



ЛИЦЕНЗИЯ

06.03.2020 года

003036DF

Выдана

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1
БИН: 080540018321

(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
(уполномоченное лицо)**

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

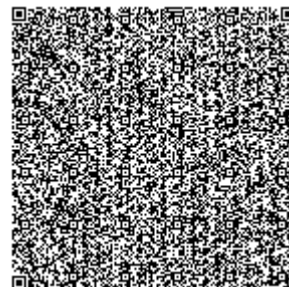
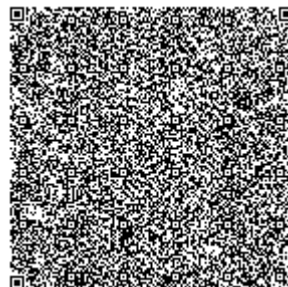
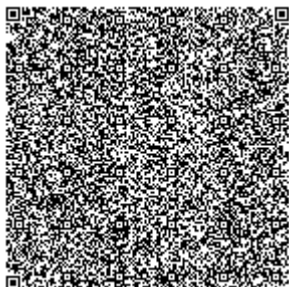
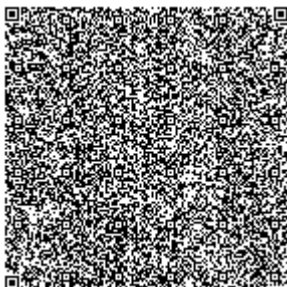
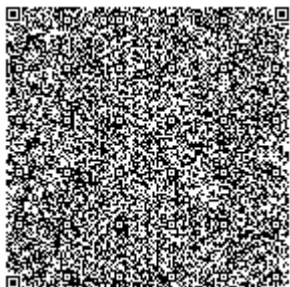
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи **18.06.2008**

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Уланское, улица Джамбула, 9.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

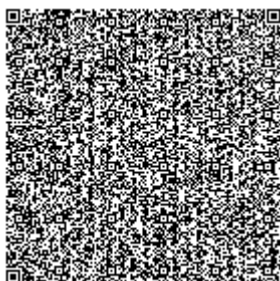
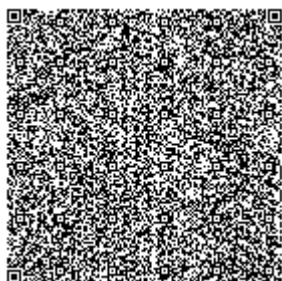
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



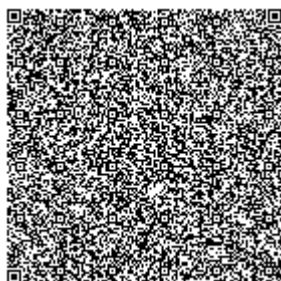
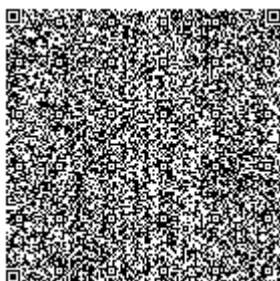
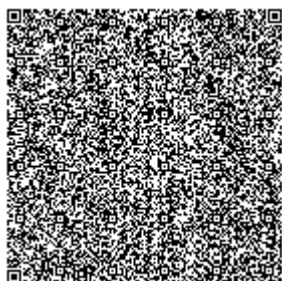
Номер приложения 3

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Хирургия общая
 - Терапия общая
 - Акушерство и гинекология
- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
 - Педиатрия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Педиатрия: общая
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная помощь
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Хирургия общая
 - Фтизиатрия
 - Акушерство и гинекология
 - Терапия общая

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

Лицензиат

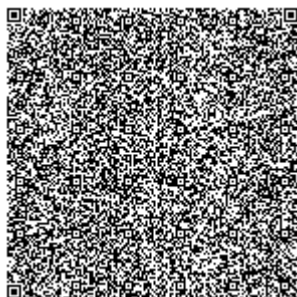
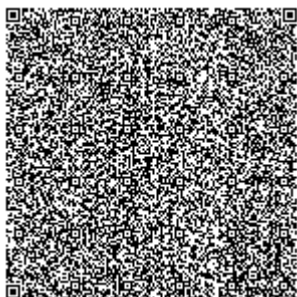
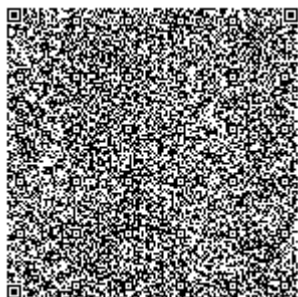
Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

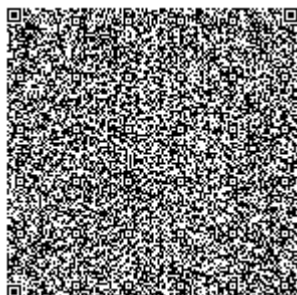
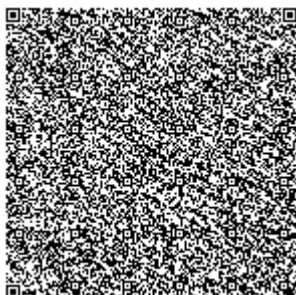
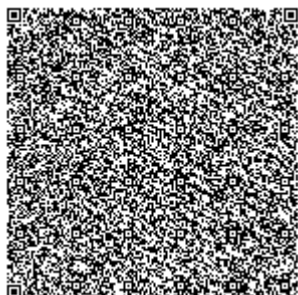
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью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

Производственная база

сельская больница, ВКО, Уланский район, поселок Асу-Булак, улица Больничная, 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)	Мұхамеджан Ілияс Тұнғышқанұлы (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	30
Срок действия	
Дата выдачи приложения	06.03.2020
Место выдачи	г.Усть-Каменогорск (наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Айыртау, улица Тохтарова, 4.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

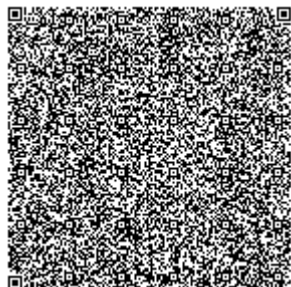
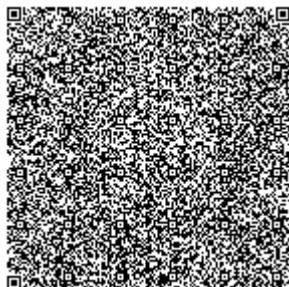
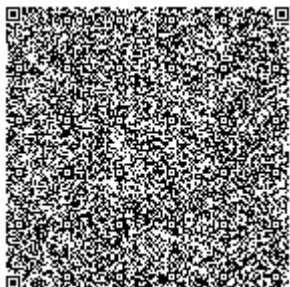
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



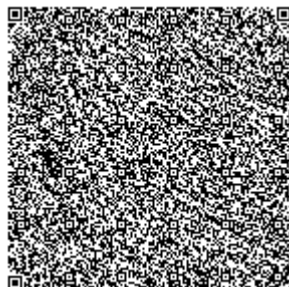
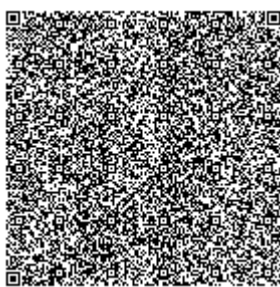
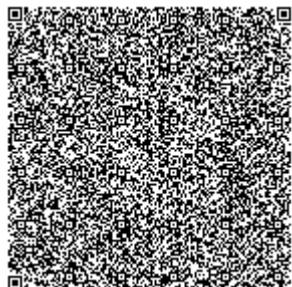
Номер приложения 31

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Таргын, улица Айтыкова, 43.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

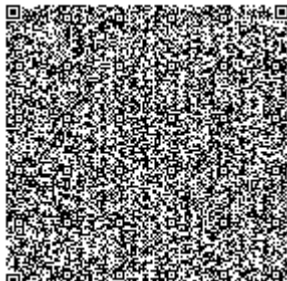
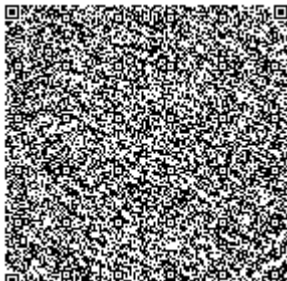
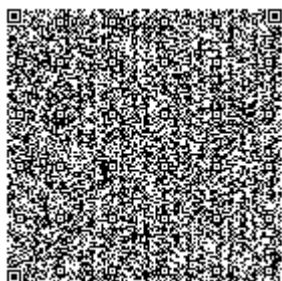
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



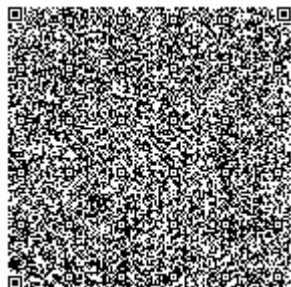
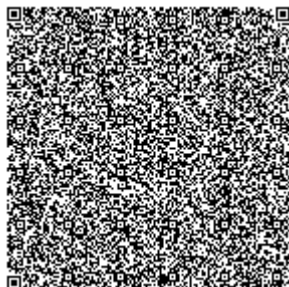
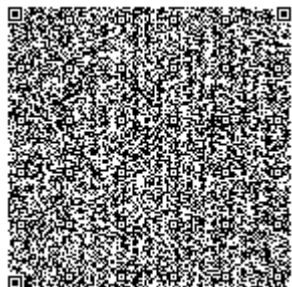
Номер приложения 32

