



## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

10.04.2018 года

002868DF

**Выдана** Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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 Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель** **МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

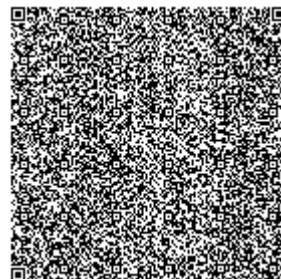
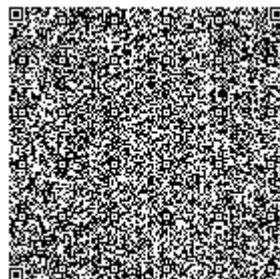
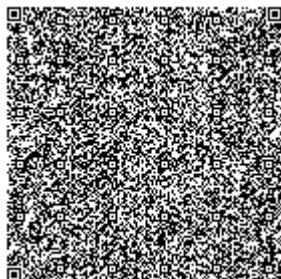
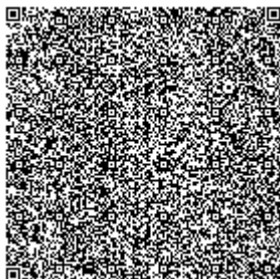
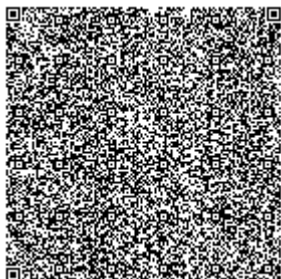
**(уполномоченное лицо)**

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

**Дата первичной выдачи** **23.06.2008**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи** **г.Усть-Каменогорск**





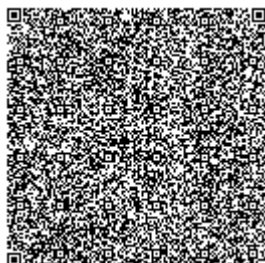
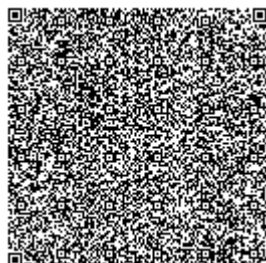
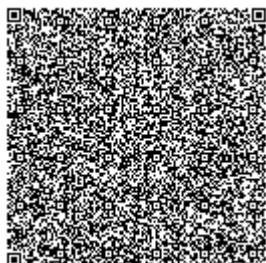
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Традиционная медицина
  - Рефлексотерапия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Оториноларингология
  - Офтальмология
  - Семейный врач
  - Хирургия общая
  - Травматология и ортопедия
  - Дерматовенерология
  - Наркология
  - Психиатрия общая
  - Онкология
  - Терапия общая
  - Невропатология
  - Акушерство и гинекология
  - Инфекционные болезни
  - Кардиология
  - Эндокринология
  - Гематология
  - Ревматология
  - Нефрология
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Офтальмология
  - Оториноларингология
  - Урология
  - Дерматовенерология
  - Онкология
  - Инфекционные болезни





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям

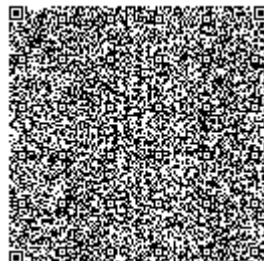
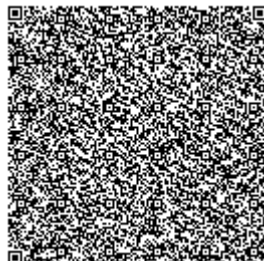
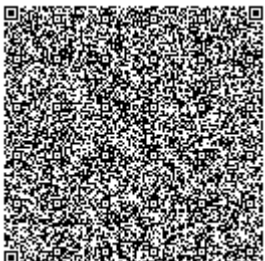
- Педиатрия: общая
- Невропатология
- Хирургия общая
- Семейный врач
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Скорая медицинская помощь
  - Квалифицированная помощь
- Диагностика
  - Эндоскопическая диагностика
  - Патологическая анатомия
  - Функциональная диагностика
  - Рентгенологическая диагностика
  - Ультразвуковая диагностика
- Лабораторная диагностика
  - Серологические исследования
  - Цитологические исследования
  - Общеклинические исследования
  - Бактериологические исследования
  - Биохимические исследования

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349



(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** **районная больница, ВКО, город Аягоз, улица Рахимова, 1/1**  
(местонахождение)

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

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

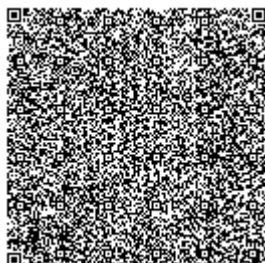
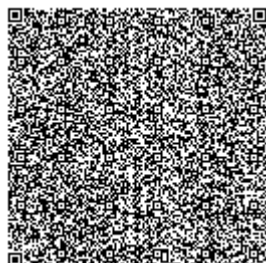
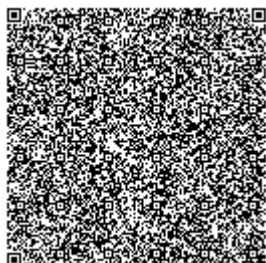
**Руководитель (уполномоченное лицо)** **МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 4

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 10.04.2018

**Место выдачи** г. Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

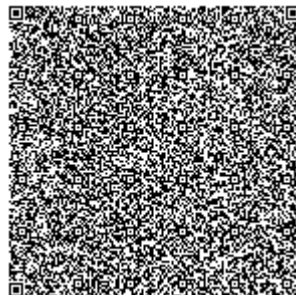
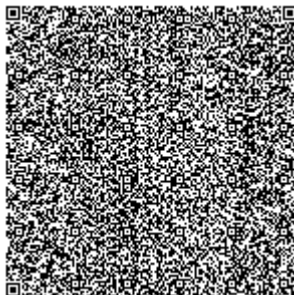
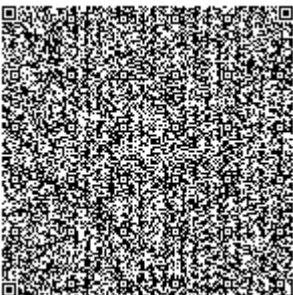
### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Урология
  - Офтальмология
  - Анестезиология и реаниматология
  - Дерматовенерология
  - отоларингология
  - Инфекционные болезни
  - Педиатрия
  - Хирургия общая
  - Невропатология
- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Урология
  - Офтальмология
  - Оториноларингология
  - Анестезиология и реаниматология
  - Дерматовенерология
  - Травмотология и ортопедия
  - Терапия общая
  - Инфекционные болезни
  - Акушерство и гинекология
  - Хирургия общая
  - Нефрология
  - Невропатология
- Медицинская реабилитология

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**



070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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** **районная больница, ВКО, город Аягоз, улица Рахимова, 1/1**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

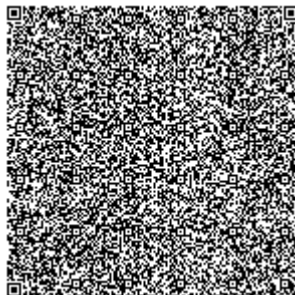
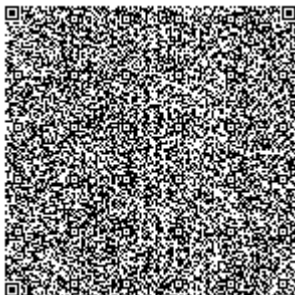
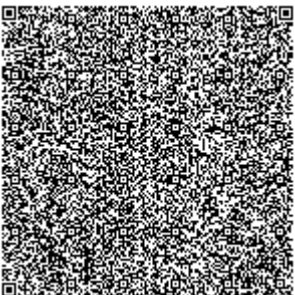
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 40

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 10.04.2018

**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

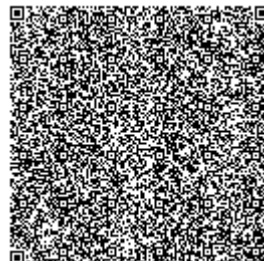
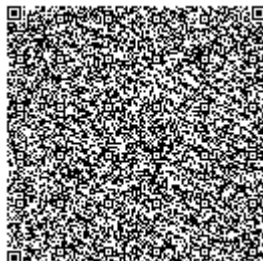
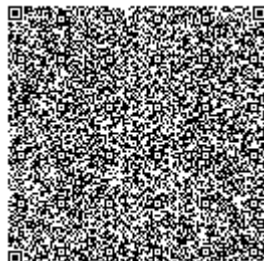
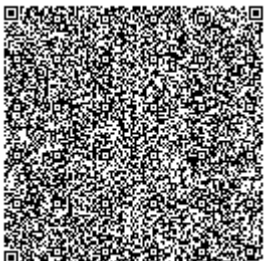
### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Стоматология
  - Педиатрия: общая
- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Терапия общая
- Стационарная медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Педиатрия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Офтальмология
  - Стоматология
  - Дерматовенерология
  - Терапия общая
  - Невропатология
  - Хирургия общая
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Доврачебная помощь
- Диагностика
  - Функциональная диагностика
  - Рентгенологическая диагностика
- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические исследования
  - Биохимические исследования

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

### Лицензиат

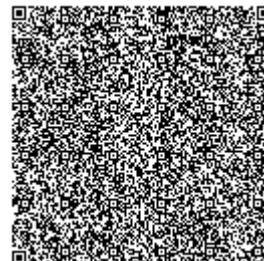
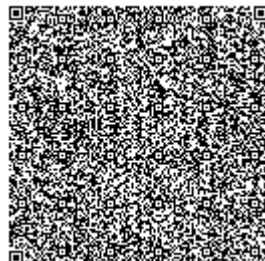
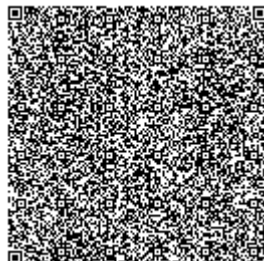
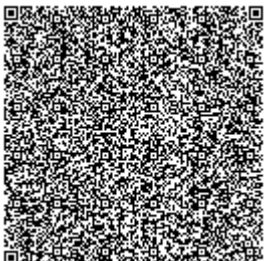
**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**



070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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)

<b>Производственная база</b>	<b>больница, ВКО, Аягозский район, село Баршатас</b> (местонахождение)
<b>Особые условия действия лицензии</b>	(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
<b>Лицензиар</b>	<b>Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.</b> (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
<b>Руководитель (уполномоченное лицо)</b>	<b>МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ</b> (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
<b>Номер приложения</b>	41
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная помощь
- Доврачебная помощь

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Айгыз**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

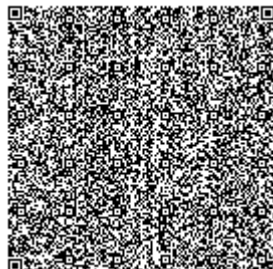
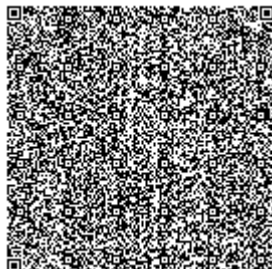
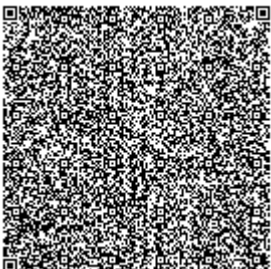
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

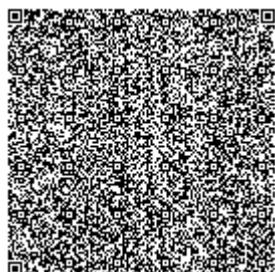
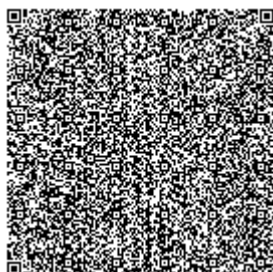
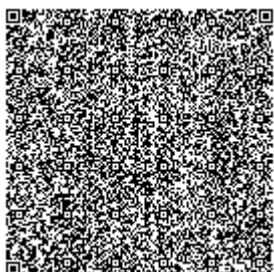
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҰНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	42
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические исследования
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягоский район, село Шынгожа**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

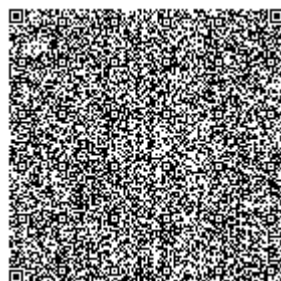
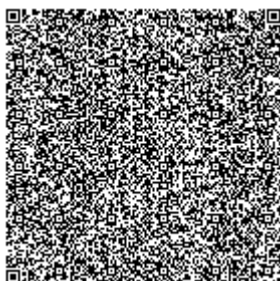
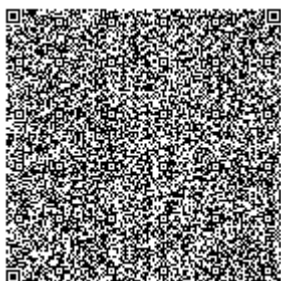
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

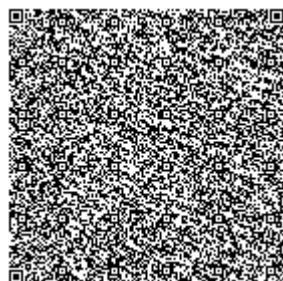
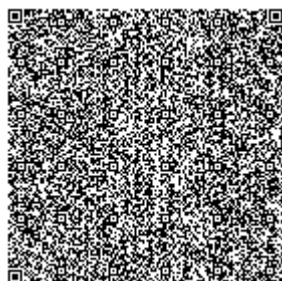
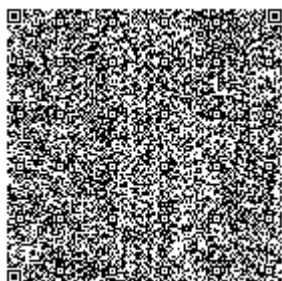
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 43  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная помощь
- Доврачебная помощь

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Тарбагатай**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

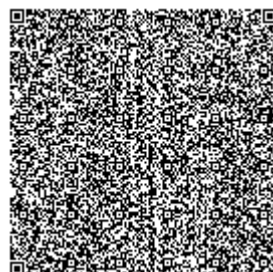
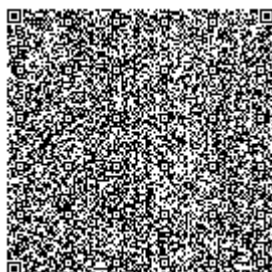
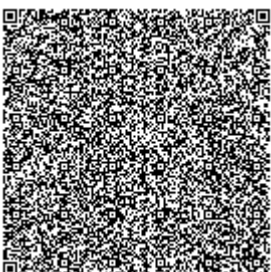
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

