

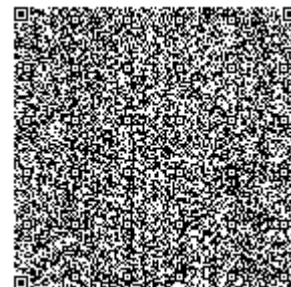
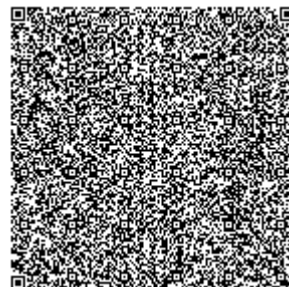
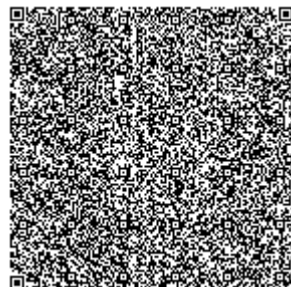
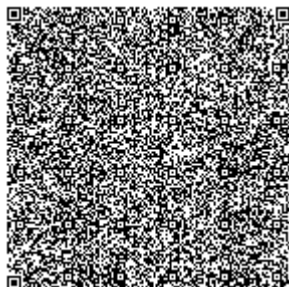
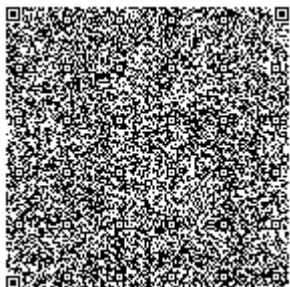


ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

07.08.2014 года

002393DF

| | |
|---|--|
| Выдана | <u>Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Врачебная амбулатория №17 города Семей» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области</u> Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, ГЕОЛОГИЧЕСКАЯ, дом № 1., БИН: 990340000758 (полное наименование, местонахождение, реквизиты БИН юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество, реквизиты ИИН физического лица) |
| на занятие | <u>Медицинская деятельность</u> (наименование лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании») |
| Вид лицензии | <u>генеральная</u> |
| Особые условия действия лицензии | <u>1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.\n2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.\n\n</u> (в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании») |
| Лицензиар | <u>Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.</u> (полное наименование лицензиара) |
| Руководитель (уполномоченное лицо) | <u>ПОПОВ СЕРГЕЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ</u> (фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара) |
| Место выдачи | <u>г.Усть-Каменогорск</u> |





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **002393DF**
Дата выдачи лицензии **07.08.2014 год**

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Лабораторная диагностика
 - Серологические исследования
 - Общеклинические исследования
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Акушерство и гинекология
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная помощь
 - Доврачебная помощь
- Диагностика
 - Функциональная диагностика

Производственная база **врачебная амбулатория, ВКО, город Семей, улица Геологическая, дом 1.**
(местонахождение)

Лицензиат **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Врачебная амбулатория №17 города Семей» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**
Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, ГЕОЛОГИЧЕСКАЯ, дом № 1., БИН: 990340000758
(полное наименование, местонахождение, реквизиты БИН юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество, реквизиты ИИН физического лица)

Лицензиар **Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**
(полное наименование лицензиара)

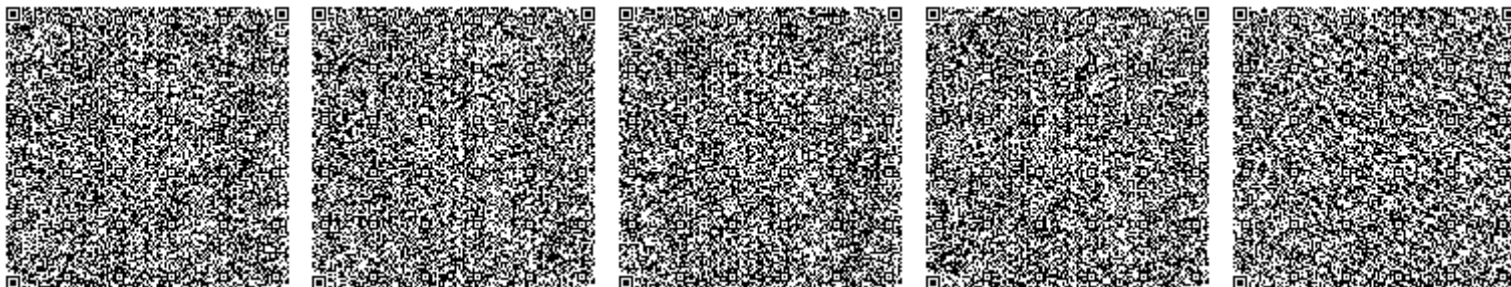
Руководитель (уполномоченное лицо) **ПОПОВ СЕРГЕЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ**
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 001 8

Дата выдачи приложения к лицензии 07.08.2014

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **002393DF**
Дата выдачи лицензии **07.08.2014 год**

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

Производственная база **врачебная амбулатория, Восточно-Казахстанская область, город Семей, улица Геологическая , дом 1**

(местонахождение)

Лицензиат **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Врачебная амбулатория №17 города Семей» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, ГЕОЛОГИЧЕСКАЯ, дом № 1., БИН: 990340000758

(полное наименование, местонахождение, реквизиты БИН юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество, реквизиты ИИН физического лица)

Лицензиар **Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование лицензиара)

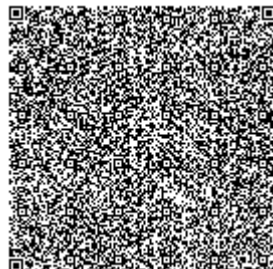
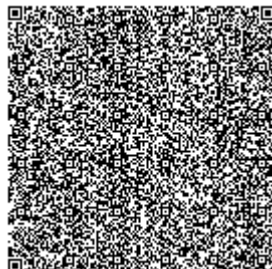
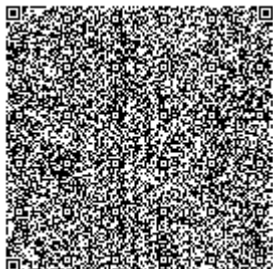
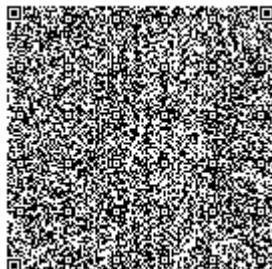
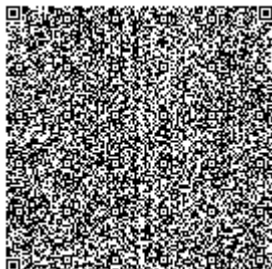
Руководитель (уполномоченное лицо) **ПОПОВ СЕРГЕЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ**
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 002 80

Дата выдачи приложения к лицензии 07.08.2014

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **002393DF**
 Дата выдачи лицензии **07.08.2014 год**

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Терапия общая

Производственная база **врачебная амбулатория, ВКО, город Семей, улица Геологическая, дом 1.**
 (местонахождение)

Лицензиат **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Врачебная амбулатория №17 города Семей» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**
 Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, ГЕОЛОГИЧЕСКАЯ, дом № 1., БИН: 990340000758
 (полное наименование, местонахождение, реквизиты БИН юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество, реквизиты ИИН физического лица)

Лицензиар **Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**
 (полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) **ОВСЯННИКОВ ВАДИМ АЛЕКСЕЕВИЧ**
 фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 003 12

Дата выдачи приложения к лицензии 24.12.2014

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

