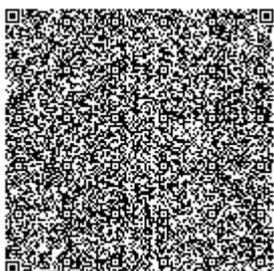
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



**Номер приложения** 021  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 02.03.2018  
**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, поселок Чайкино, улица Парковая, дом 12, медицинский кабинет - КГУ "Основная общеобразовательная школа №15"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

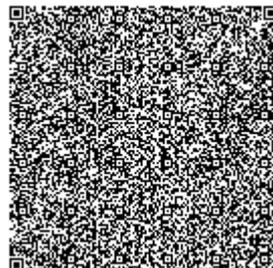
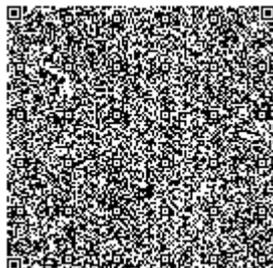
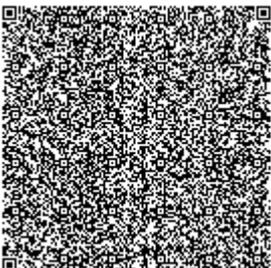
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

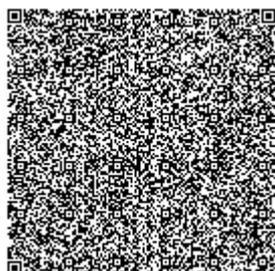
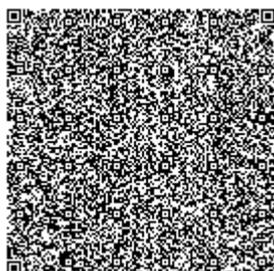
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	022
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	02.03.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Сатпаева, дом 72., медицинский кабинет - КГУ "Средняя школа №4"**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

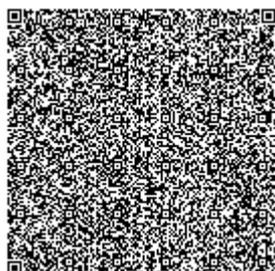
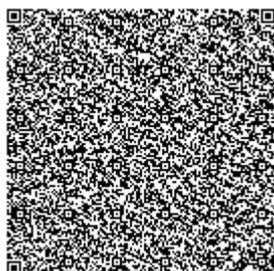
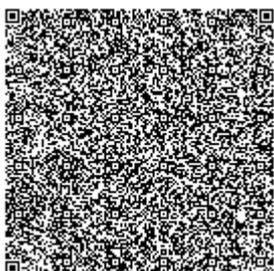
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

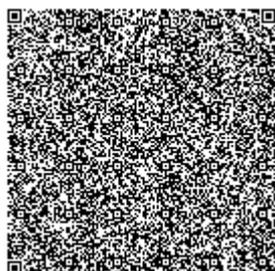
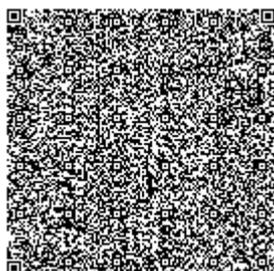
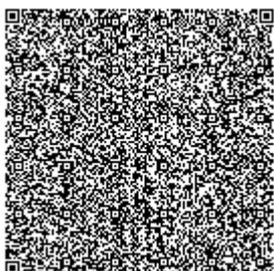
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



**Номер приложения** 023  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 02.03.2018  
**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Стоматология
  - Инфекционные болезни

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Ауельбекова, дом 94**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