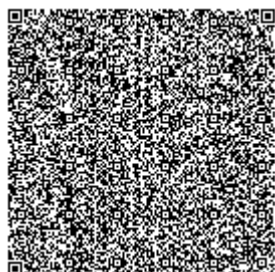
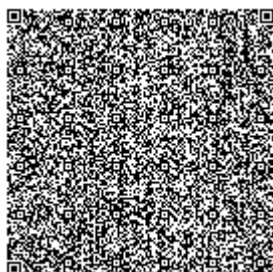
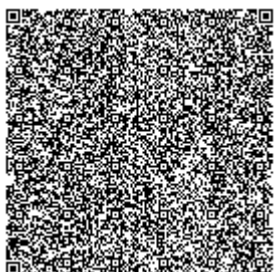
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҰНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 44  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная помощь
- Доврачебная помощь

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Копа**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

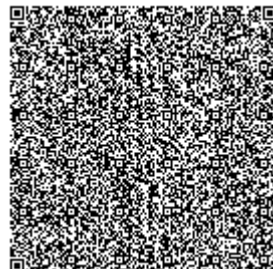
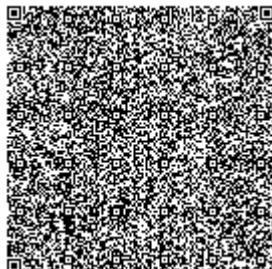
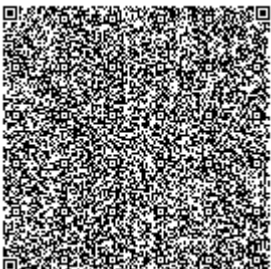
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

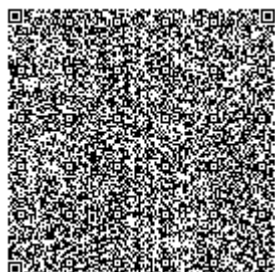
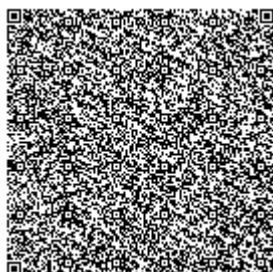
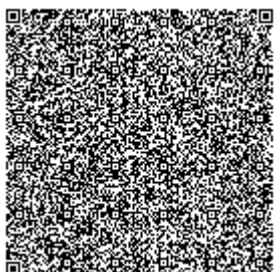
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҰНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 45  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная помощь
- Доврачебная помощь

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Тарлаулы**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

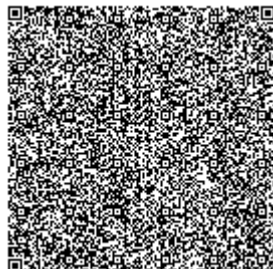
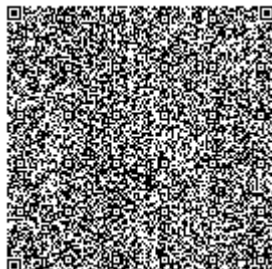
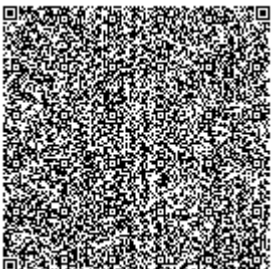
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

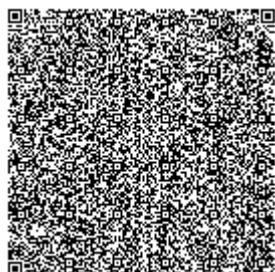
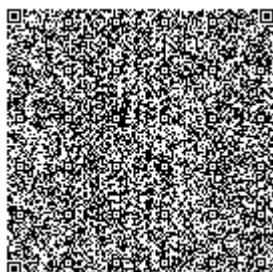
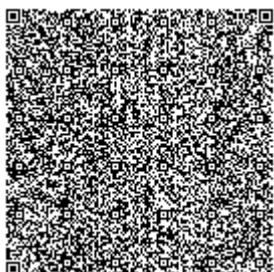
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МҰХАМЕДЖАН ІЛІЯС ТҰНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	46
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная помощь
- Доврачебная помощь

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Сары-Арка**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

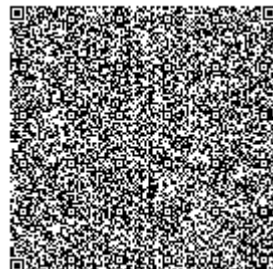
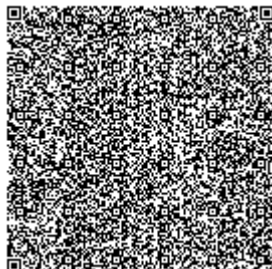
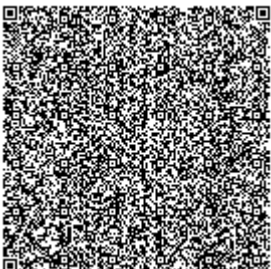
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

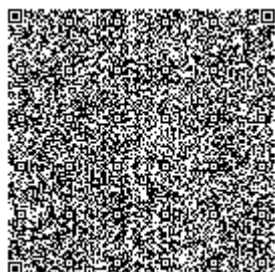
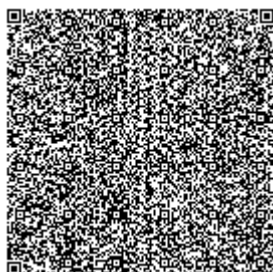
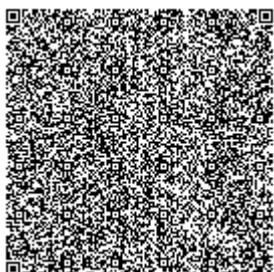
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҰНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 47  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические исследования
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Мамырсу**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

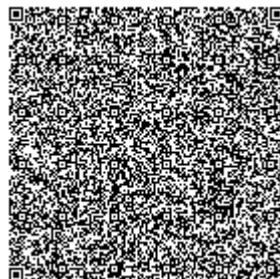
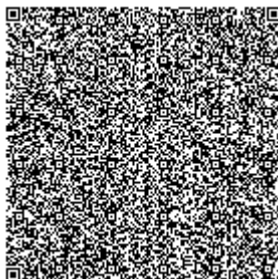
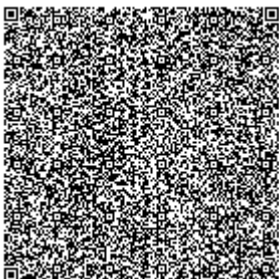
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

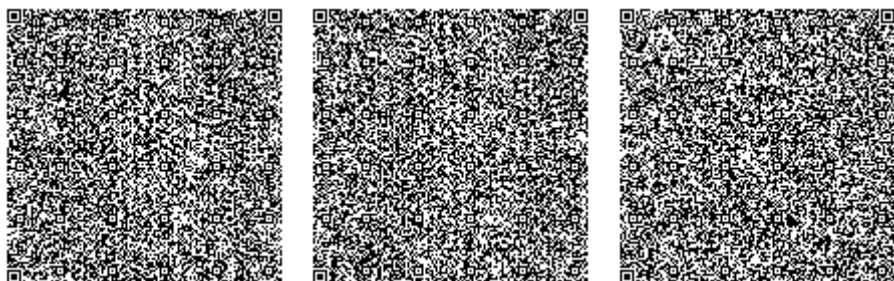
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	48
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические исследования
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Оркен**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

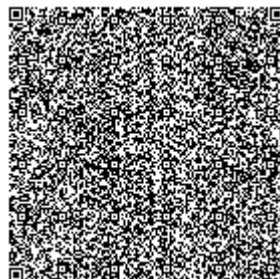
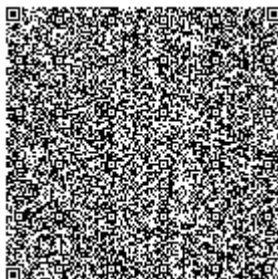
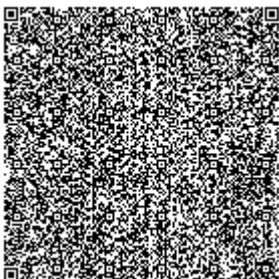
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

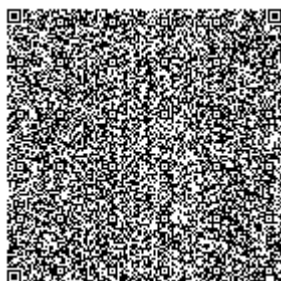
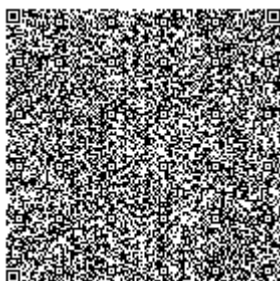
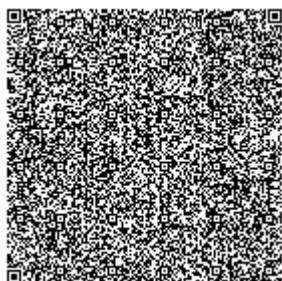
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 49  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические исследования
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Ай.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

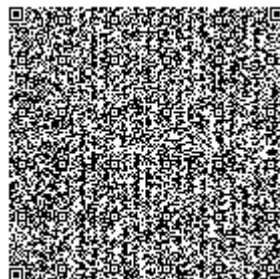
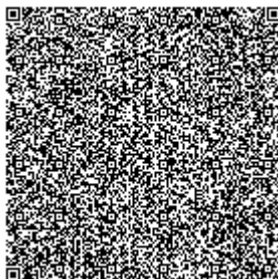
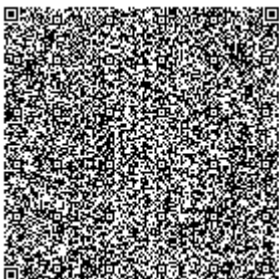
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

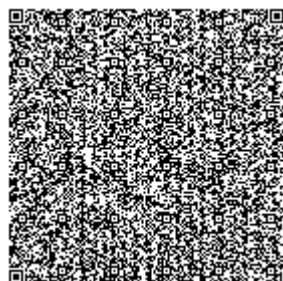
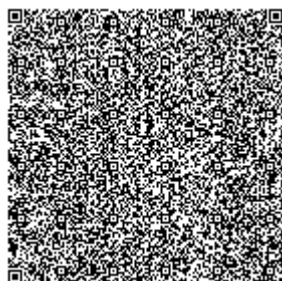
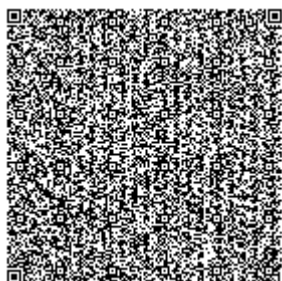
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 400  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические исследования
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягоский район, село Косагаш**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

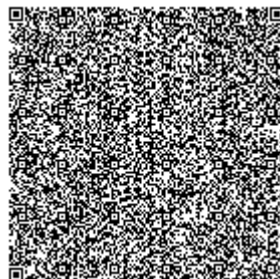
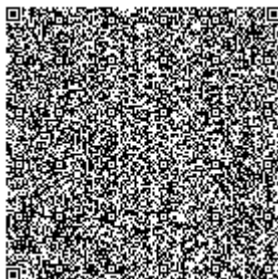
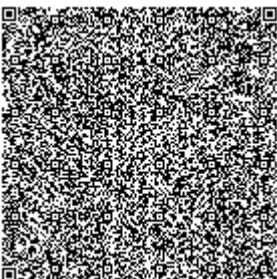
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	401
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические исследования
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Байкошкар**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

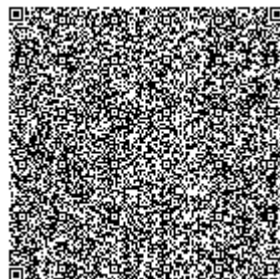
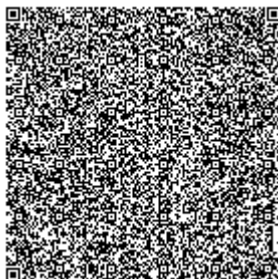
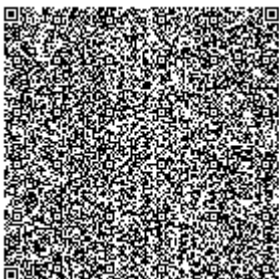
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

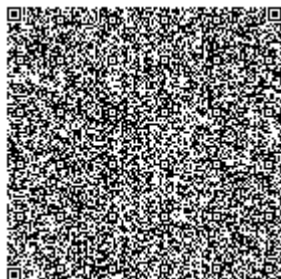
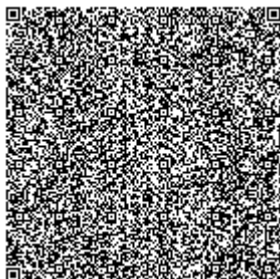
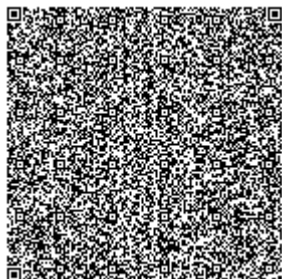
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 402  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **002868DF**

Дата выдачи лицензии **10.04.2018** год

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

- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические исследования
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Акшаули**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

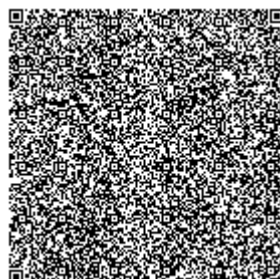
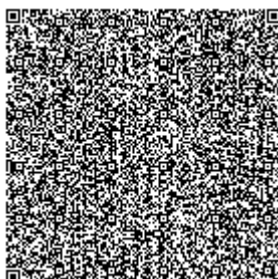
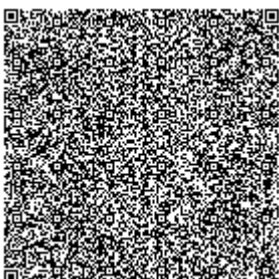
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

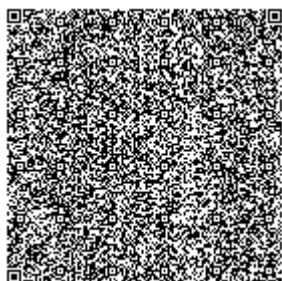
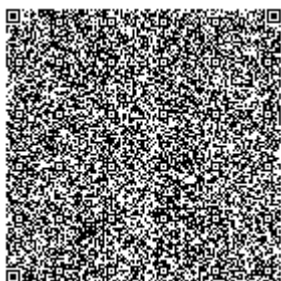
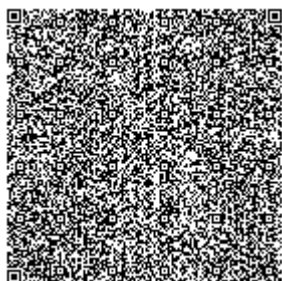
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 403  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная помощь
- Доврачебная помощь

