



МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯ

Қоса беріліп отырған тізбеге сәйкес
медициналық қызметпен айналысуға

Бұланды аудандық Білім бөлімінің жанындағы "Капитоновка орта мектебі" ММ. ҚР, Ақмола облысы, Бұланды ауданы, Капитоновка селосы. _____ берілген

Лицензия қолданылуының ерекше жағдайлары _____

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

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

Басшы Б. Ысқақова
(ЛИЦЕНЗИЯНЫ БЕРГЕН ОРГАН БАСШЫСЫНЫҢ ҚОЛЫ, ФАМИЛИЯСЫ ЖӘНЕ АТЫ ЖӨНІ)



Лицензияның берілу күні 2011 жылғы « 7 » қазан
Көкшетау қаласы

ЛН 00671DC

Серия № 0000741



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

Выдана ГУ "Капитоновская средняя школа" при Буландынском районном отделе образования РК, Акмолинская область, Буландынский район, село Капитоновка.

ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ПОЛНОСТЬЮ ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО)

на занятие медицинской деятельностью согласно прилагаемому перечню.

Особые условия действия лицензии _____

1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.

Орган, выдавший лицензию Управление здравоохранения Акмолинской области

(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ)

Руководитель Б. Искакова

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



Дата выдачи лицензии « 7 » октября 2001 года.

Город Кокшетау

ЛП

00671DC

Серия

№

0000741

Сериясы ЛП № 00671DC
медициналық және дәрігерлік
қызметке арналған мемлекеттік лицензияға

№ 1657 **ҚОСЫМША**

Бұланды аудандық Білім бөлімінің жанындағы "Капитоновка орта мектебі" ММ. ҚР, Ақмола облысы, Бұланды ауданы, Капитоновка селосы.
(ЛИЦЕНЗИАТТЫҢ ТОЛЫҚ АТАУЫ, ЗАҢДЫҚ МЕКЕН-ЖАЙЫ)

_____ мекен-жайы бойынша орналасқан

медициналық пункт

ҚР, Ақмола облысы, Бұланды ауданы, Капитоновка селосы. объектісіне

медициналық және дәрігерлік қызметтің мынадай түрлеріне берілді:

Алғашқы медициналық-санитариялық көмек: д/рігерге дейінгі.

Лицензиар-орган Ақмола облысының денсаулық сақтау басқармасы
(ЛИЦЕНЗИЯЛАУ ОРГАНЫНЫҢ ТОЛЫҚ АТАУЫ)

Басшы _____

Б. Ысқақова

(ЛИЦЕНЗИЯНЫ БЕРГЕН ОРГАН БАСШЫСЫНЫҢ Т.А.Ә)

(КОЛЫ)

Берілген уақыты 202011 ЖЫЛҒЫ « 7 » қазан

Көкшетау

_____ қаласы



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1657

**к государственной лицензии
на медицинскую и врачебную деятельность**

Серия ЛП № 00671DC

Выдано **ГУ "Капитоновская средняя школа" при Буландынском районном отделе образования, РК, Акмолинская область, Буландинский район, село Капитоновка.**
(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЛИЦЕНЗИАТА, ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС)

на объект медицинский пункт

расположенный по адресу РК, Акмолинская область, Буландинский район, село Капитоновка.

на следующие виды медицинской и врачебной деятельности:

Первичная медико-санитарная помощь: доврачебная.

Орган-лицензиар Управление здравоохранения Акмолинской области
(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ)

Руководитель Б. Искакова 
(Ф.И.О. РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ЛИЦЕНЗИЮ) (ПОДПИСЬ)

Дата выдачи « 7 » октября 2011 года.

Город Кокшетау



№ 004136



ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19015190

Дата выдачи лицензии 24.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

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

020500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Буландынский район, г.Макинск, улица Лесная, дом № 33,, БИН: 040540002912

(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, Буландынский район, село Капитоновка, улица Клубная, дом 4, медицинский кабинет - КГУ "Капитоновская средняя школа"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

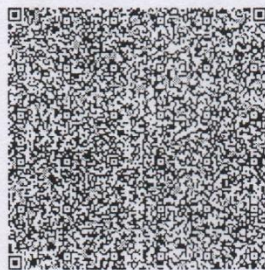
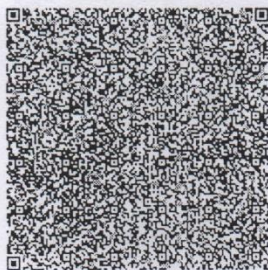
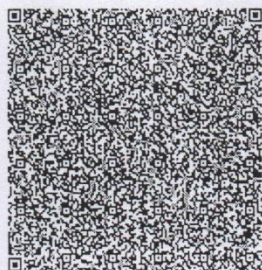
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Абишев Болат Калкаманович

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



Номер приложения 038

Срок действия

Дата выдачи приложения 24.01.2019

Место выдачи г.Кокшетау

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ҚОРҒАМ САУАТТЫҚ ҚЫЗМЕТТЕРІ

Қызылорда облысы

Дата выдачи приложения 24.01.2019 г.

Қызметкердің аты-жөні және деңгейі:

А. Қызылорда облысының қорғам сауаттық қызметтерінің басқармасы

Қызылорда облысының қорғам сауаттық қызметтерінің басқармасы

Лауазымы

Қызылорда облысының қорғам сауаттық қызметтерінің басқармасының басқарушысы

Лауазымы

Қызылорда облысының қорғам сауаттық қызметтерінің басқармасының басқарушысы

Қызылорда облысының қорғам сауаттық қызметтерінің басқармасының басқарушысы

Қызметкердің аты-жөні

Қызылорда облысының қорғам сауаттық қызметтерінің басқармасының басқарушысы

Лауазымы

Лауазымы

Қызылорда облысының қорғам сауаттық қызметтерінің басқармасының басқарушысы

Лауазымы

Қызылорда облысының қорғам сауаттық қызметтерінің басқармасының басқарушысы

Қызметкердің аты-жөні

Қызылорда облысының қорғам сауаттық қызметтерінің басқармасының басқарушысы

Лауазымы

Қызылорда облысының қорғам сауаттық қызметтерінің басқармасының басқарушысы