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Гагарино, улица Школьная, 5

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

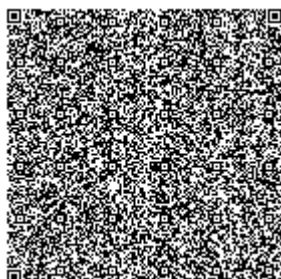
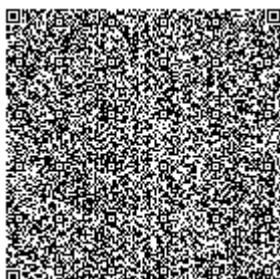
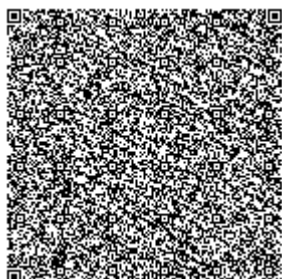
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



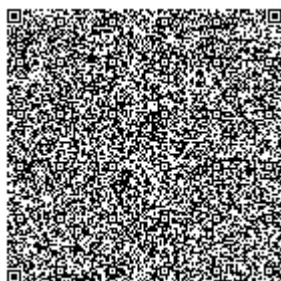
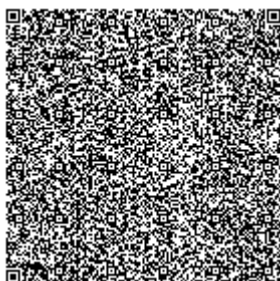
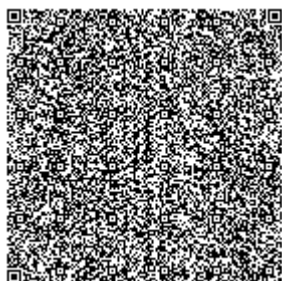
Номер приложения 33

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Сагыр, улица Митяева, 21

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

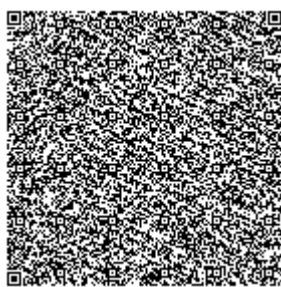
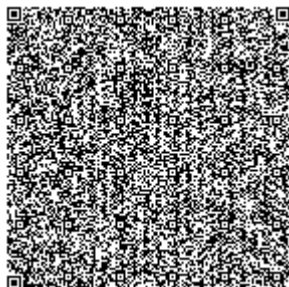
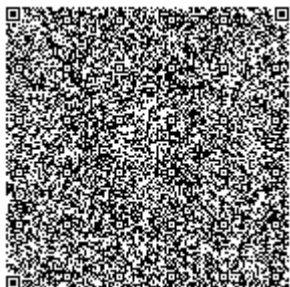
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



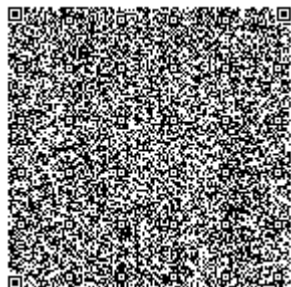
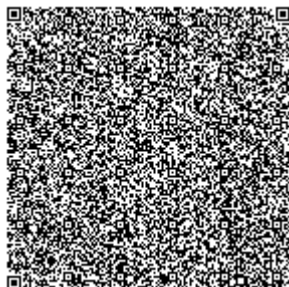
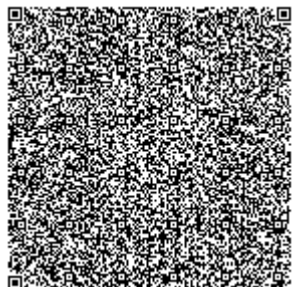
Номер приложения 34

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Саратовка, улица Молодежная, 3.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

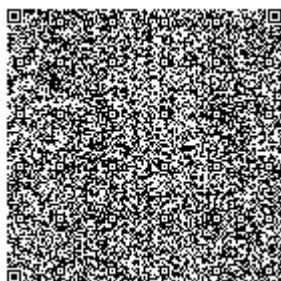
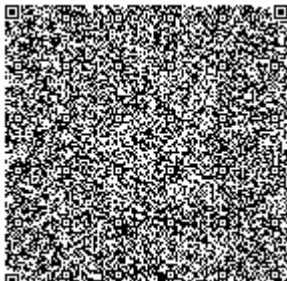
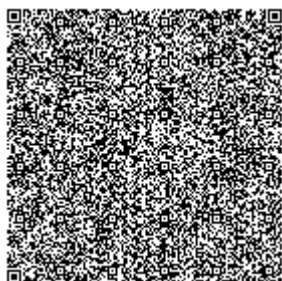
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



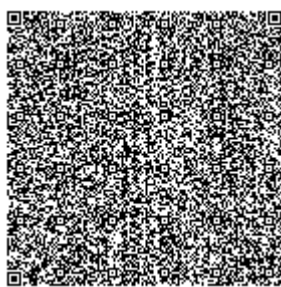
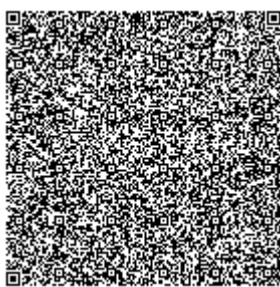
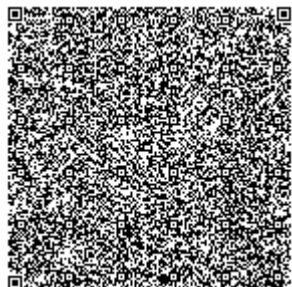
Номер приложения 35

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





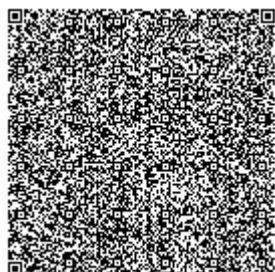
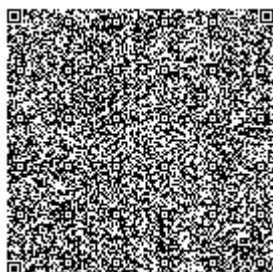
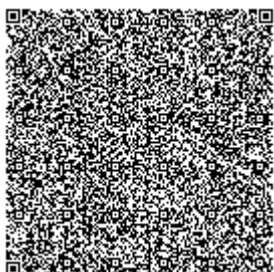
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Педиатрия: общая
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Фтизиатрия
 - Психиатрия общая
 - Травматология и ортопедия
 - Наркология
 - Стоматология
 - Онкология
 - Эндокринология
 - Невропатология
 - Акушерство и гинекология
 - Офтальмология
 - Оториноларингология
 - Хирургия общая
- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
 - Хирургия общая
 - Анестезиология и реаниматология
 - Педиатрия
 - Инфекционные болезни
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Хирургия общая
 - Анестезиология и реаниматология
 - Невропатология
 - Акушерство и гинекология
 - Терапия общая
- Диагностика
 - Функциональная диагностика
 - Эндоскопическая диагностика





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Диагностика

- Рентгенологическая диагностика
- Ультразвуковая диагностика
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Скорая медицинская помощь
 - Доврачебная помощь
- Медицинская реабилитология
- 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Таврическое, улица Мира, 1.

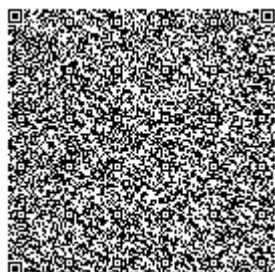
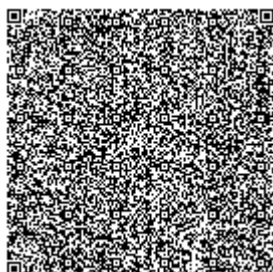
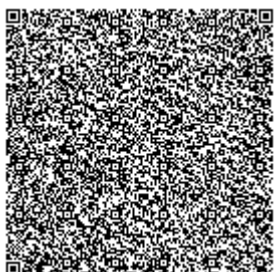
(местонахождение)

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)**

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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

Номер приложения

36

Срок действия

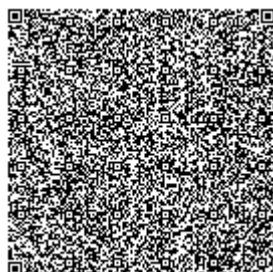
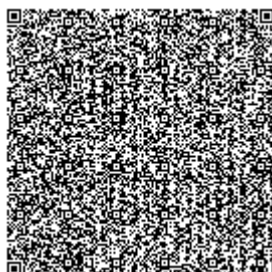
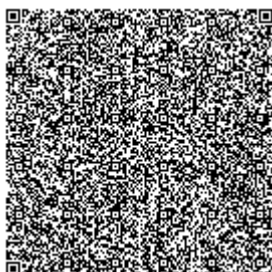
**Дата выдачи
приложения**

06.03.2020

Место выдачи

г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, поселок К.Кайсенова, 21

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

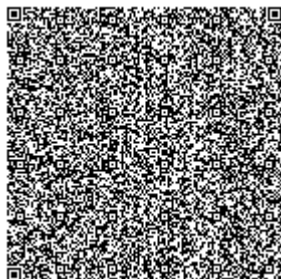
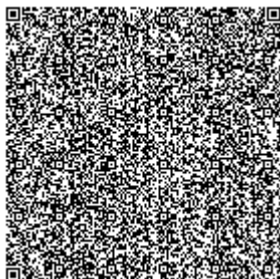
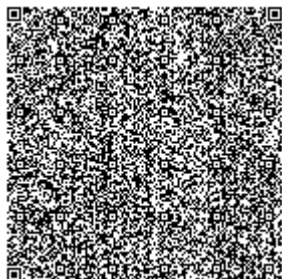
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



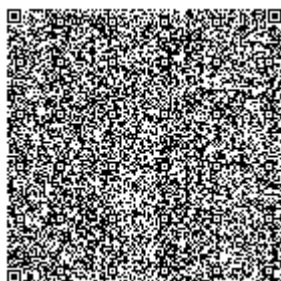
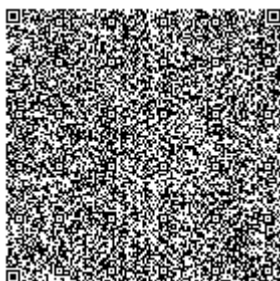
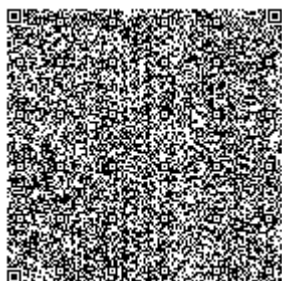
Номер приложения 37