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Мадениет**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

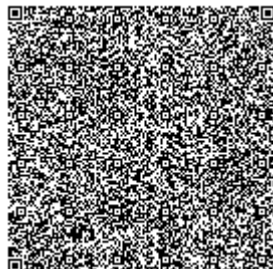
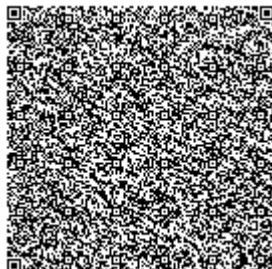
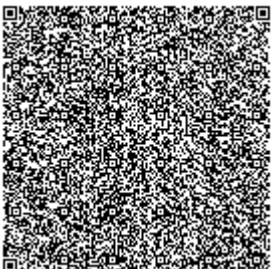
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

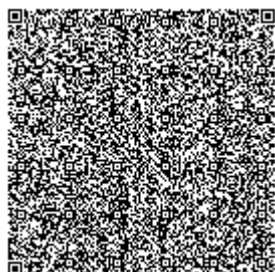
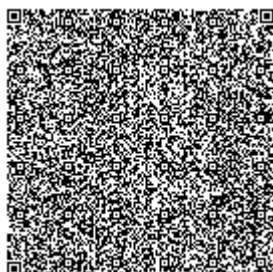
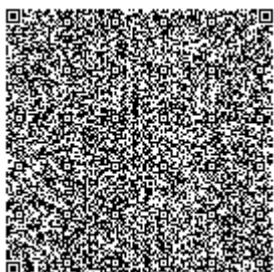
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҰНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	404
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические исследования
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягоский район, село Майлин**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

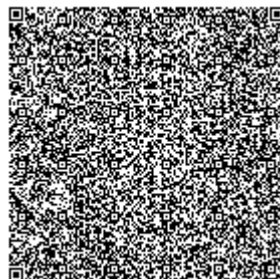
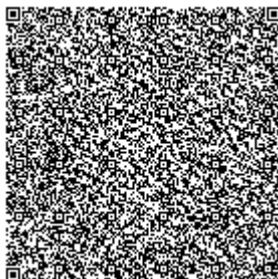
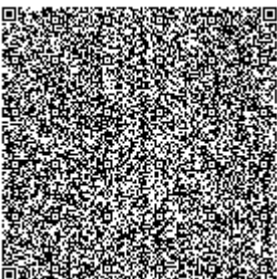
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

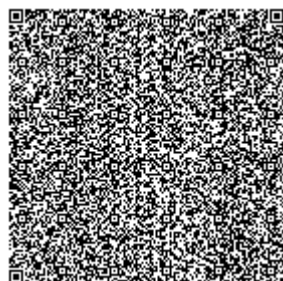
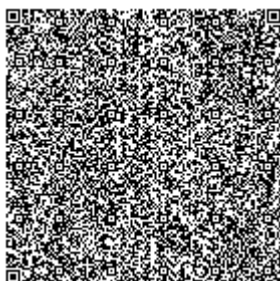
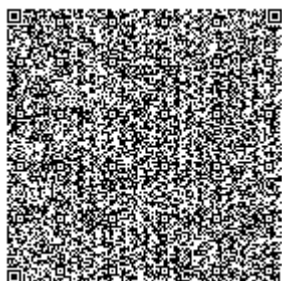
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 405  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические исследования
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Корык**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

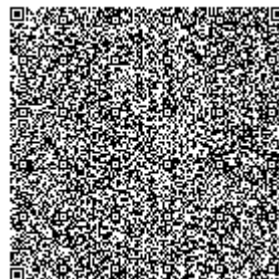
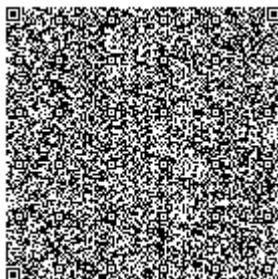
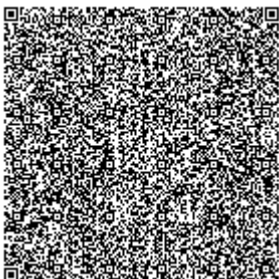
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

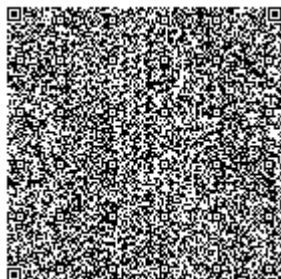
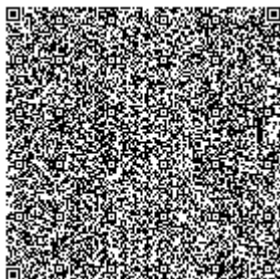
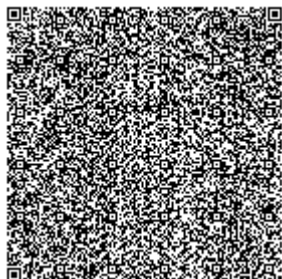
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	406
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная помощь
- Доврачебная помощь

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягоский район, село Акшатау**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

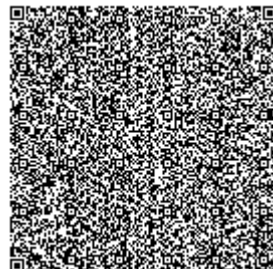
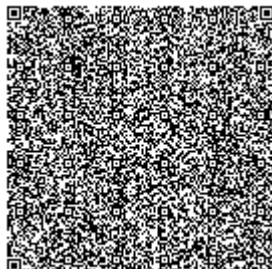
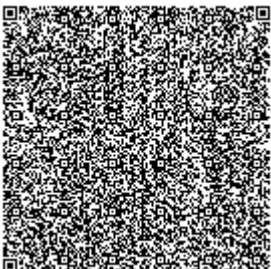
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

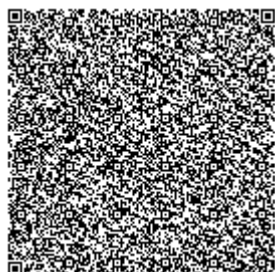
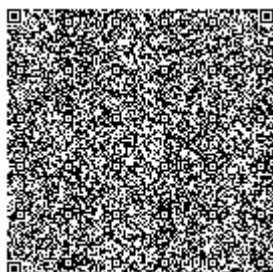
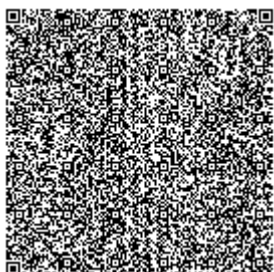
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҰНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 407  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная помощь
- Доврачебная помощь

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Акши**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

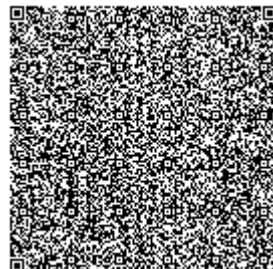
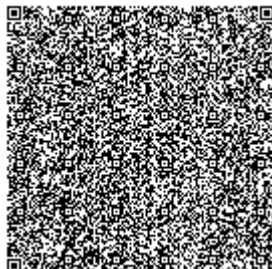
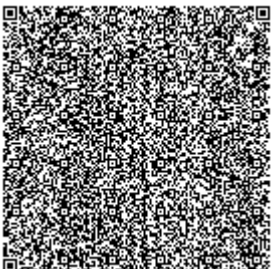
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

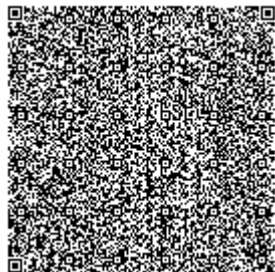
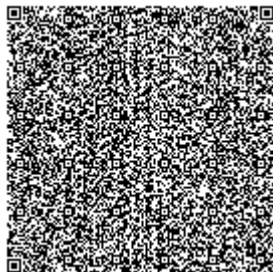
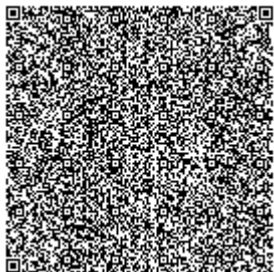
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҰНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	408
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная помощь
- Доврачебная помощь

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Бидайык**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

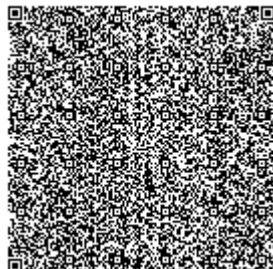
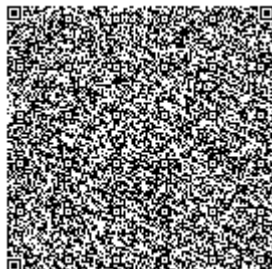
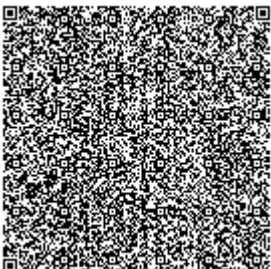
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

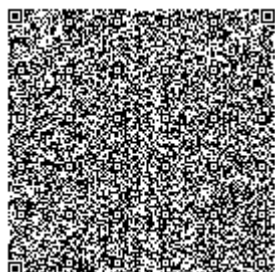
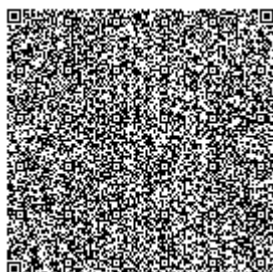
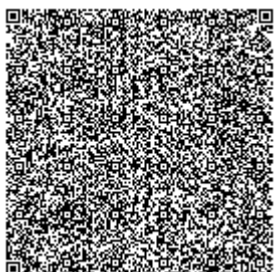
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҰНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 409  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная помощь

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**ФАП, ВКО, Аягоский район, село Карагаш**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

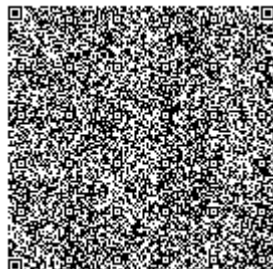
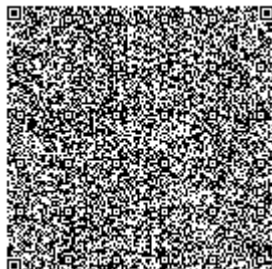
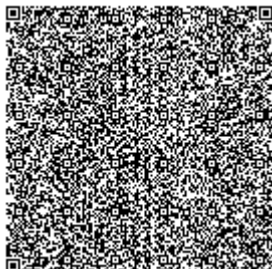
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

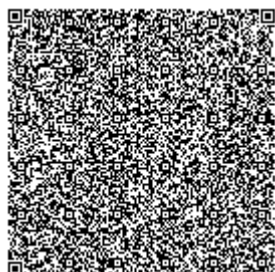
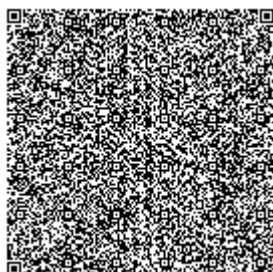
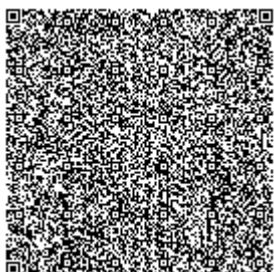
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 410  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная помощь

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**медицинский пункт, ВКО, Аягоский район, село Емельтау**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

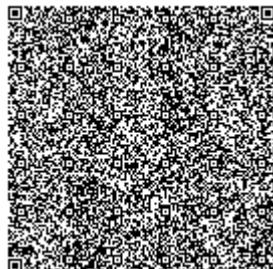
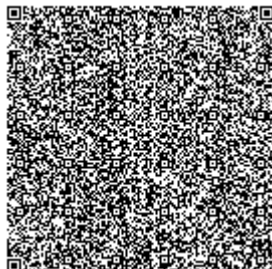
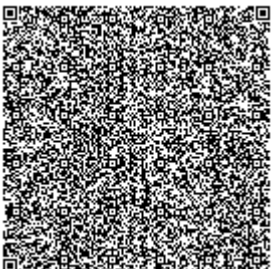
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

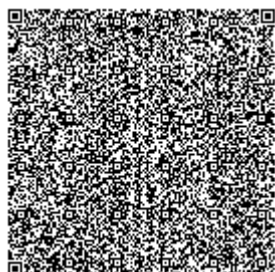
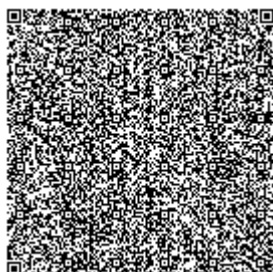
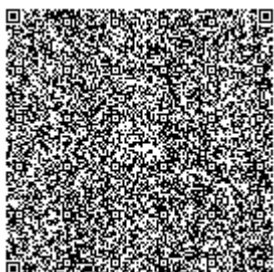
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 411  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Стационарная медицинская помощь взрослому и детскому населению по специальностям
- Трансфузиология

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**районная больница, ВКО, город Аягос, улица Рахимова, 1/1.**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

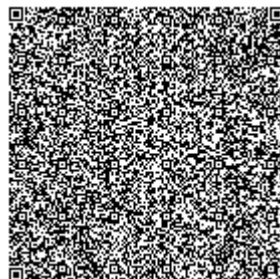
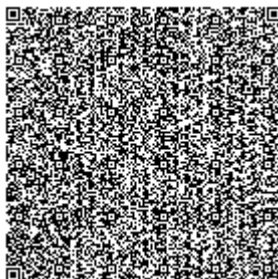
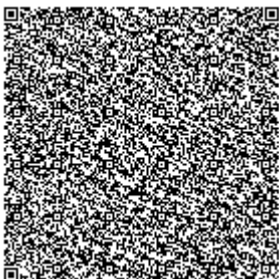
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

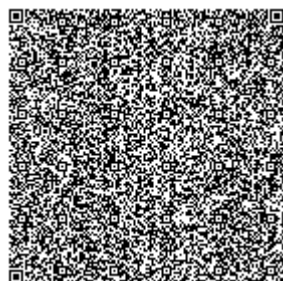
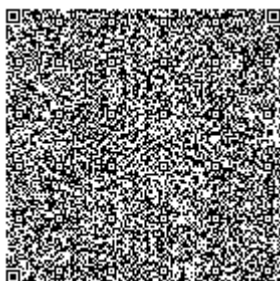
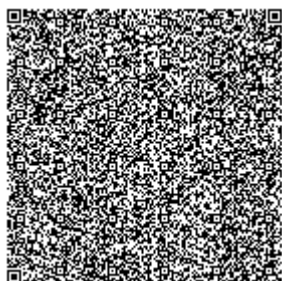
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 412  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза
  - экспертиза профессиональной пригодности
  - экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**районная больница, ВКО, город Аягоз, улица Рахимова, 1/1.**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