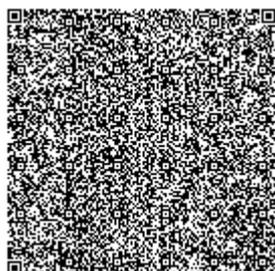
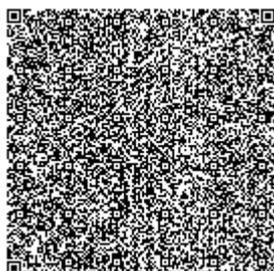
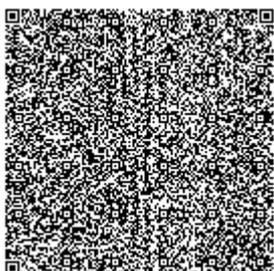
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

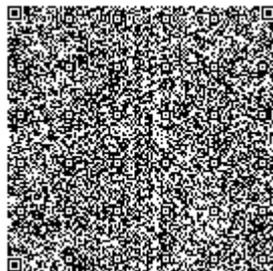
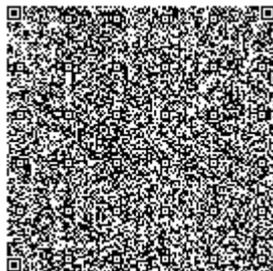
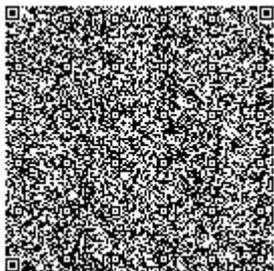
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	024
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	02.03.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 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 "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Ауельбекова, дом 94**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КИСИКОВА САУЛЕ ДЮСЕБЕКОВНА**

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

**Номер приложения**

025

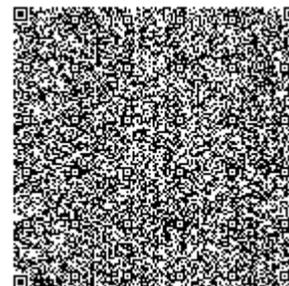
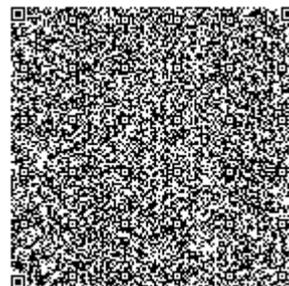
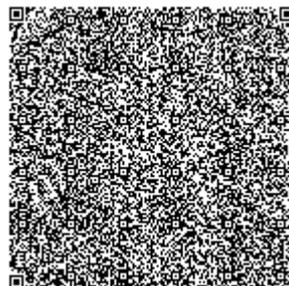
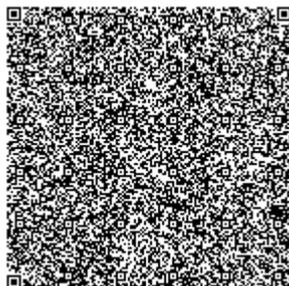
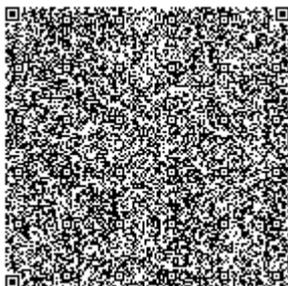
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения**

02.03.2018

**Место выдачи**

г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Общая хирургия
      - Колопроктология
      - Абдоминальная
      - Торакальная
    - Невропатология
    - Терапия

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Сейфуллина, дом 35**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

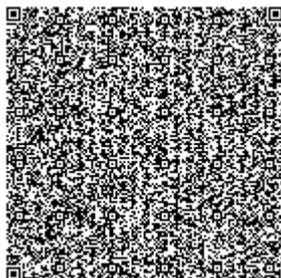
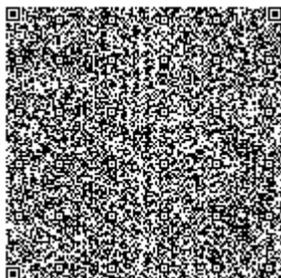
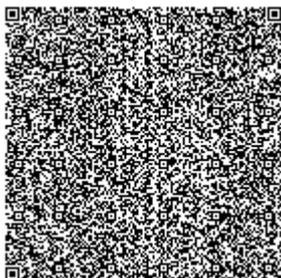
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