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Герасимовка, улица Школьная, 30.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

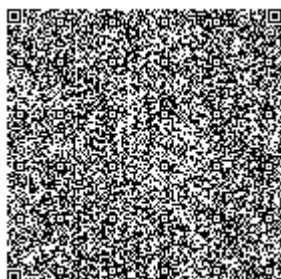
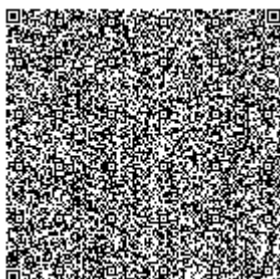
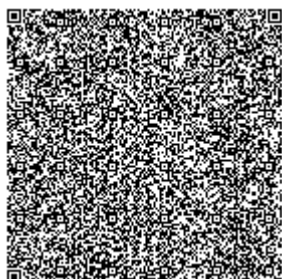
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



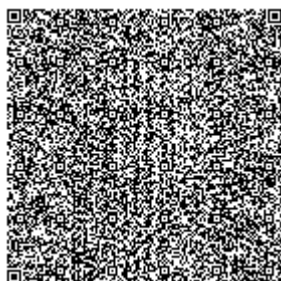
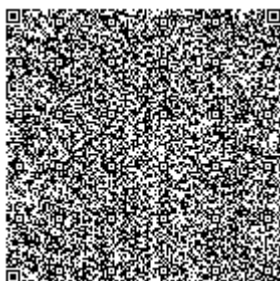
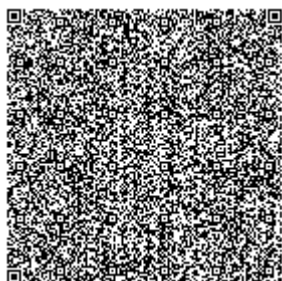
Номер приложения 38

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Таврическое, улица Мира, 1.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

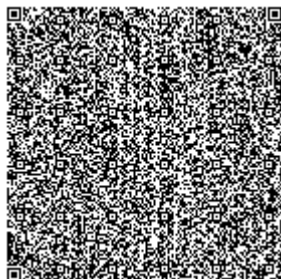
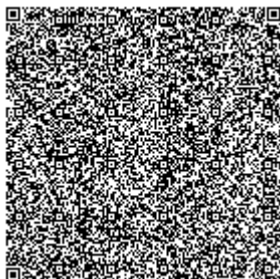
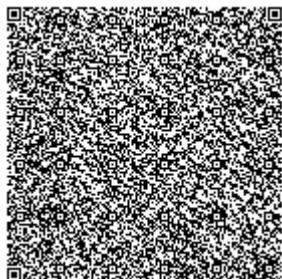
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



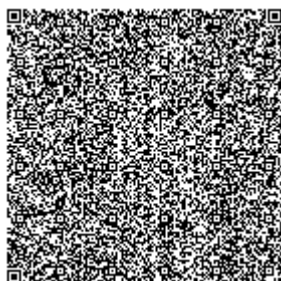
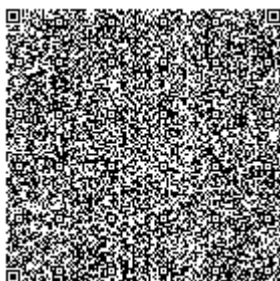
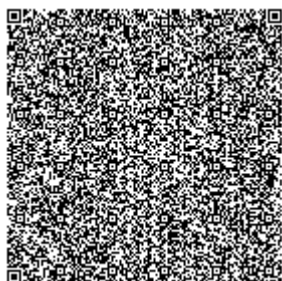
Номер приложения 39

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Каменка, ул. Центральная,1 (помещение Каменской средней школы)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

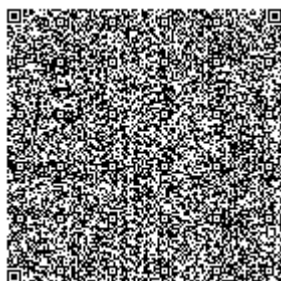
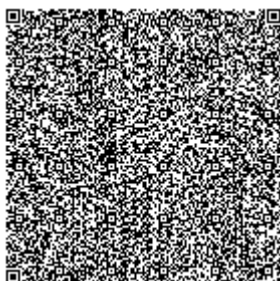
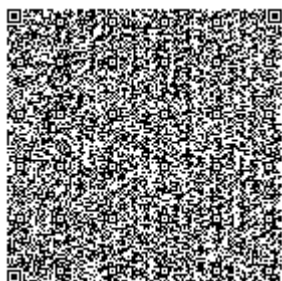
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



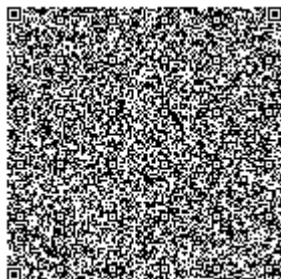
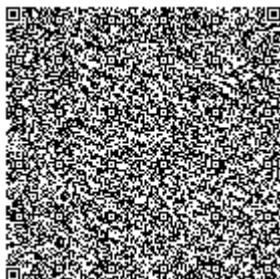
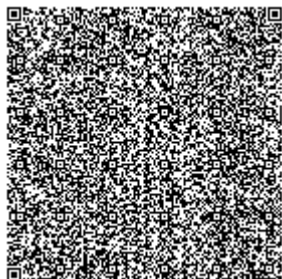
Номер приложения 300

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Гагарина, ул. Школьная,1 (здания Гагаринской средней школы)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

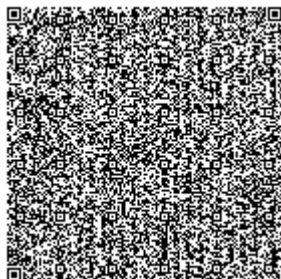
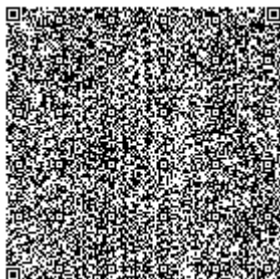
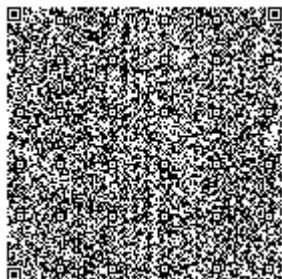
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



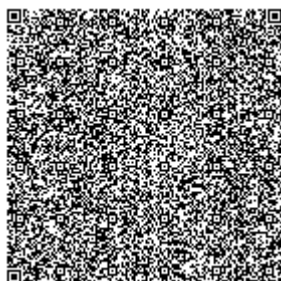
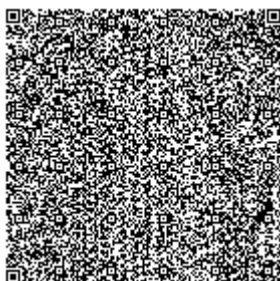
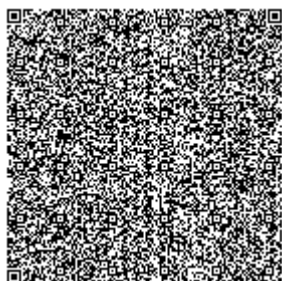
Номер приложения 301

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Митрофановка, ул. Е.Токпанова, 14/1 (здания средней школы им. Лут)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

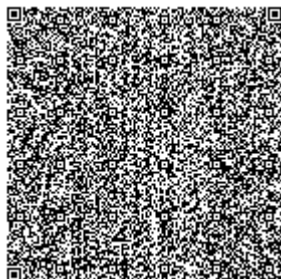
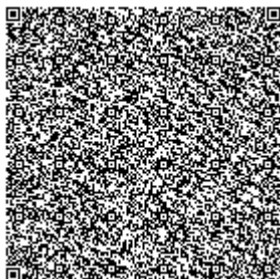
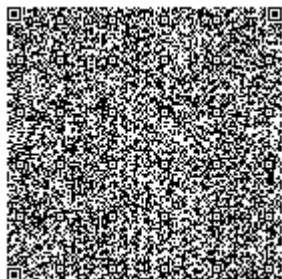
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Илияс Тұңғышқанұлы

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



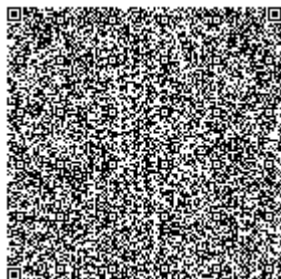
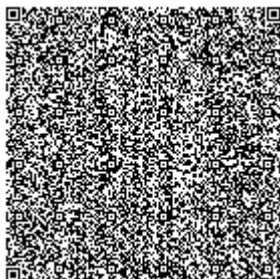
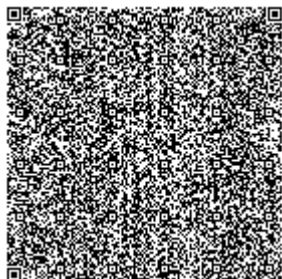
Номер приложения 302

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Герасимовка, ул. А.Я.Гутова 30А (здания Герасимовской средней школы)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

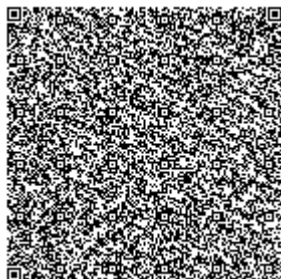
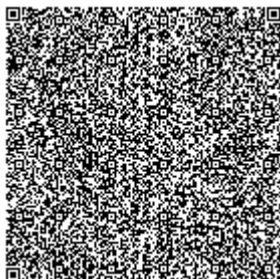
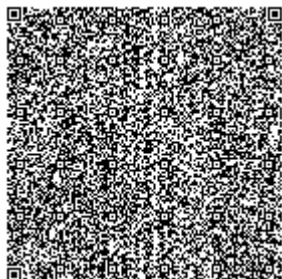
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