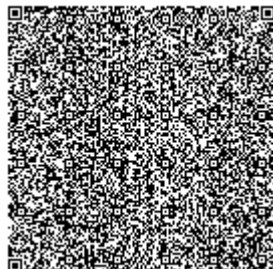
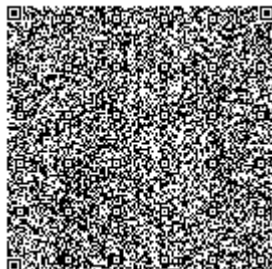
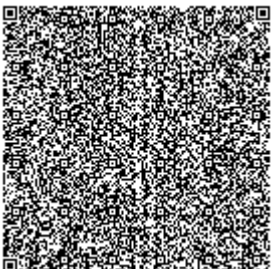
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

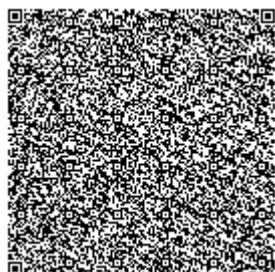
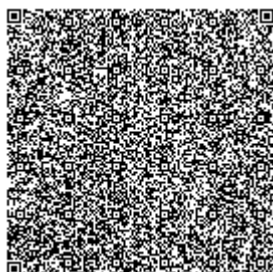
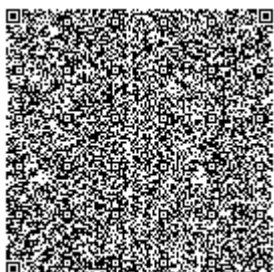
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҰНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 413  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**больница, ВКО, Аягоский район, село Баршатас**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

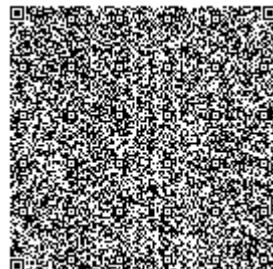
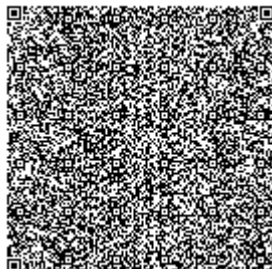
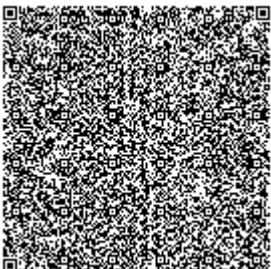
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

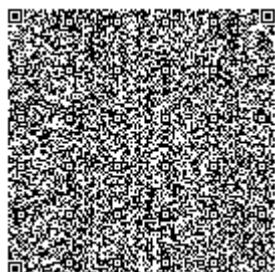
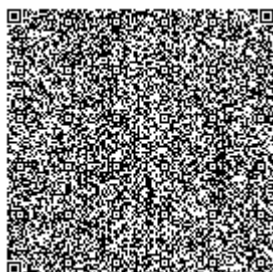
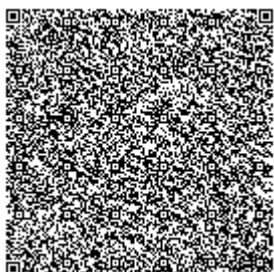
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	414
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Айгыз**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

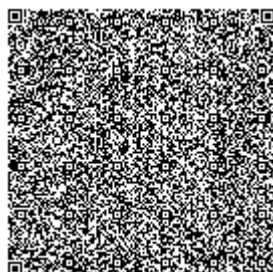
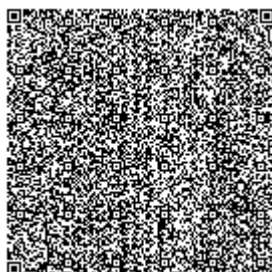
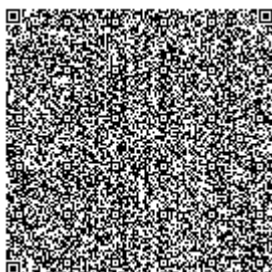
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

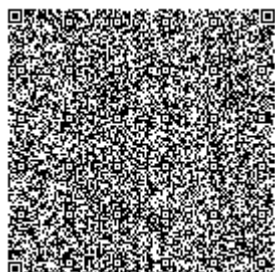
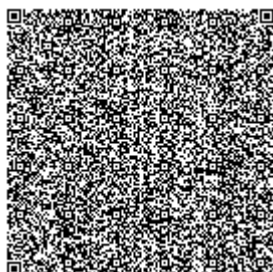
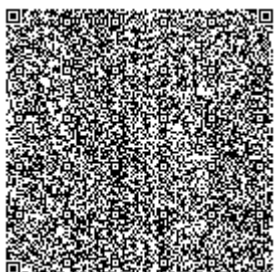
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 415  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Косагаш**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

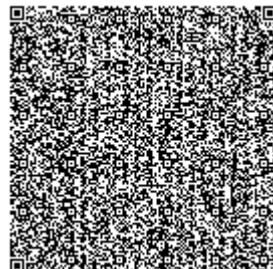
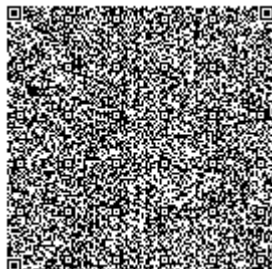
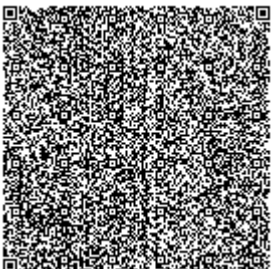
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

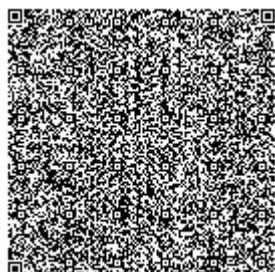
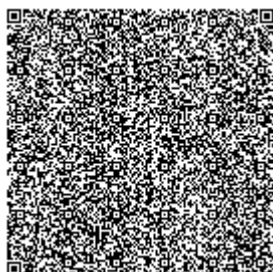
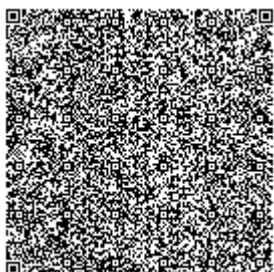
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	416
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Байкошкар**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

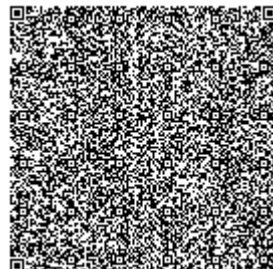
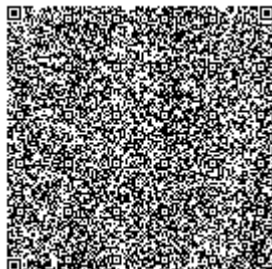
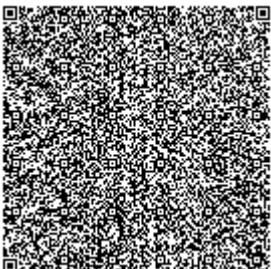
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

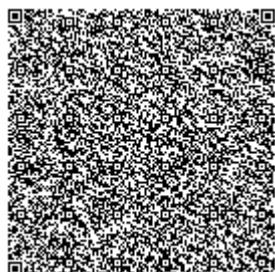
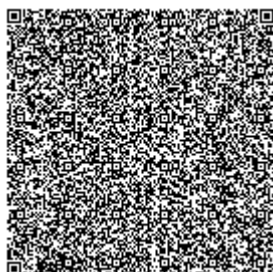
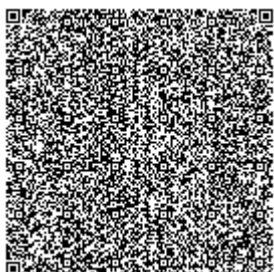
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 417  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягоский район, село Мадениет**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

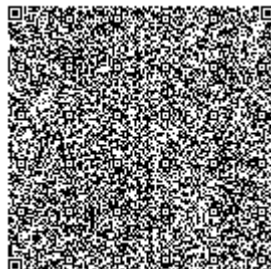
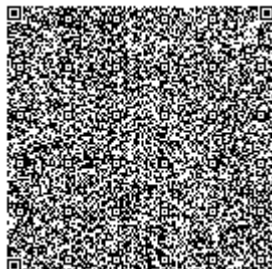
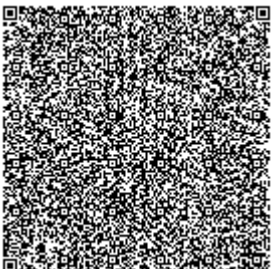
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

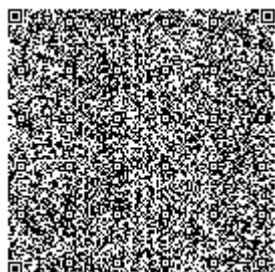
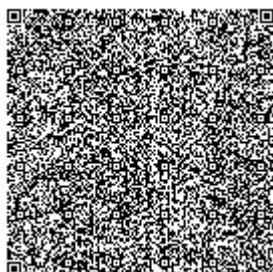
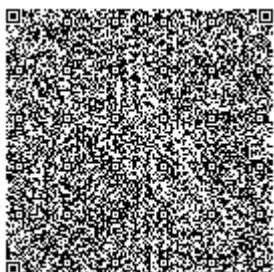
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 418  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягоский район, село Корык**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

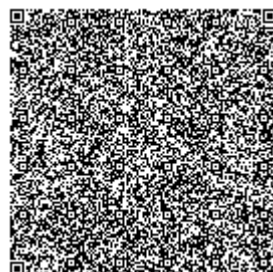
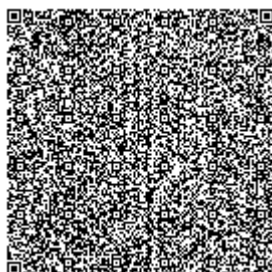
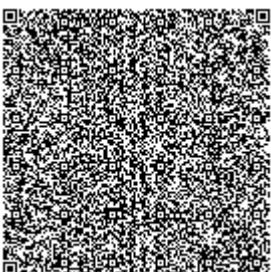
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

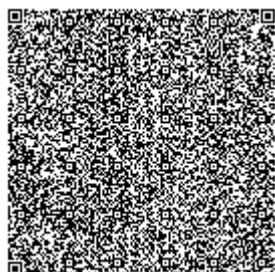
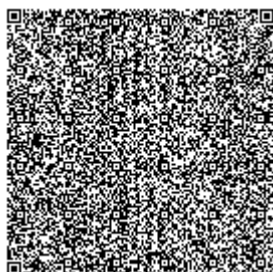
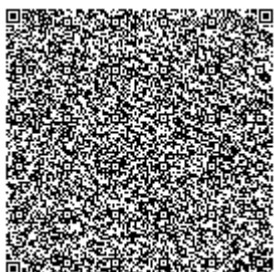
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 419  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягоский район, село Бидайык**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

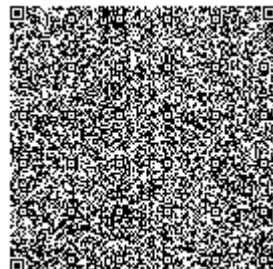
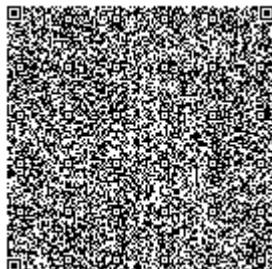
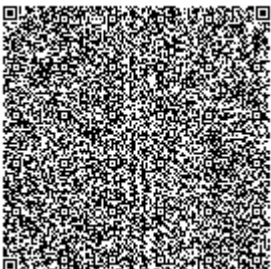
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

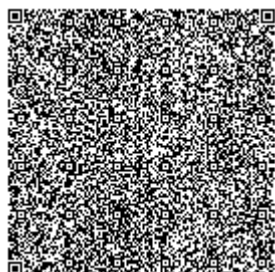
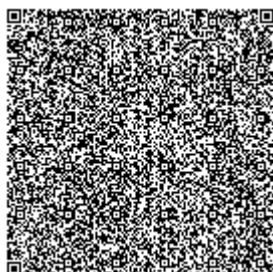
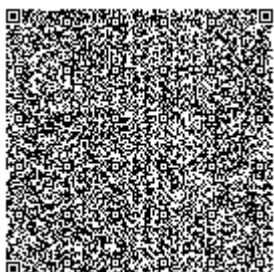
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 420  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Акчатау**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

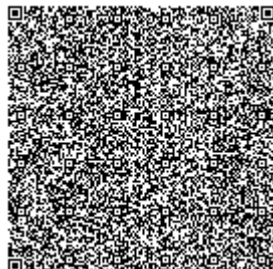
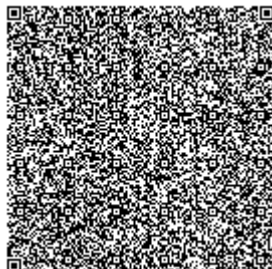
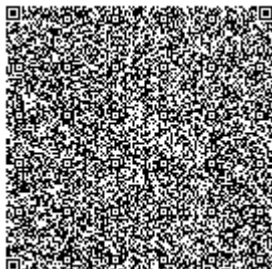
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

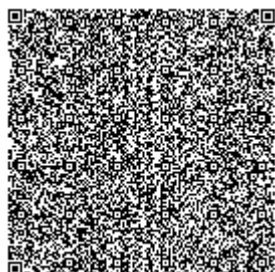
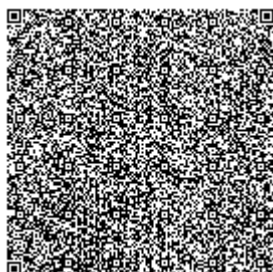
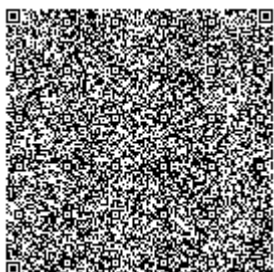
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	421
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягоский район, село Акши**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

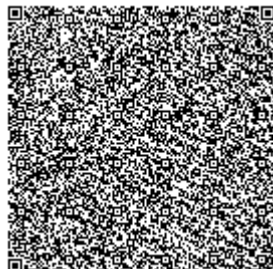
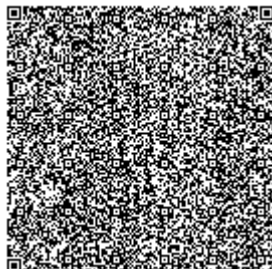
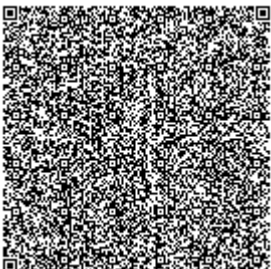
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