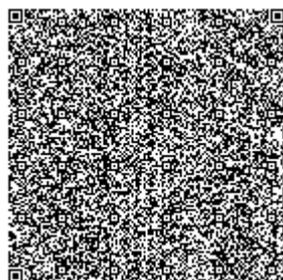
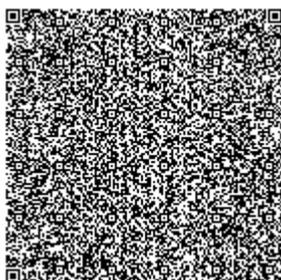
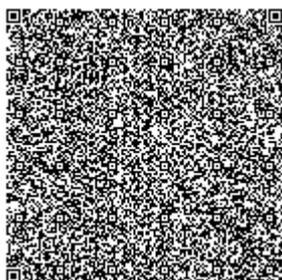
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**АБИШЕВ БОЛАТ КАЛКАМАНОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	026
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	31.10.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Оториноларингология
  - Кардиология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Оториноларингология
    - Кардиология
    - Лабораторная диагностика
      - Общеклинические
      - Биохимические

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Сейфуллина, дом 35**

(местонахождение)

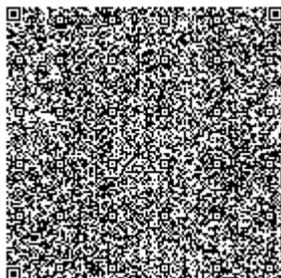
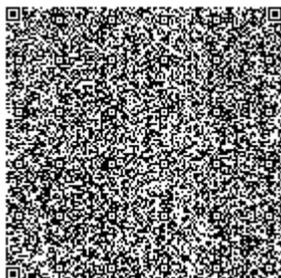
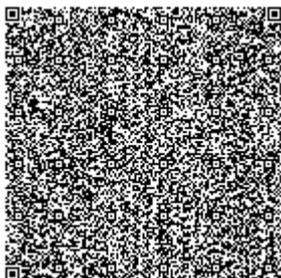
### Особые условия действия лицензии

(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**

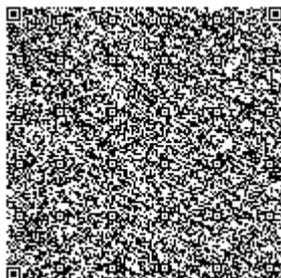
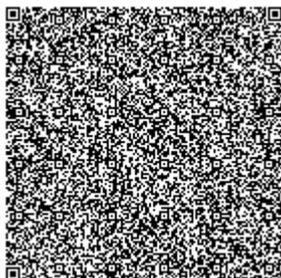
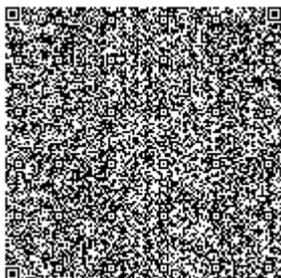
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 027

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 31.10.2018

**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18004623

Дата выдачи лицензии 02.03.2018 год

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

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Терапия общая
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
  - Стоматология

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**РК, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Сейфуллина, дом 35**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

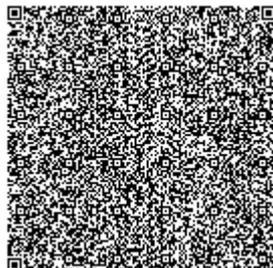
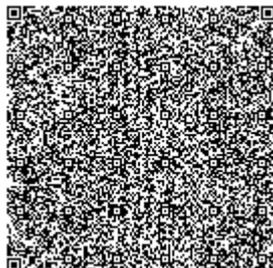
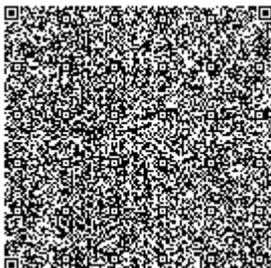
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(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>	31.10.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау