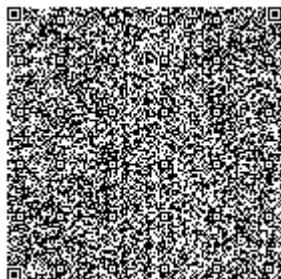
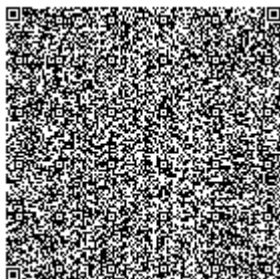
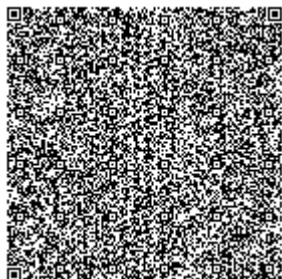
Номер приложения 303

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Уланское (здание средней школы имени С.Аманжолова)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

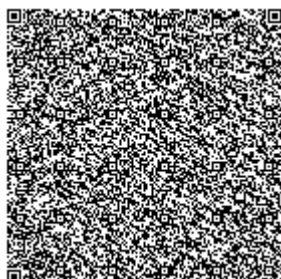
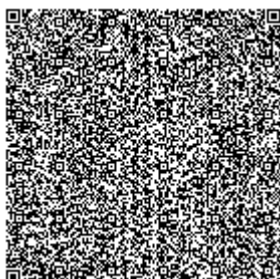
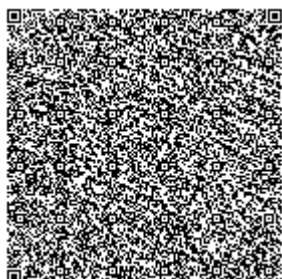
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



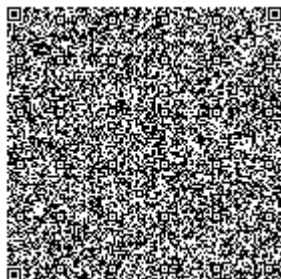
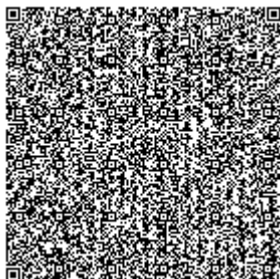
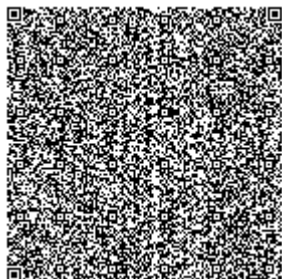
Номер приложения 304

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, п.Огневка, ул. Сатпаева, 1 (здание средней школы имени С.Сейфулина)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

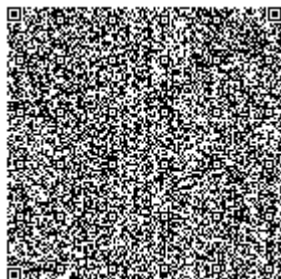
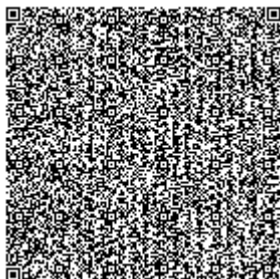
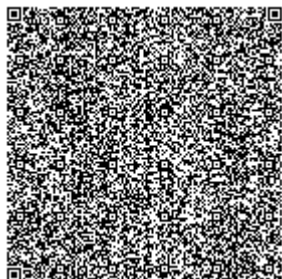
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



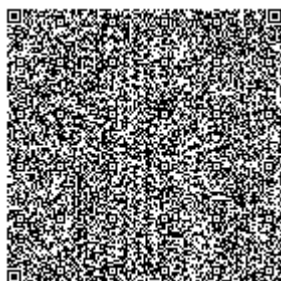
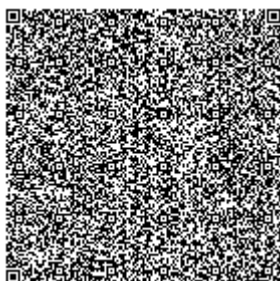
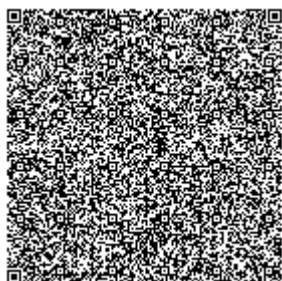
Номер приложения 305

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Сагыр, ул. Абылайхана, 70 (здание средней школы имени А.С.Пушкина)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

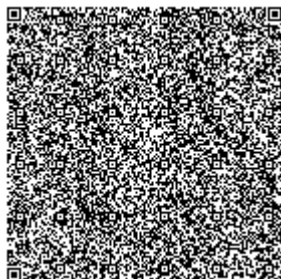
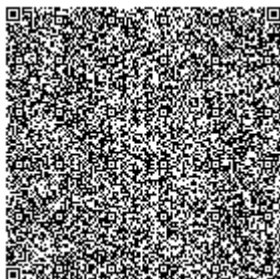
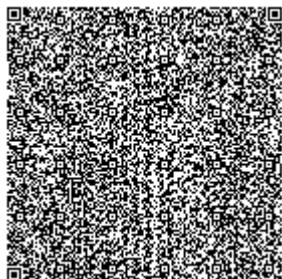
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



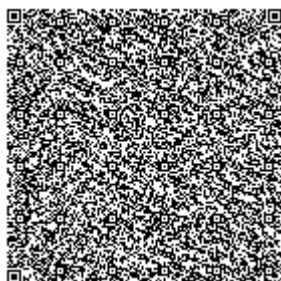
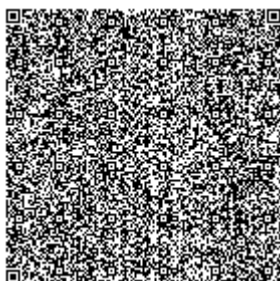
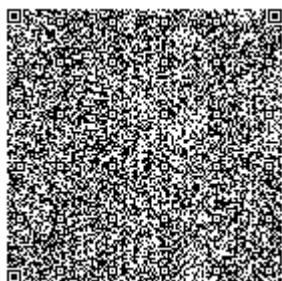
Номер приложения 306

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Айыртау, ул. Пушкина,19 (здания средней школы имени Гагарино)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

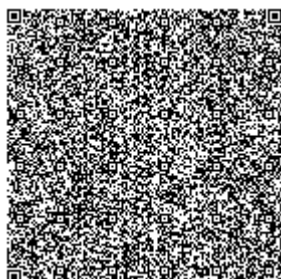
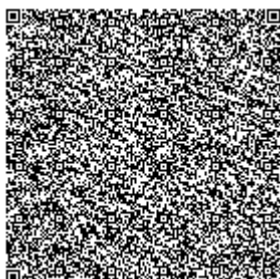
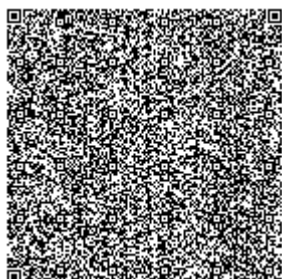
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Илияс Тұңғышқанұлы

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



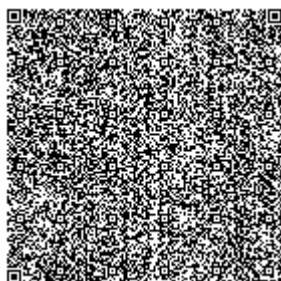
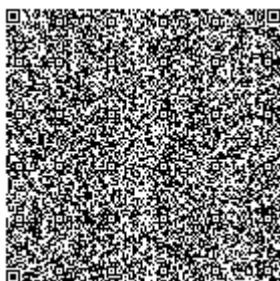
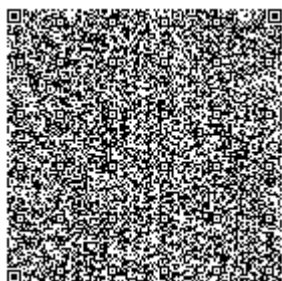
Номер приложения 307

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Привольное, ул. Школьная, 1 (здание Привольненской средней школы)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

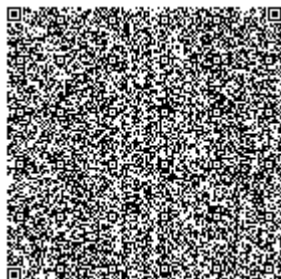
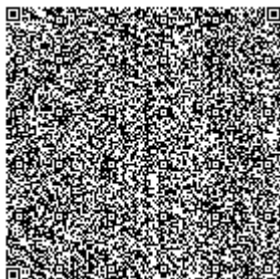
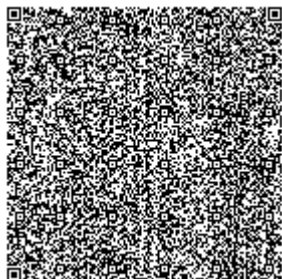
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



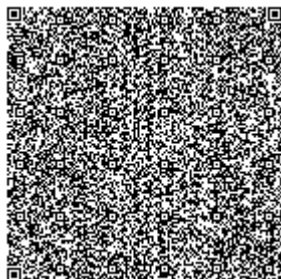
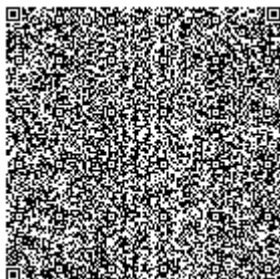
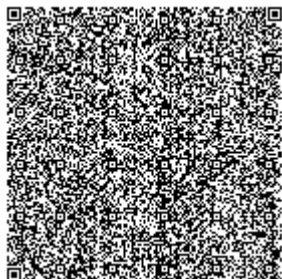
Номер приложения 308