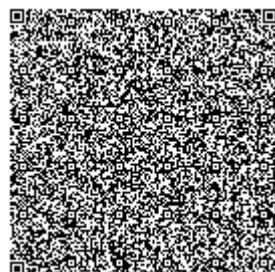
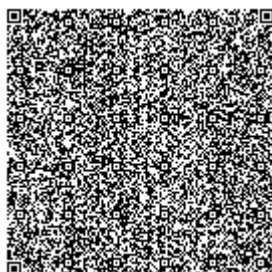
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 422  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Майлин**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

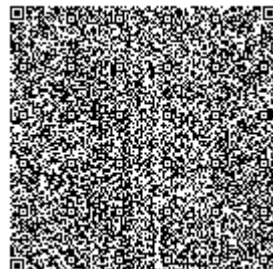
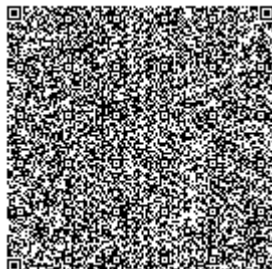
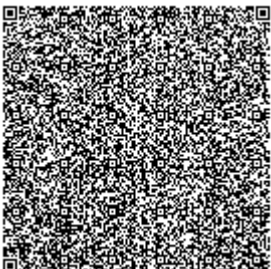
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

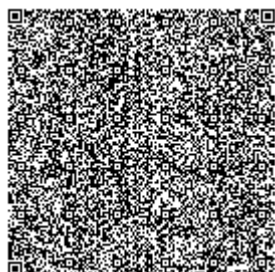
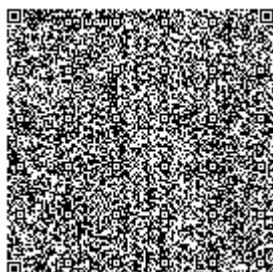
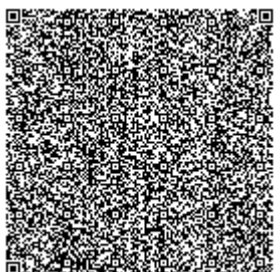
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 423  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягоский район, село Акшаули**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

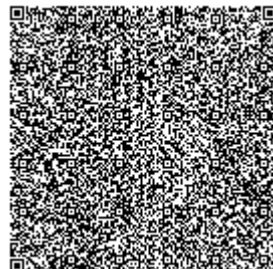
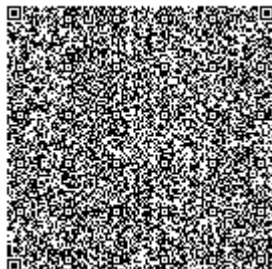
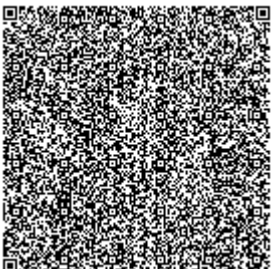
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

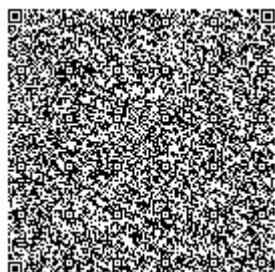
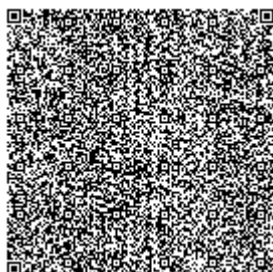
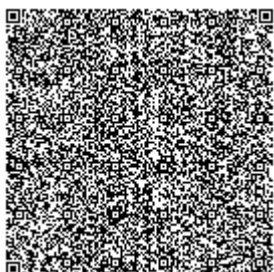
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 424  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**ФАП, ВКО, Аягоский район, село Карагаш**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

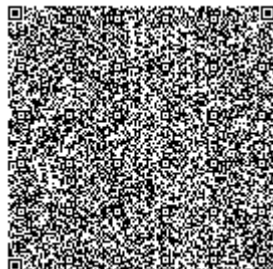
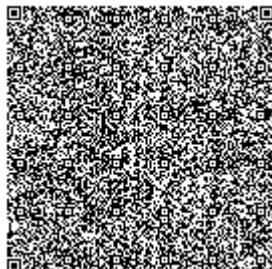
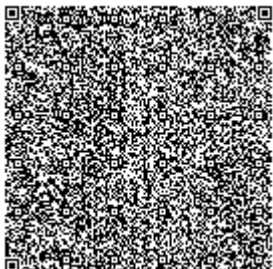
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

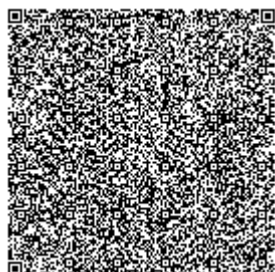
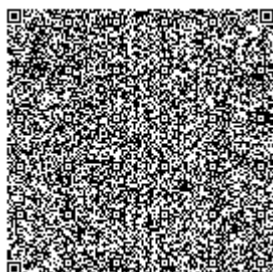
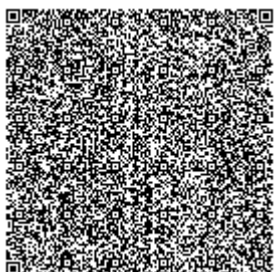
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 425  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягоский район, село Тарбагатай**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

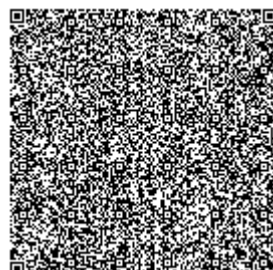
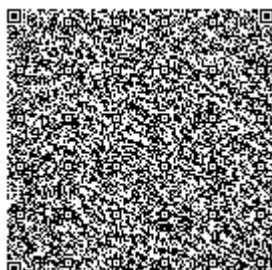
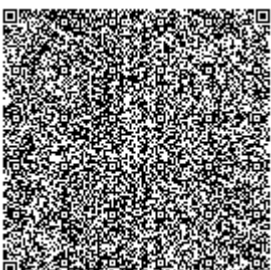
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

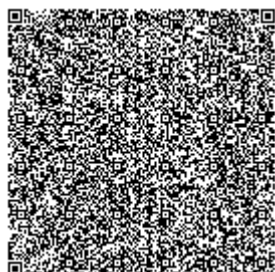
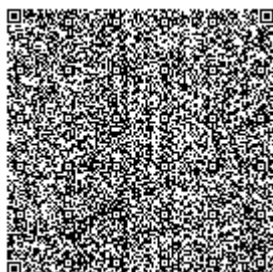
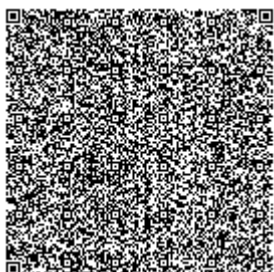
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 426  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Копя**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

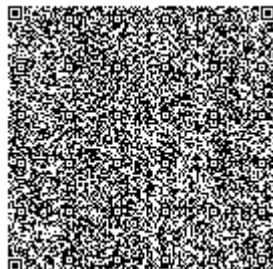
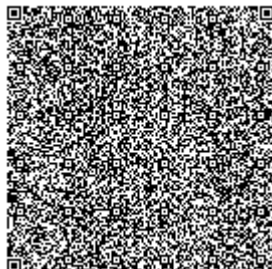
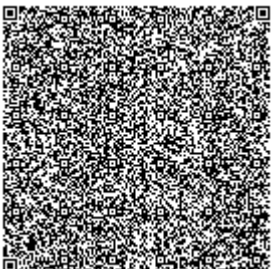
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

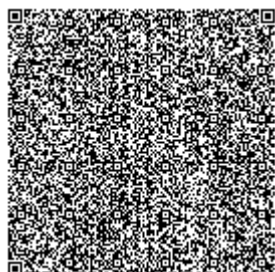
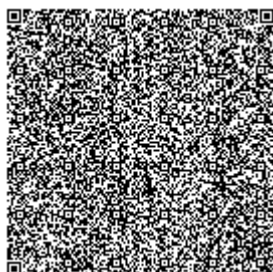
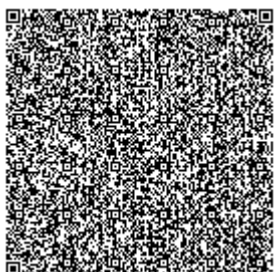
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	427
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягозский район, село Тарлаулы**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

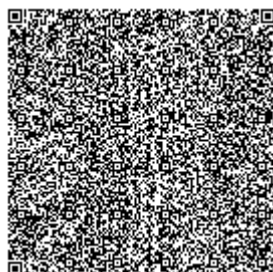
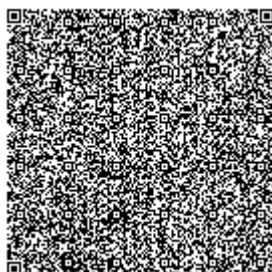
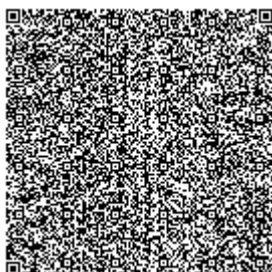
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

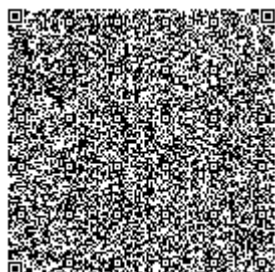
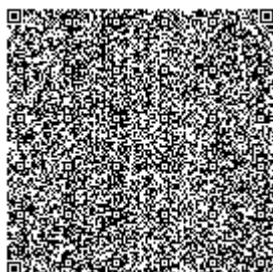
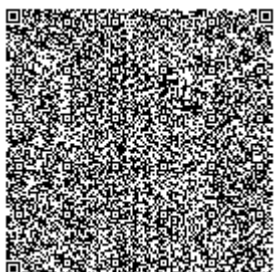
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	428
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягоский район, село Сары-Арка**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

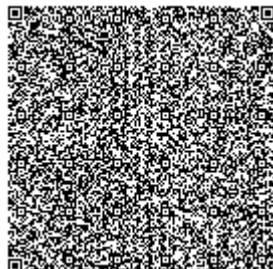
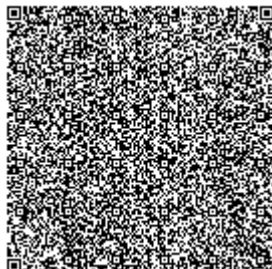
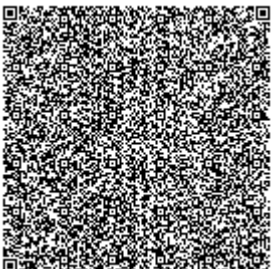
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

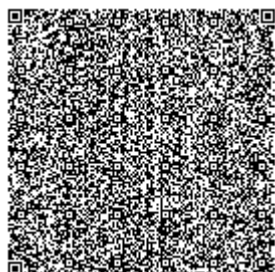
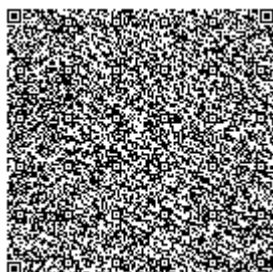
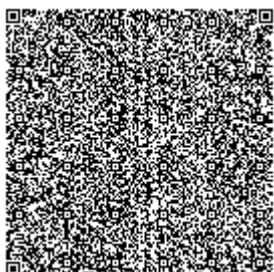
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 429  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягоский район, село Мамырсу**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

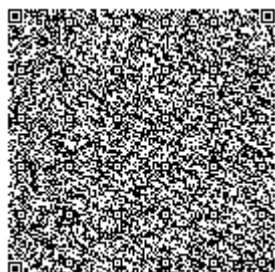
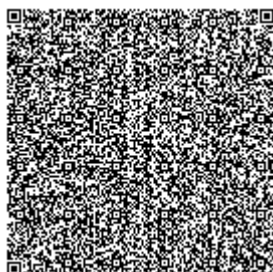
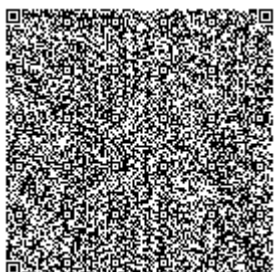
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

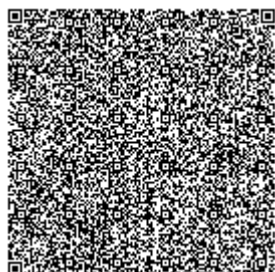
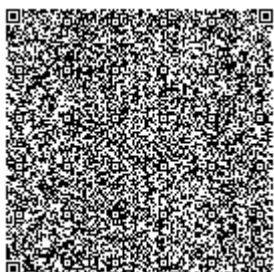
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 430  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягоский район, село Оркен**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

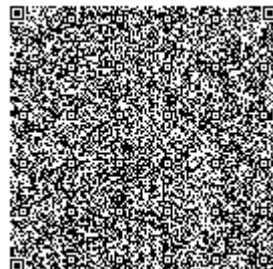
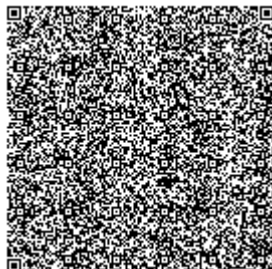
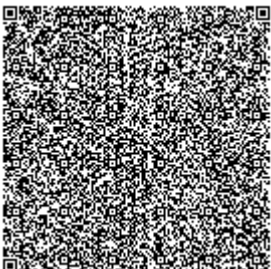
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

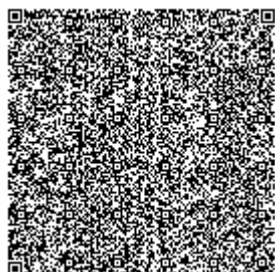
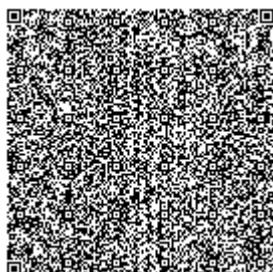
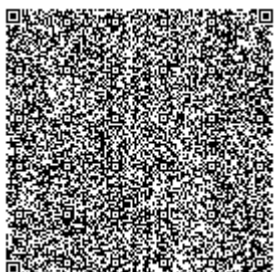
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 431  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**врачебная амбулатория, ВКО, Аягоский район, село Ай**

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

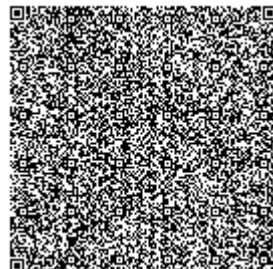
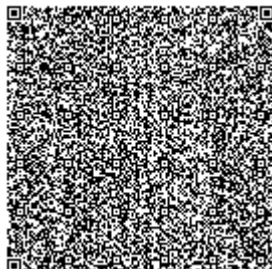
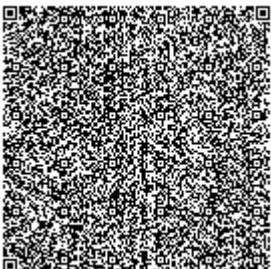
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

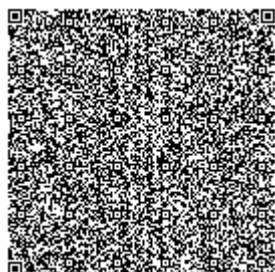
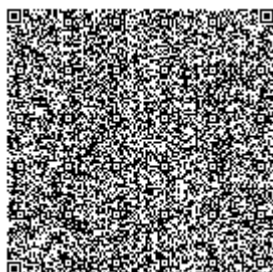
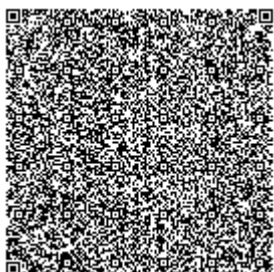
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 432  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





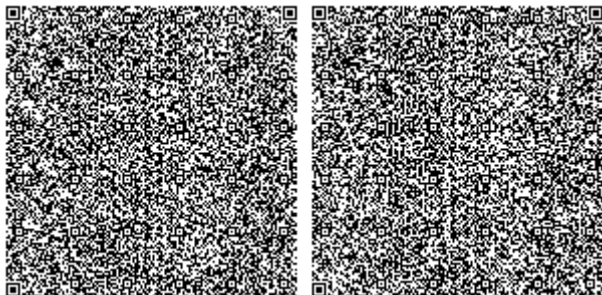
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям
  - Семейный врач
- Стационарная медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Урология
  - Офтальмология
  - Анестезиология и реаниматология
  - Дерматовенерология
  - отоларингология
  - Инфекционные болезни
  - Педиатрия
  - Хирургия общая
  - Невропатология
- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Урология
  - Офтальмология
  - Оториноларингология
  - Анестезиология и реаниматология
  - Дерматовенерология
  - Травмотология и ортопедия
  - Терапия общая
  - Инфекционные болезни
  - Акушерство и гинекология
  - Хирургия общая
  - Нефрология
  - Невропатология
- Стационарная медицинская помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Трансфузиология
- Диагностика
- Клиническая лабораторная диагностика





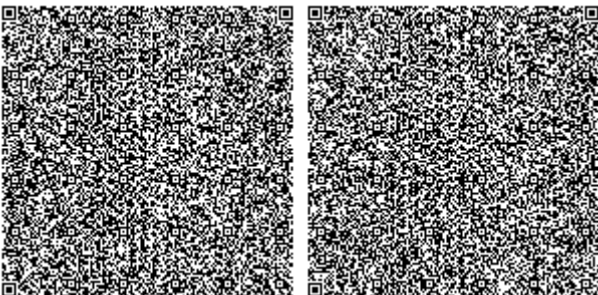
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза
  - экспертиза профессиональной пригодности
  - экспертиза временной нетрудоспособности
- Лабораторная диагностика
  - Серологические исследования
  - Цитологические исследования
  - Общеклинические исследования
  - Бактериологические исследования
  - Биохимические исследования
- Диагностика
  - Эндоскопическая диагностика
  - Патологическая анатомия
  - Функциональная диагностика
  - Рентгенологическая диагностика
  - Ультразвуковая диагностика
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Скорая медицинская помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь
- Традиционная медицина
  - Рефлексотерапия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Урология
  - Офтальмология
  - Онкология
  - Дерматовенерология
  - Стоматология
  - Оториноларингология
  - Инфекционные болезни





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям

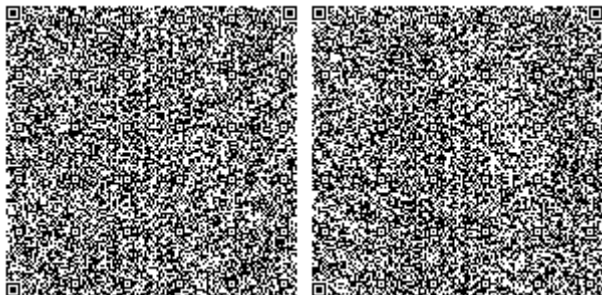
- Педиатрия: общая
- Невропатология
- Хирургия общая
- Семейный врач

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

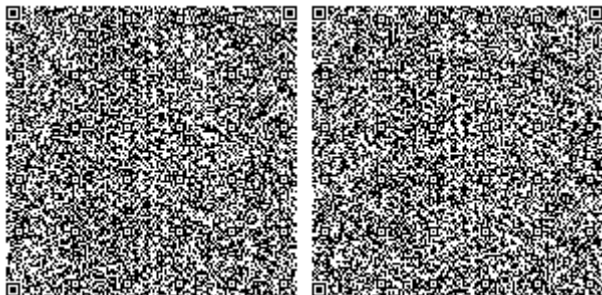
- Офтальмология
- Травматология и ортопедия
- Хирургия общая
- Оториноларингология
- Психиатрия общая
- Дерматовенерология
- Наркология
- Онкология
- Стоматология
- Семейный врач
- Терапия общая
- Невропатология
- Акушерство и гинекология
- Инфекционные болезни
- Кардиология
- Эндокринология
- Гематология
- Ревматология
- Нефрология

- Медицинская реабилитология

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



<b>Лицензиат</b>	<b>Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области</b> 070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349 <hr/> (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)
<b>Производственная база</b>	<b>районная больница, ВКО, город Аягос, улица Рахимова, 1/1</b> <hr/> (местонахождение)
<b>Особые условия действия лицензии</b>	<hr/> (в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
<b>Лицензиар</b>	<b>Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.</b> <hr/> (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
<b>Руководитель (уполномоченное лицо)</b>	<b>МУХАМЕДЖАН ІЛИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ</b> <hr/> (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
<b>Номер приложения</b>	433
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**районная больница, ВКО, город Аягоз, улица Рахимова, д.1/1-2**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

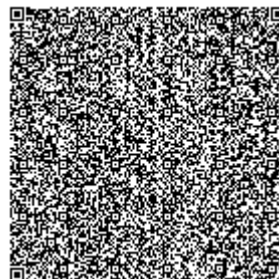
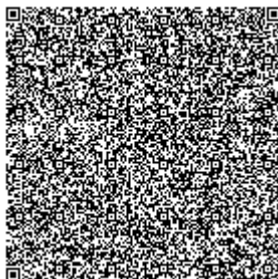
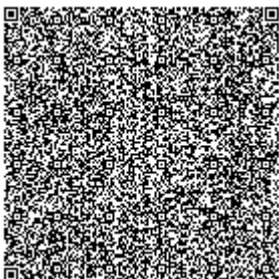
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

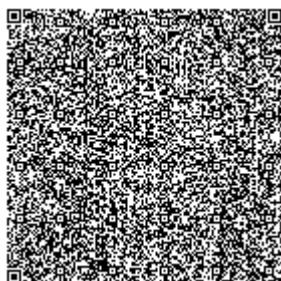
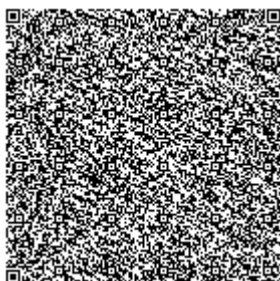
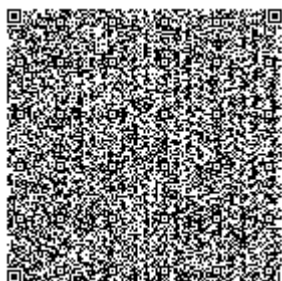
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МҰХАМЕДЖАН ҒИЯС ТҰНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	434
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Традиционная медицина
- Гирудотерапия

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**це♦♦тральная районная больница, ВКО, город Аягос, улица Рахимова, 1/1**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

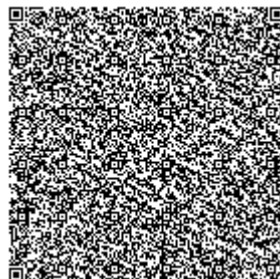
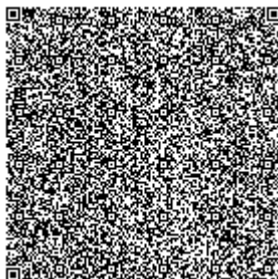
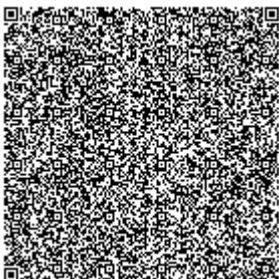
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

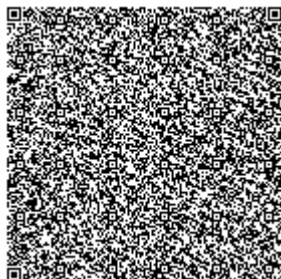
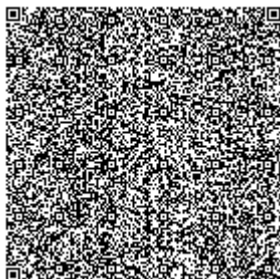
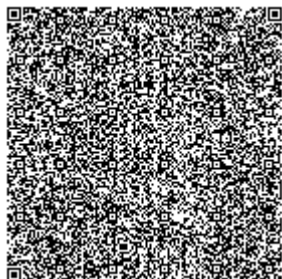
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТУНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 435  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**ВКО, Аягозский р-н, Тарлаулинский с/о, с.Тарлаулы, ул.Н.Жиылысова, зд.6, (Кызылкиянская ОСШ им.К.Кадыржанова)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

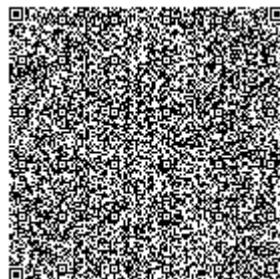
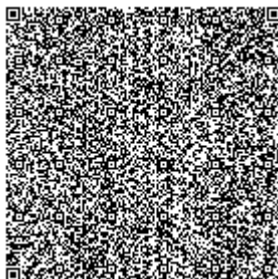
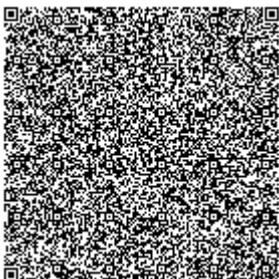
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

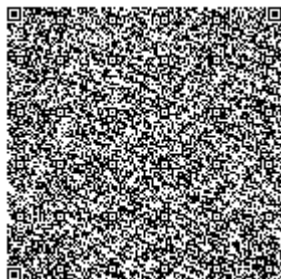
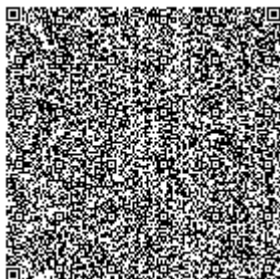
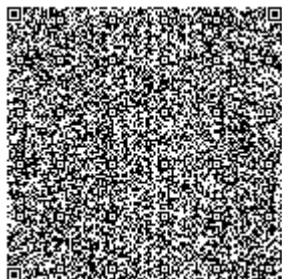
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	436
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**ВКО, город Аягоз, улица Аканаева, 40Б, (общеобразовательная средняя школа №7)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

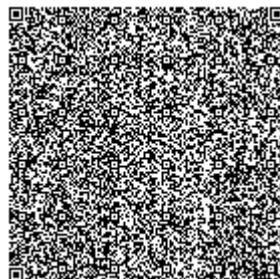
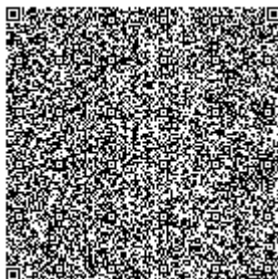
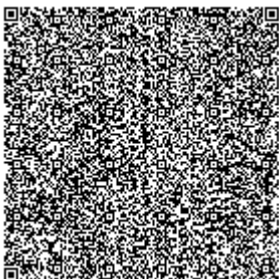
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

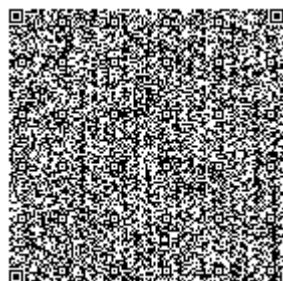
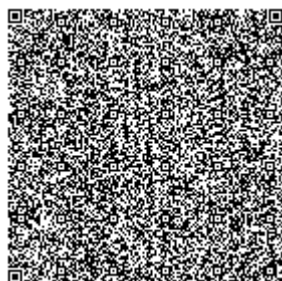
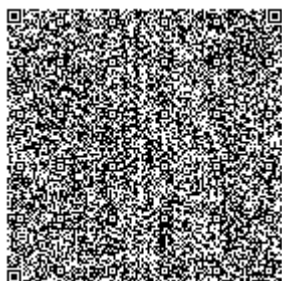
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 437  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**ВКО, г.Аягоз, ул.Актамберды, ст-е 79, (Городская казахская школа-лицей)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

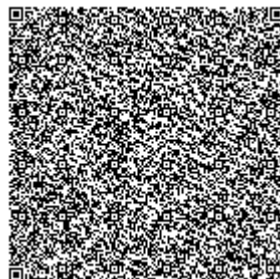
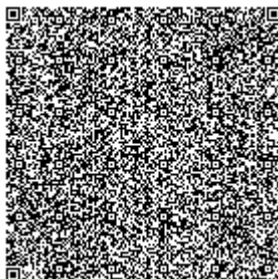
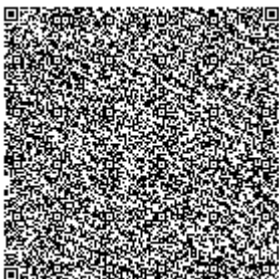
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

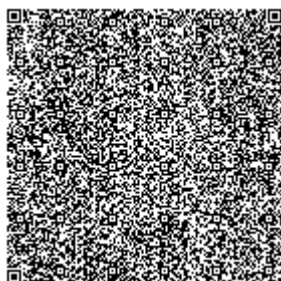
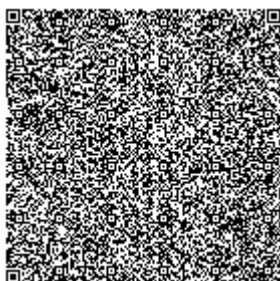
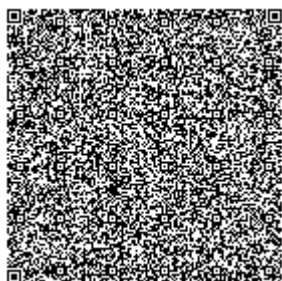
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 438  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягоская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягоский район, Аягос г.а., г.Аягос, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**ВКО, г.Аягос, ул.Актамберды, д.77, (городская многопрофильная школа-гимназия)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