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, п.К.Кайсенова, ул. Жалын,1/1 (здание средней школы имени Р.МарсековаСей)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

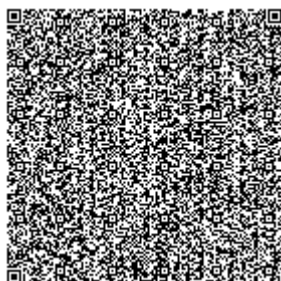
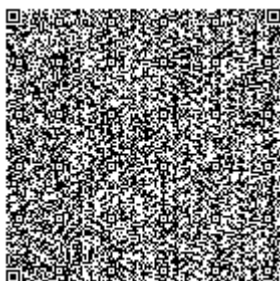
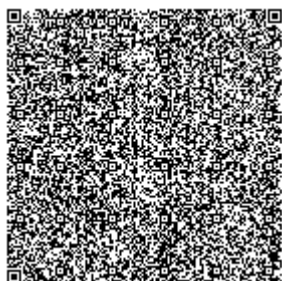
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



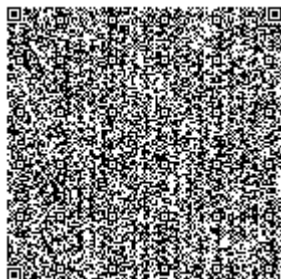
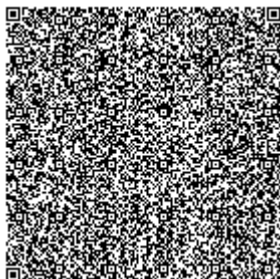
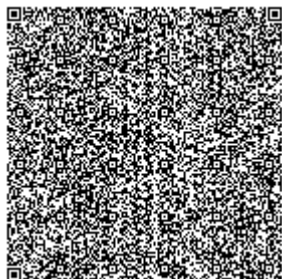
Номер приложения 309

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Ново -Одесское, ул. Обрацовая, 46/1 (здание средней школы имени Б.Ахметова)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

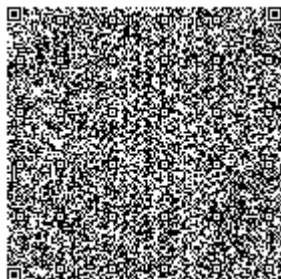
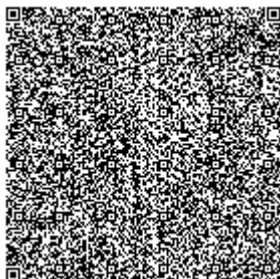
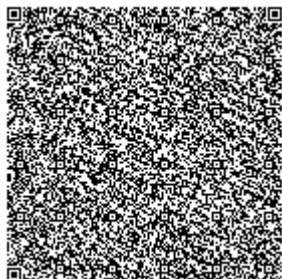
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



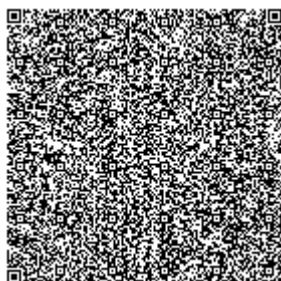
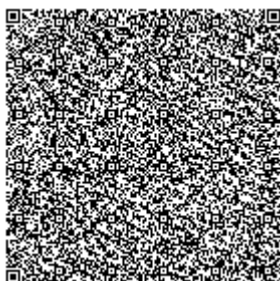
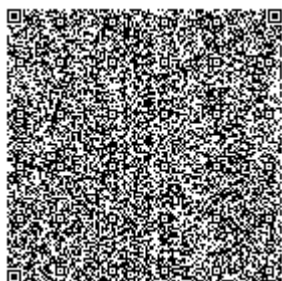
Номер приложения 310

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Ново Канайка, ул. М.Даменулы, 1 (здания Канайской средней школы)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

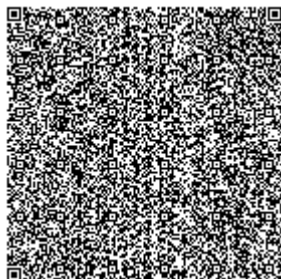
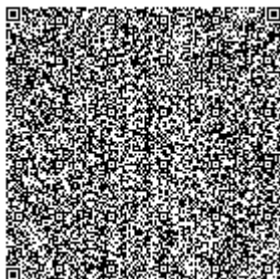
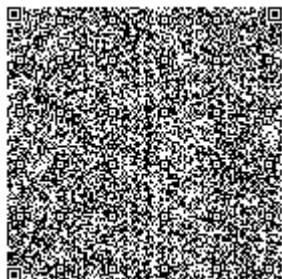
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



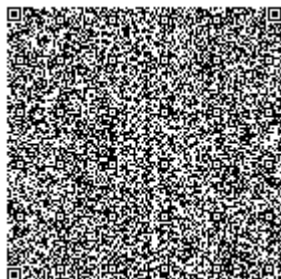
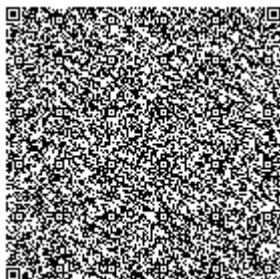
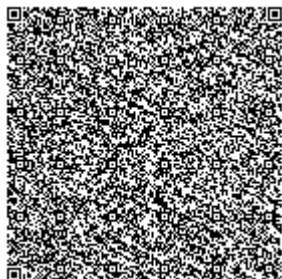
Номер приложения 311

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Алмасай, ул. Кабанбай батыра,1 (здание средней школы имени Абая)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

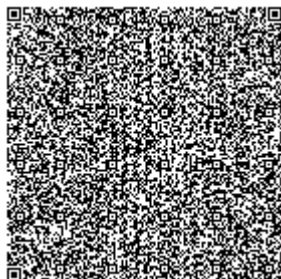
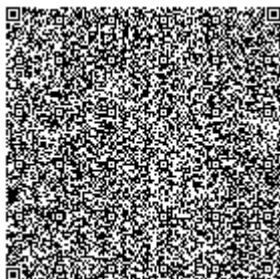
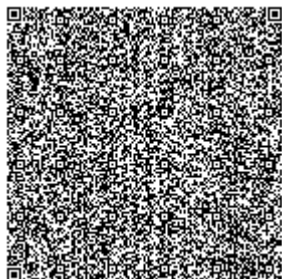
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



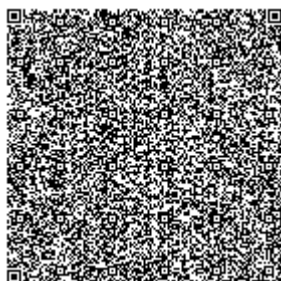
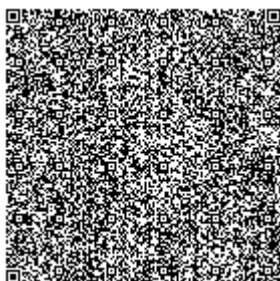
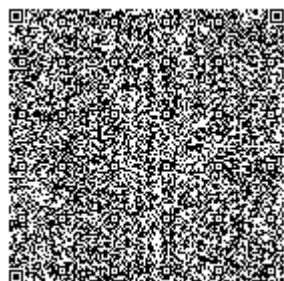
Номер приложения 312

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Мамай Батыра (здания средней школы имени М.Ломоносова)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

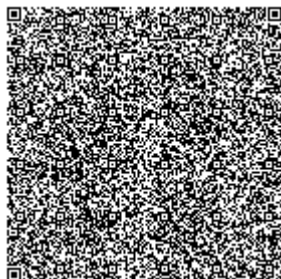
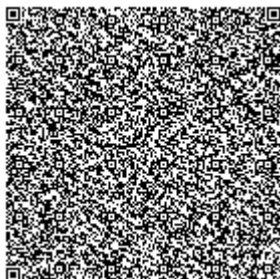
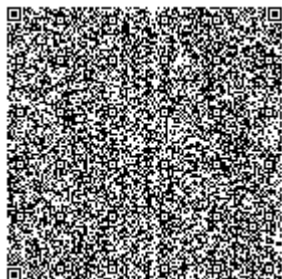
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



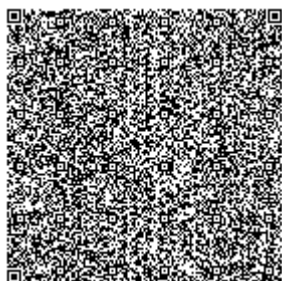
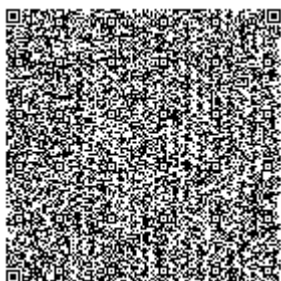
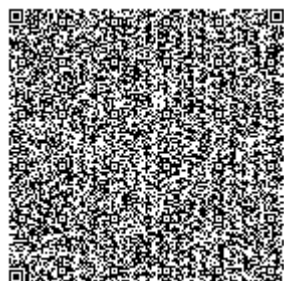
Номер приложения 313

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Айтыкова, ул. Варёпа, 24/1 (здания основной школы имени к. Кайсенова)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

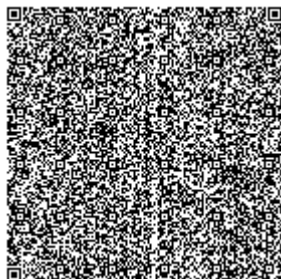
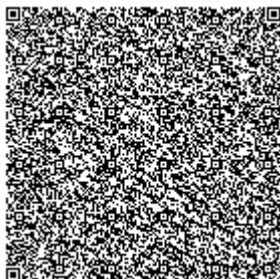
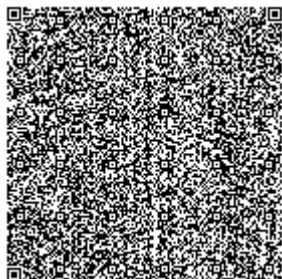
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



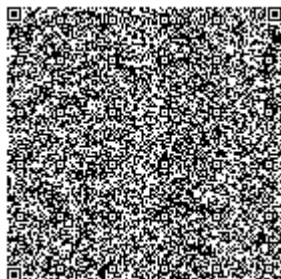
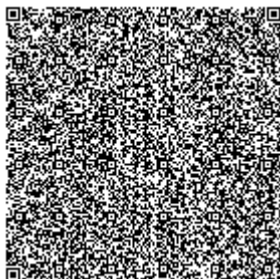
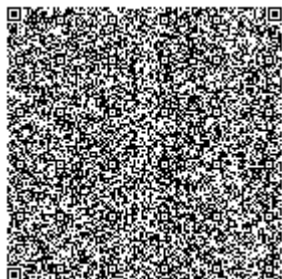
Номер приложения 314

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Восточное, ул. Школьная, 2 (здание средней школы имени 17 лет Октября)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

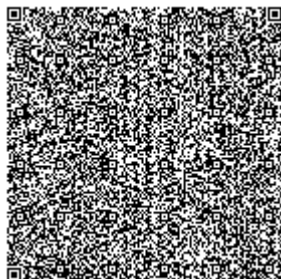
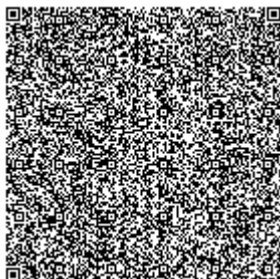
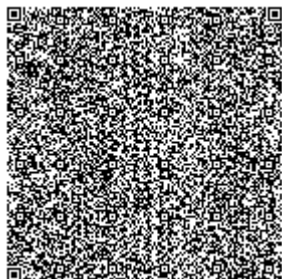
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



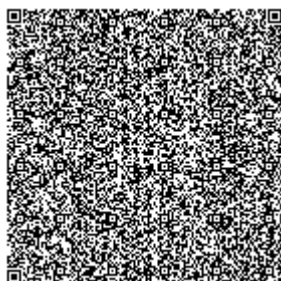
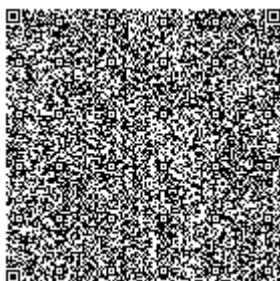
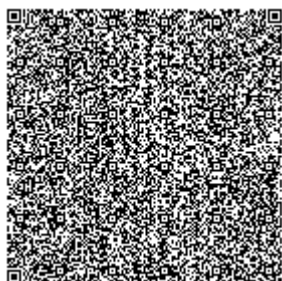
Номер приложения 315

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Таврическое, ул. Песчанная, 60/1 (здание Таврической средней школы)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

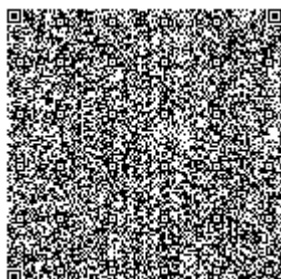
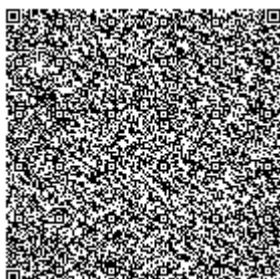
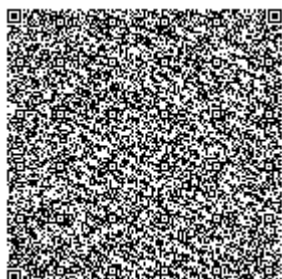
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



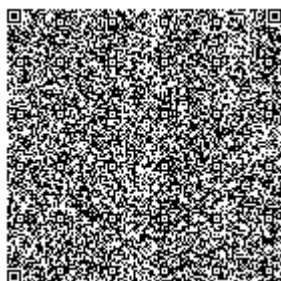
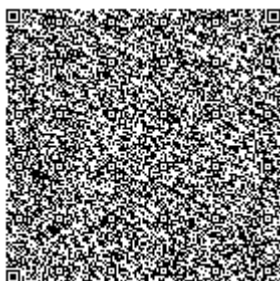
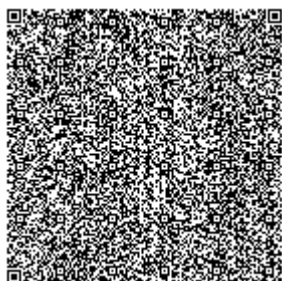
Номер приложения 316

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Бозанбай, ул. Самата Муканова, 1 (здания средней школы Бозанбай)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

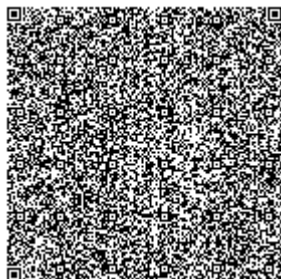
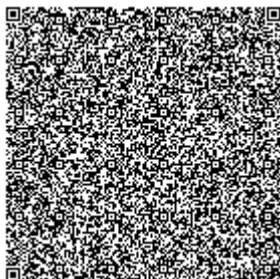
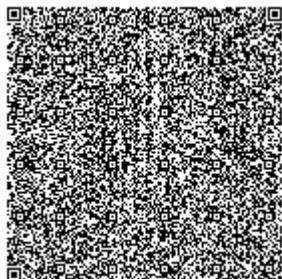
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



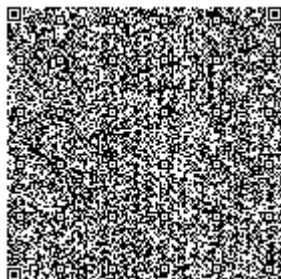
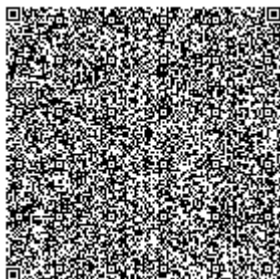
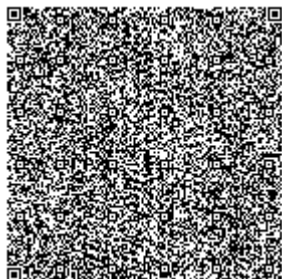
Номер приложения 317

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. В.Таинты, ул. Бекбосынова, 25 (здание средней школы имени М.Таенова)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

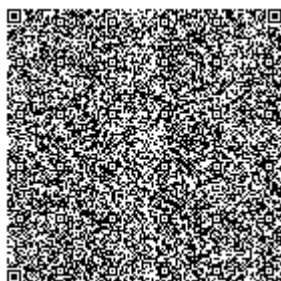
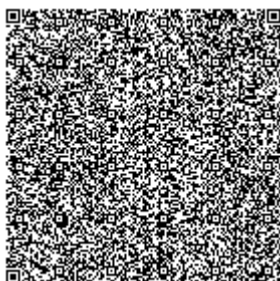
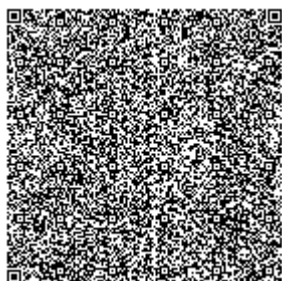
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



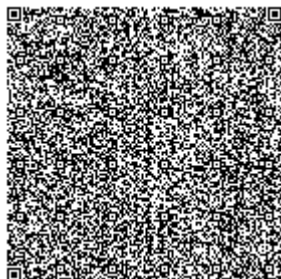
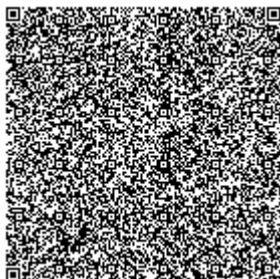
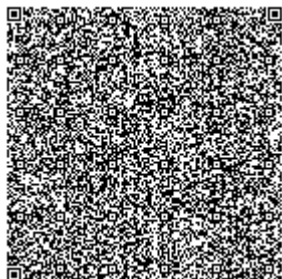
Номер приложения 318

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, п.Асубулак, ул. Мира, 46 (здание средней школы Асубулак)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

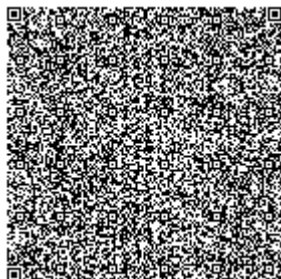
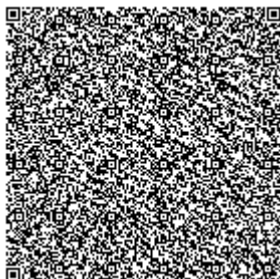
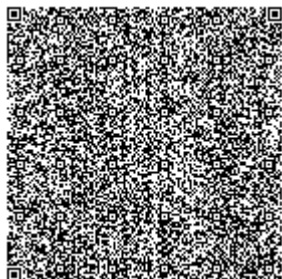
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



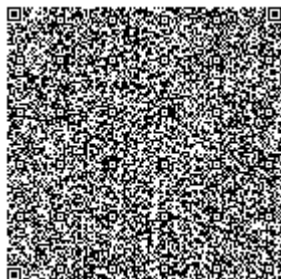
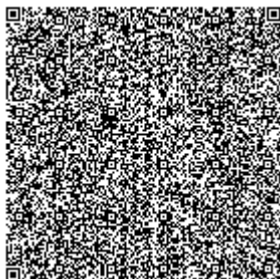
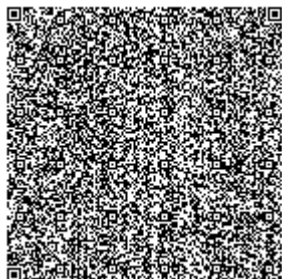
Номер приложения 319