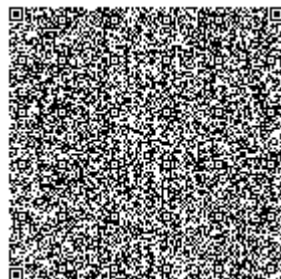
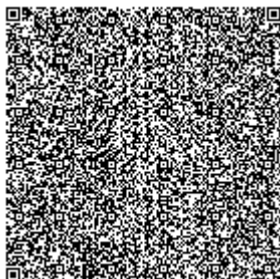
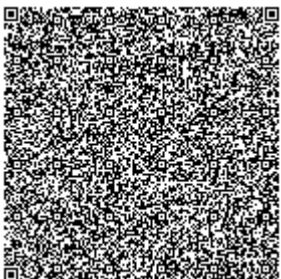
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

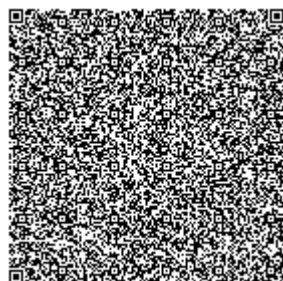
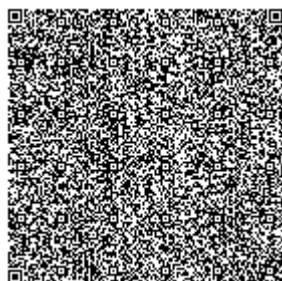
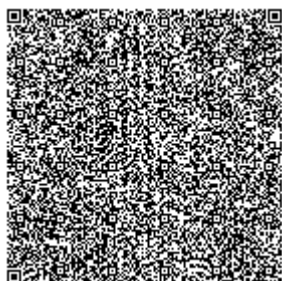
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 439  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**ВКО, Аягозский р-н, Актогайский п/о, п.Актогай, ул.Т.Кузембаева, д.60, (общеобразовательная средняя школа №8)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

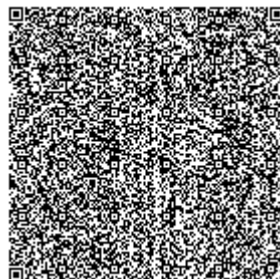
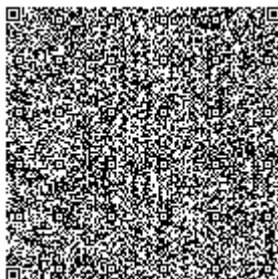
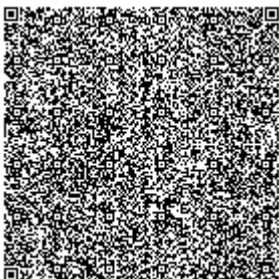
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

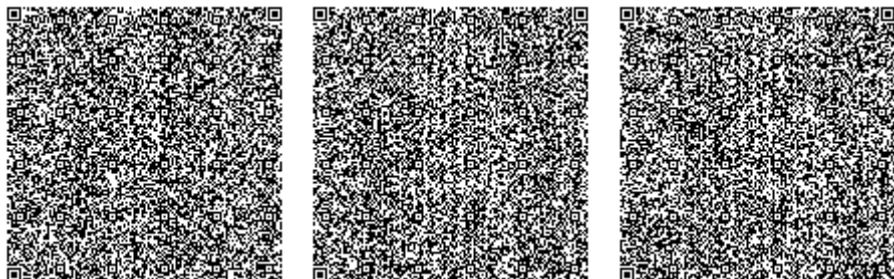
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	440
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**ВКО, г.Аягоз, ул.М.Ауезова, д.42, (общеобразовательная средняя школа №1)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

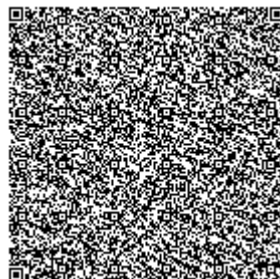
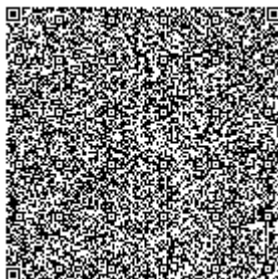
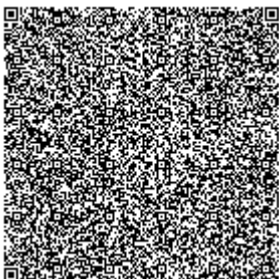
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

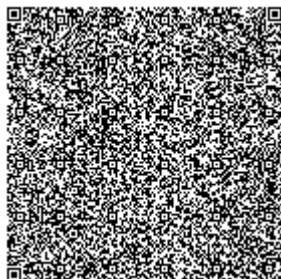
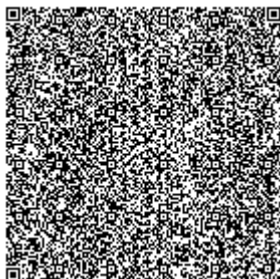
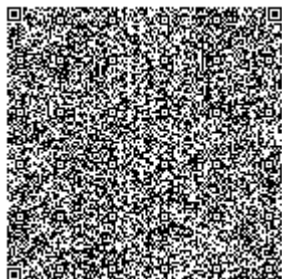
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	441
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**ВКО, г.Аягоз, ул.Кабанбай Батыра, ст-е 5/1, (смешанная общеобразовательная средняя школа №3)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

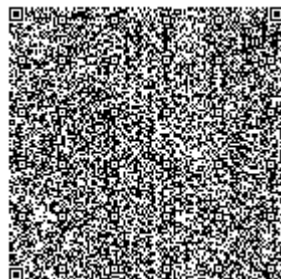
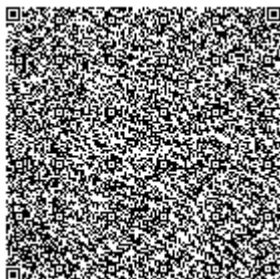
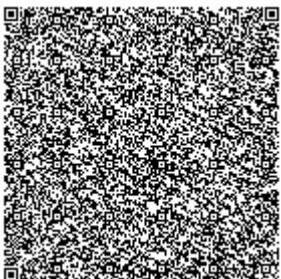
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

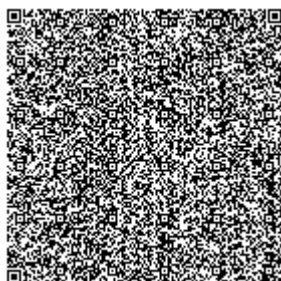
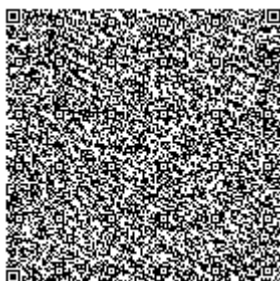
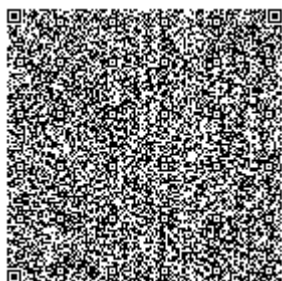
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 442  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**ВКО, г.Аягоз, Южный городок, (смешанная общеобразовательная средняя школа №4)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

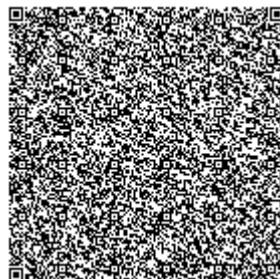
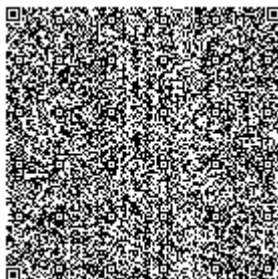
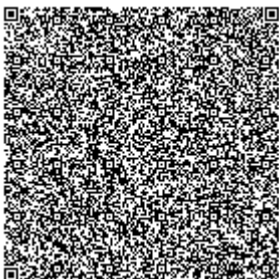
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

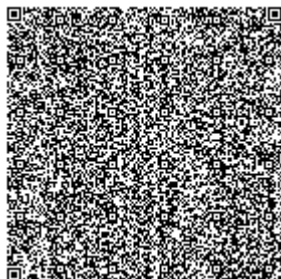
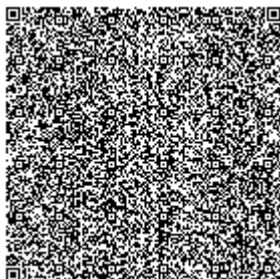
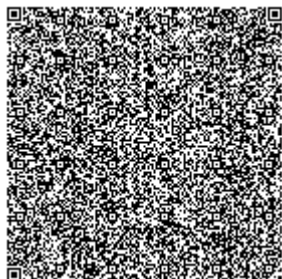
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	443
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**ВКО, г.Аягоз, ул.А.Байтурсынова, д.22, (общеобразовательная средняя школа №5)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

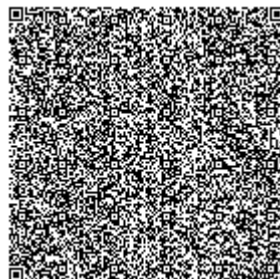
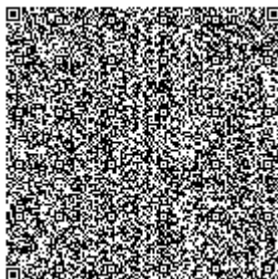
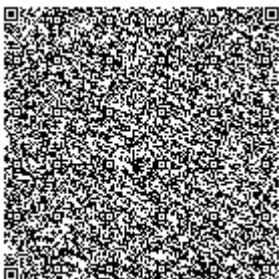
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

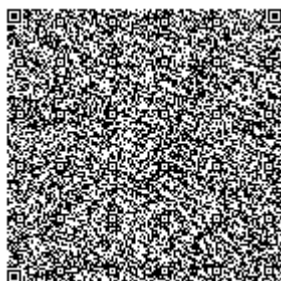
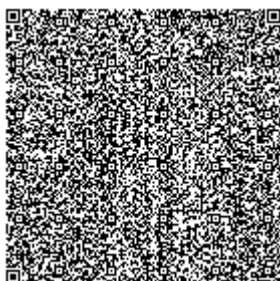
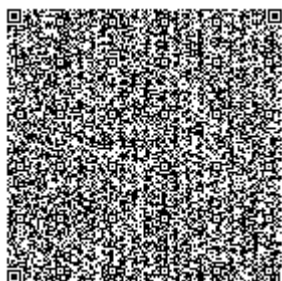
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 444  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**ВКО, г.Аягоз, ул.Ж.Кудерина, уч.107/1, (общеобразовательная средняя школа №6)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

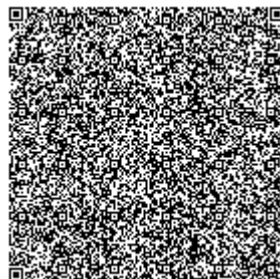
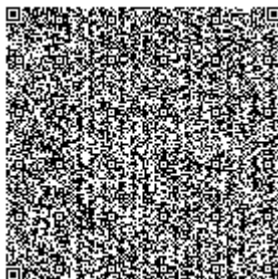
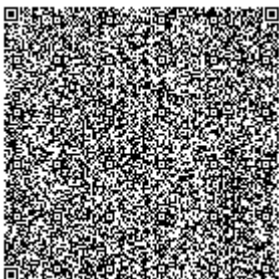
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

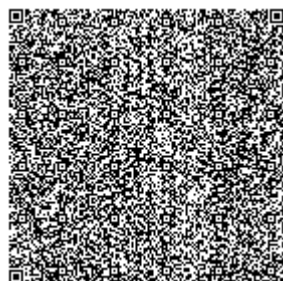
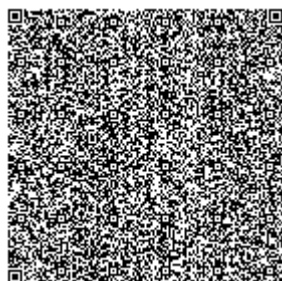
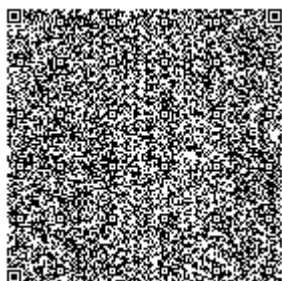
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 445  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**ВКО, Аягозский р-н, с.Мамырсу, ул.Е.Сарсекеева, д.26, (общеобразовательная средняя школа им.С.Габбасова)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

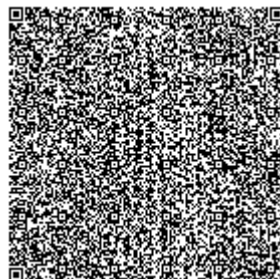
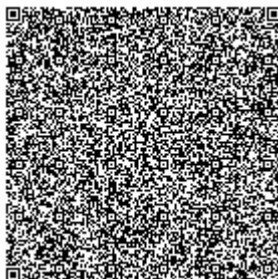
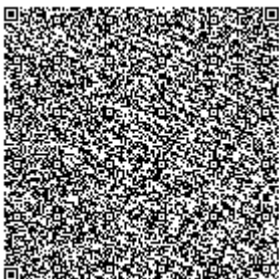
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

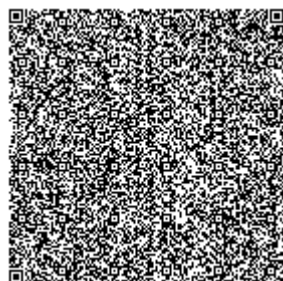
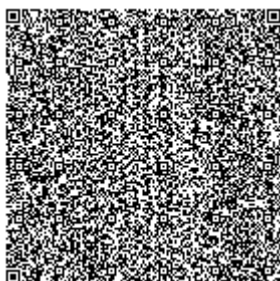
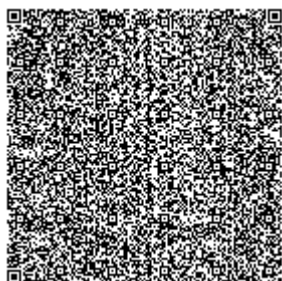
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 446  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**ВКО, Аягозский р-н, Баршатацкий с.о., с.Баршатац, (общеобразовательная средняя школа им.О.Менаякулы)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

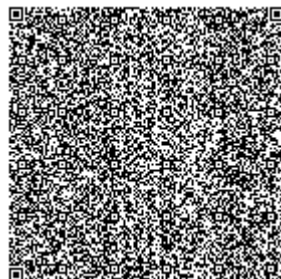
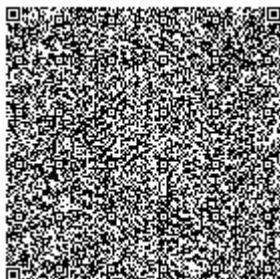
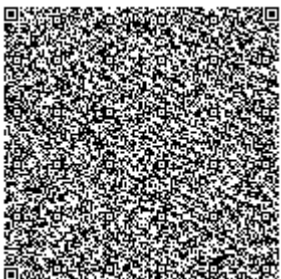
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