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Алгабас, ул. Центральная, 51 (здание средней школы имени Какена Аханова)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

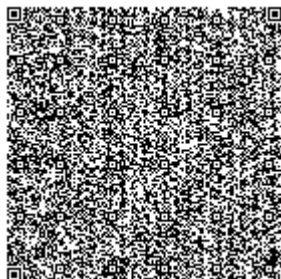
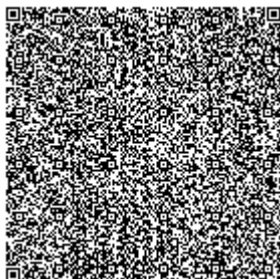
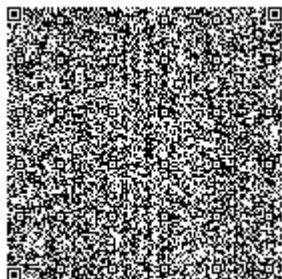
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



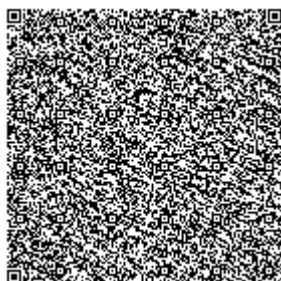
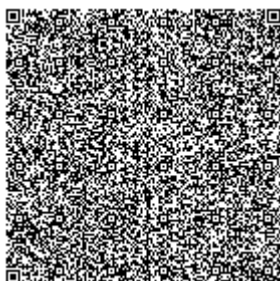
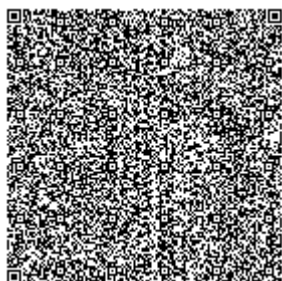
Номер приложения 320

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Пролетарка, ул. Центральная, 33 (здание Пролетарской основной школы)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

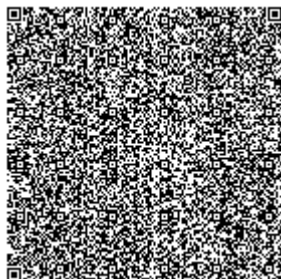
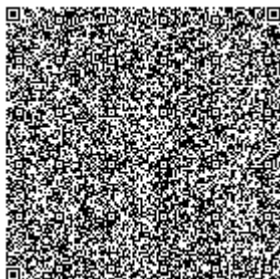
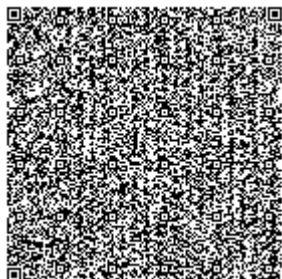
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



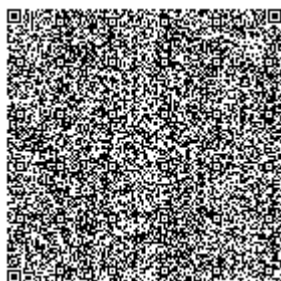
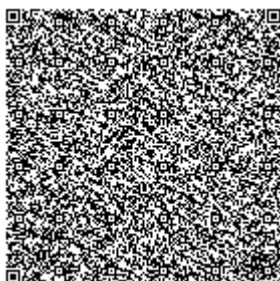
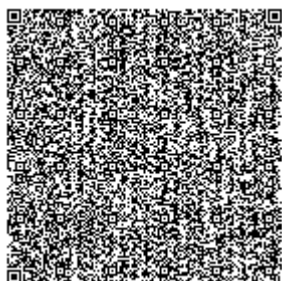
Номер приложения 321

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Стоматология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Таврическое, улица Мира, 1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

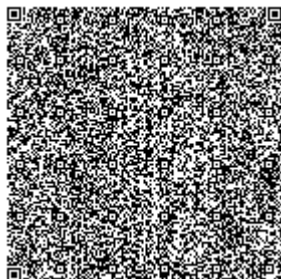
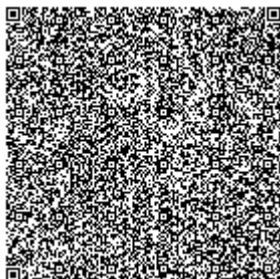
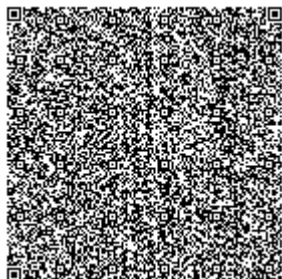
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



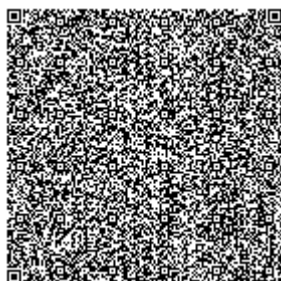
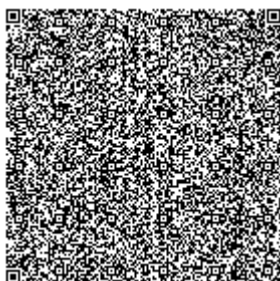
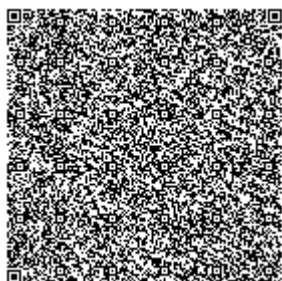
Номер приложения 322

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Ново -Азовое, улица Советская, дом 20 (Азовская средняя школа)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

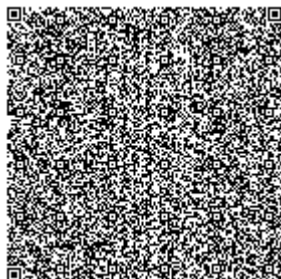
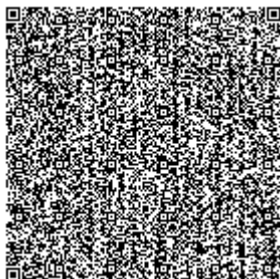
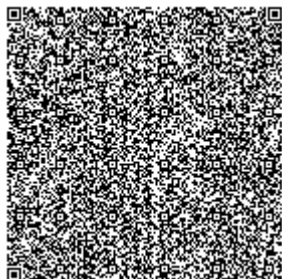
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



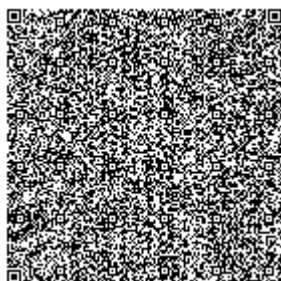
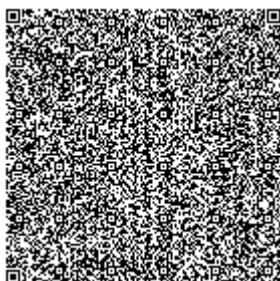
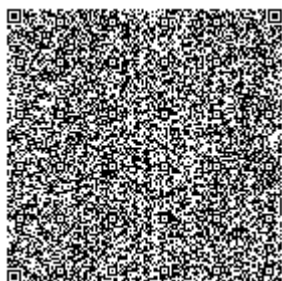
Номер приложения 323

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Бестерек, дом 19/1 (основная школы имени Гадаса Салыкова)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

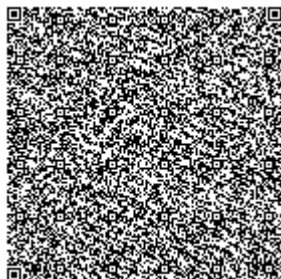
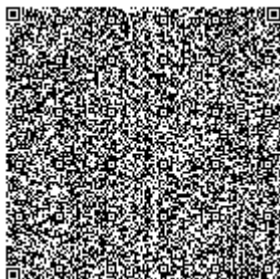
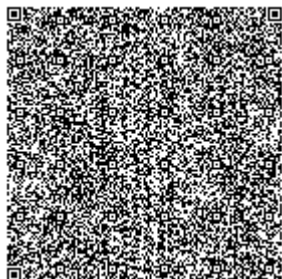
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Илияс Тұңғышқанұлы

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



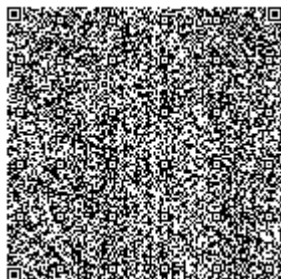
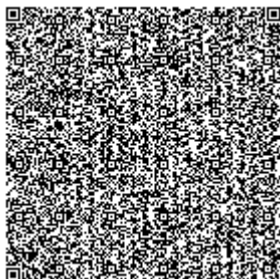
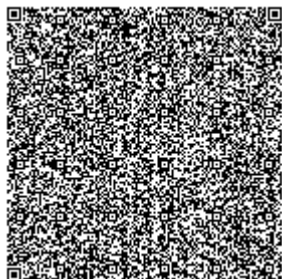
Номер приложения 324

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Привольное, улица Школьная, 6/1 (врачебная амбулатория)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

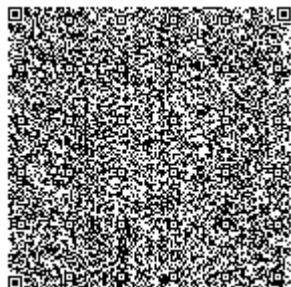
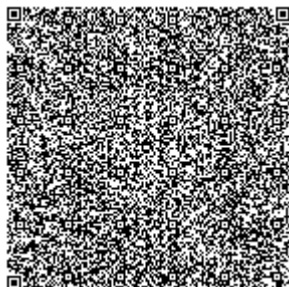
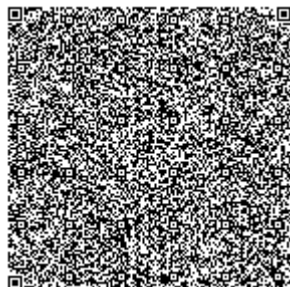
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