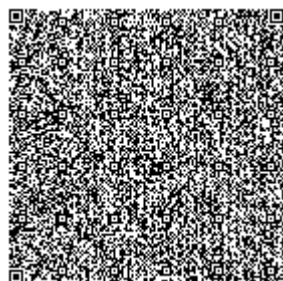
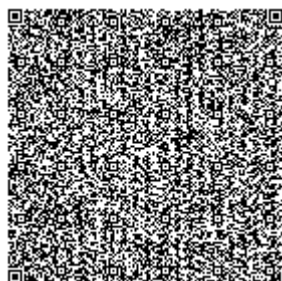
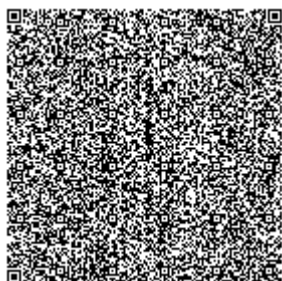
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 447  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**ВКО, Аягозский р-н, Актогайский п/о, п.Актогай, ул.С.Сейфуллина, ст-е 7А, (Актогайская общеобразовательная средняя школа)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

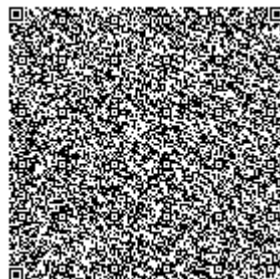
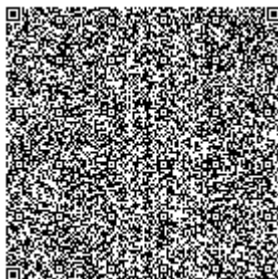
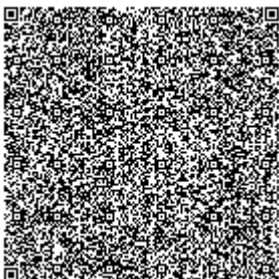
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

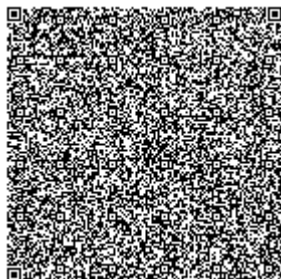
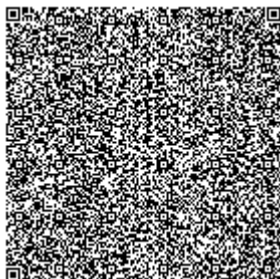
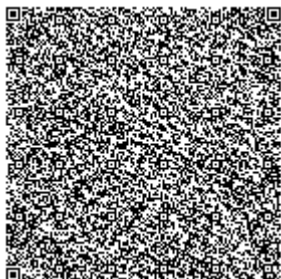
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	448
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**ВКО, Аягозский р-н, Айгызский с/о, с.Айгыз, ул.Саяхат, д.3, (общеобразовательная средняя школа Айгыз)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

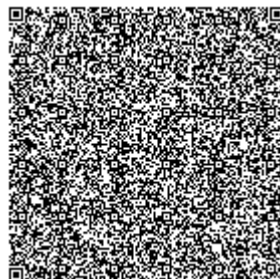
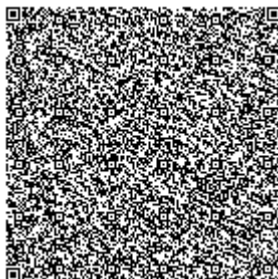
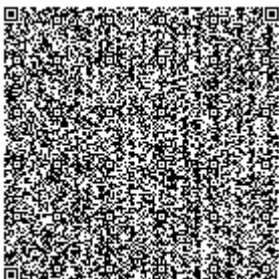
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

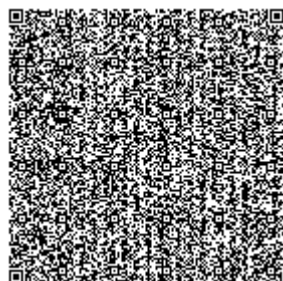
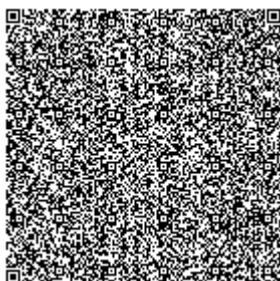
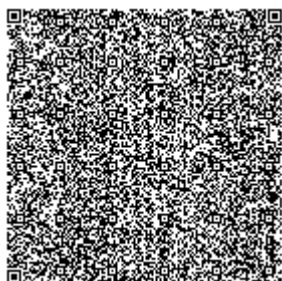
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 449  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**ВКО, Аягозский р-н, Нарынский с.о., село Шынкожа, ул.Умсынай, ст-е 5/1, (общеобразовательная средняя школа им.Шынкожа батыра)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

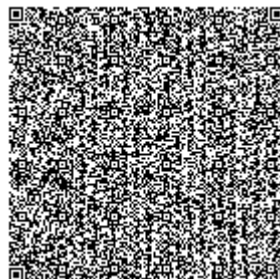
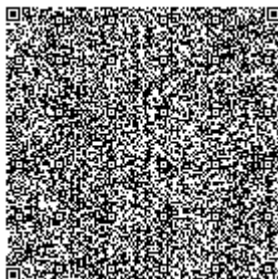
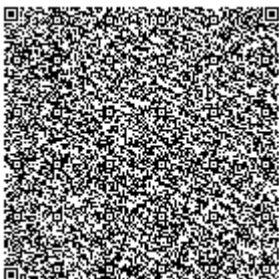
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

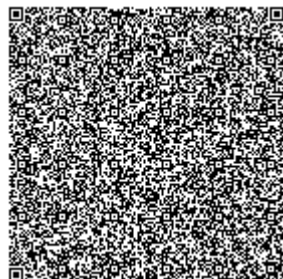
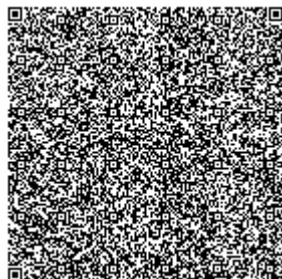
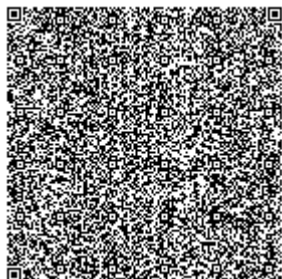
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 450  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**ВКО, Аягозский р-н, Тарбагатайский с/о, с.Тарбагатай, ул.Орталык, д.16/2 (общеобразовательная средняя школа)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

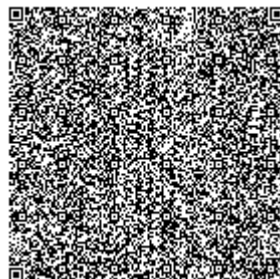
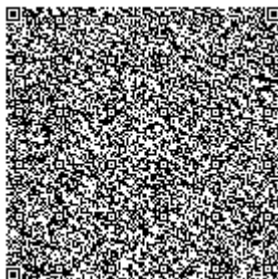
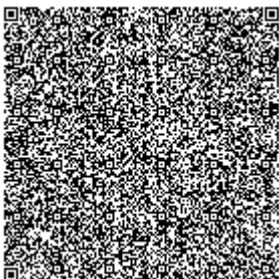
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

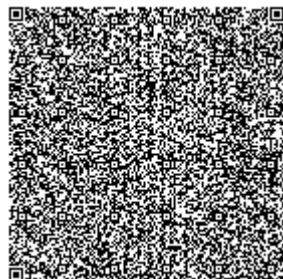
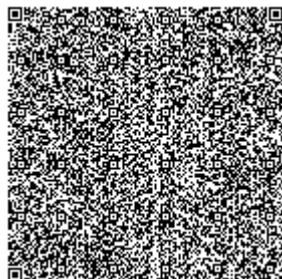
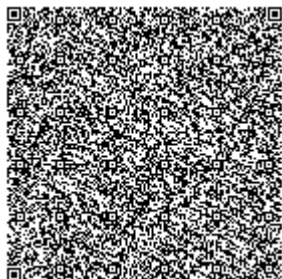
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 451  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**ВКО, Аягозский р-н, с.Акши, ул.А.Танирбергенова, д.5, (Акшійская общеобразовательная средняя школа)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

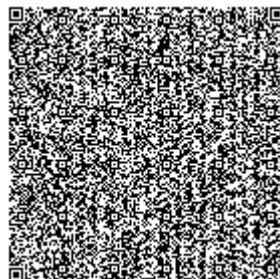
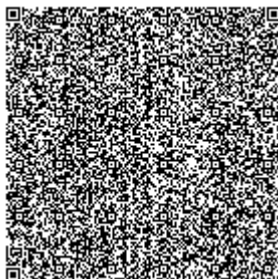
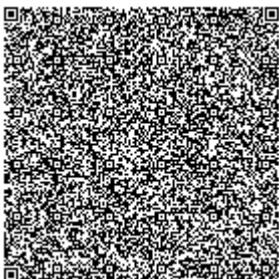
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

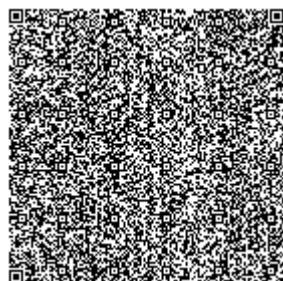
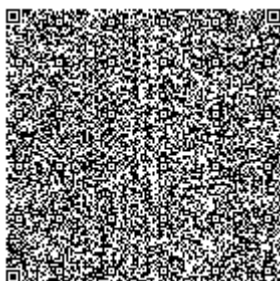
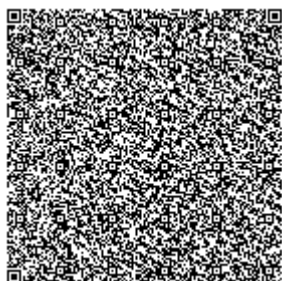
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТУНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



<b>Номер приложения</b>	452
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.04.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**ВКО, город Аягоз, улица Б.Момышулы, 60, (Аягозская городская смешанная начальная школа №9)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

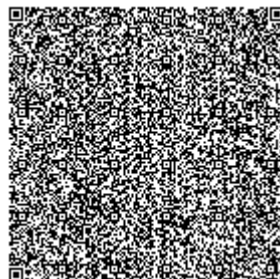
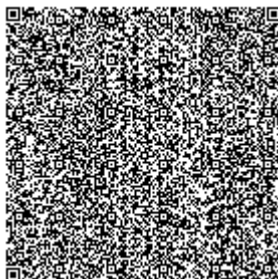
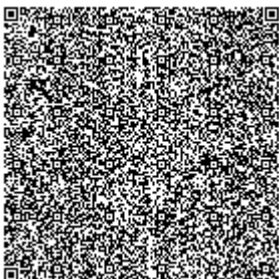
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

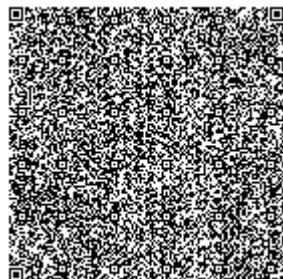
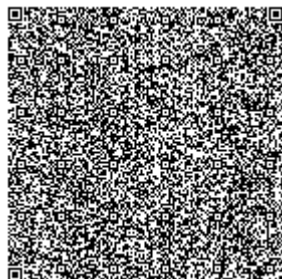
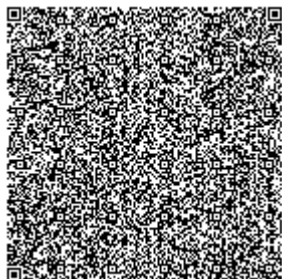
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 453  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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**

**ВКО, город Аягоз, улица А.Танирбергенова, дом 55  
(Общеобразовательная средняя школа им. К.Бозтаева)**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

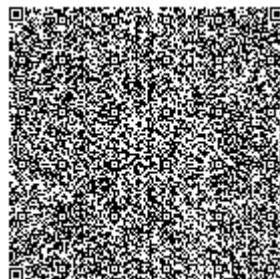
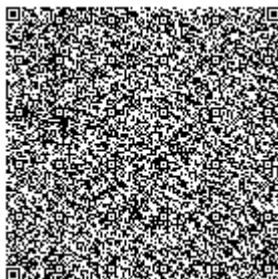
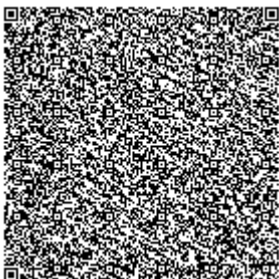
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

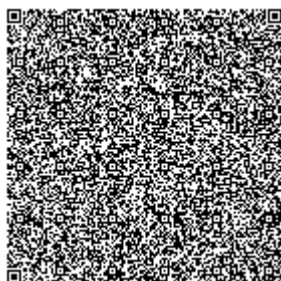
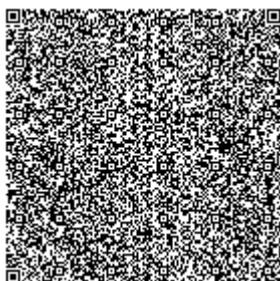
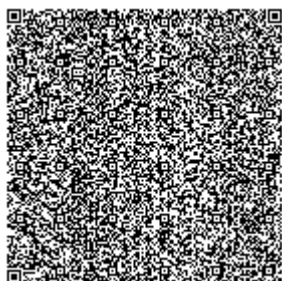
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 454  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002868DF

Дата выдачи лицензии 10.04.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Аягозская центральная районная больница» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

070200, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Аягозский район, Аягоз г.а., г.Аягоз, УЛИЦА Е.РАХИМОВА, дом № 1/1., БИН: 080640002349

(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

**ВКО, город Аягоз, улица Гагарина, дом 20, (общеобразовательная средняя школа имени Дулата Бабатайұлы)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

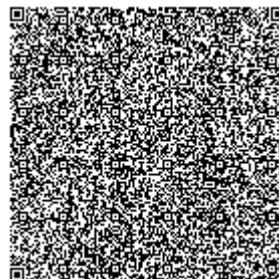
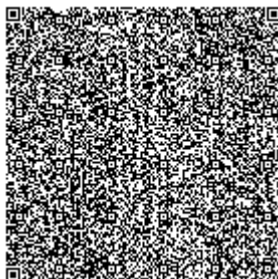
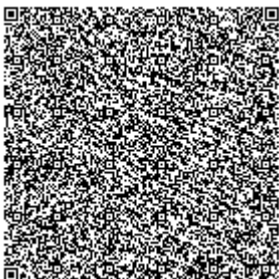
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

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



**Номер приложения** 455  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.04.2018  
**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск