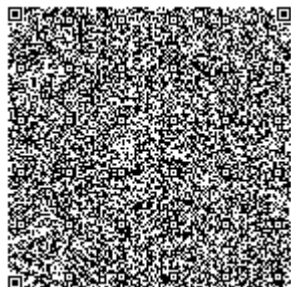
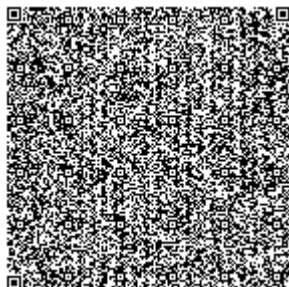
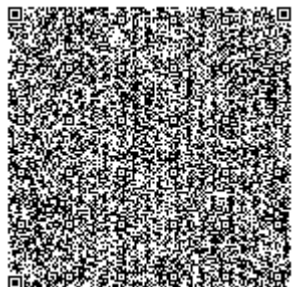
Номер приложения 325

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Бозанбай, улица С.Муканова, 34 (врачебная амбулатория)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

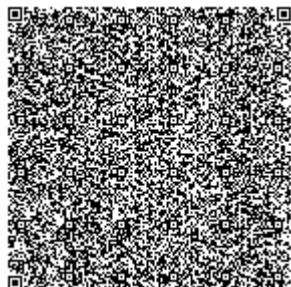
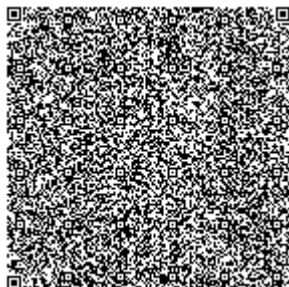
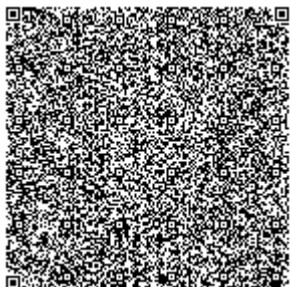
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



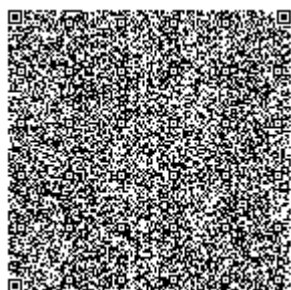
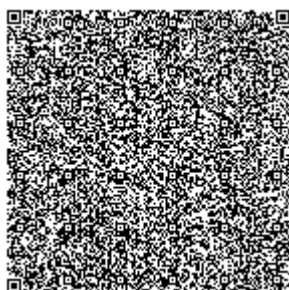
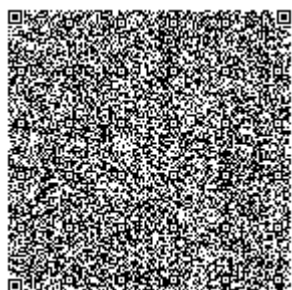
Номер приложения 326

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Пластическая хирургия
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Пластическая хирургия

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Таврическое, улица Мира,1.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

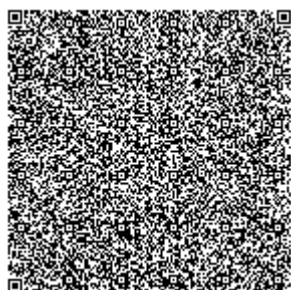
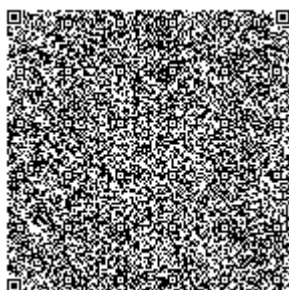
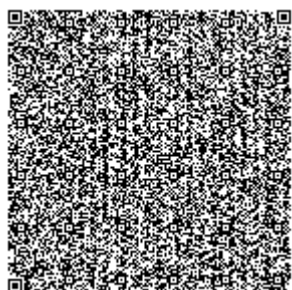
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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



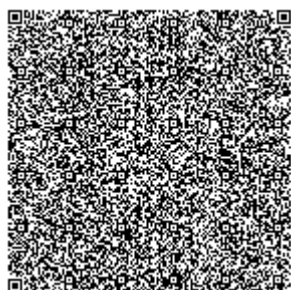
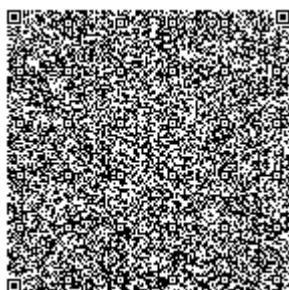
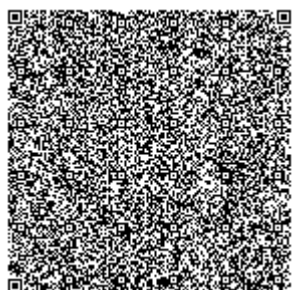
Номер приложения 327

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.03.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
 - Педиатрия
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Общая хирургия
 - Колопроктология
 - Абдоминальная
 - Невропатология
 - Терапия общая

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Таврическое, улица Мира, 1.

(местонахождение)

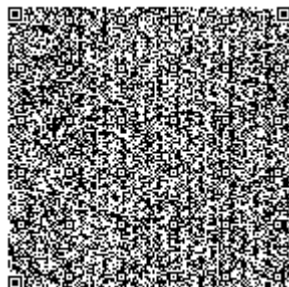
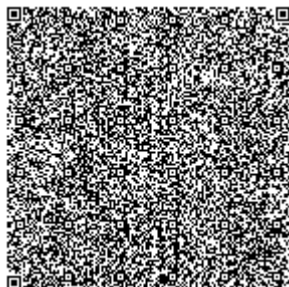
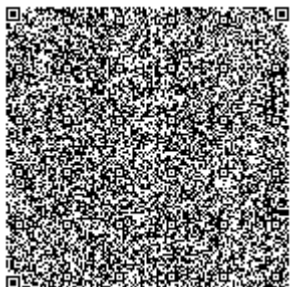
Особые условия действия лицензии

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

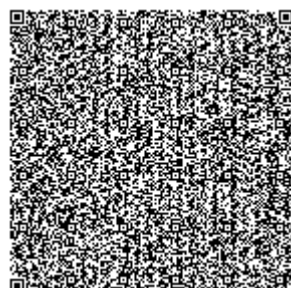
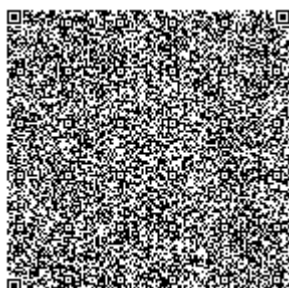
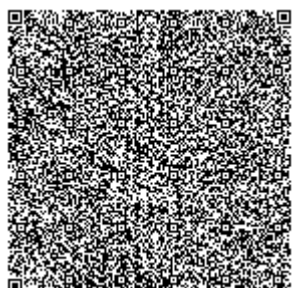
Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



Руководитель (уполномоченное лицо)	Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	328
Срок действия	
Дата выдачи приложения	06.03.2020
Место выдачи	г.Усть-Каменогорск
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)	





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Таврическое, улица Мира, 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)

Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы

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

Номер приложения

7

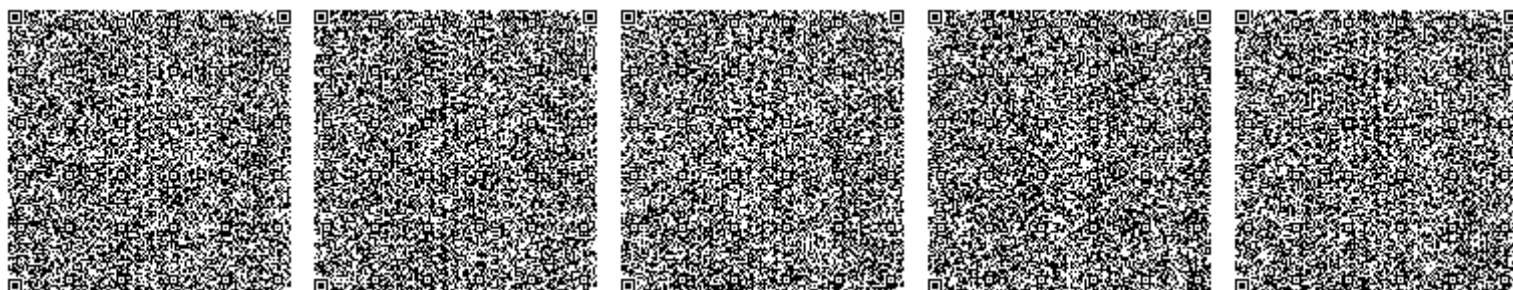
Срок действия

Дата выдачи
приложения

23.07.2020

Место выдачи

г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Общая врачебная практика
- 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, поселок Асубулак, улица Больничная, 1 (врачебная амбулатория)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

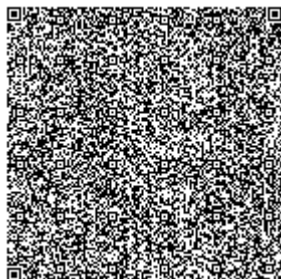
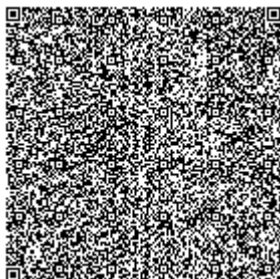
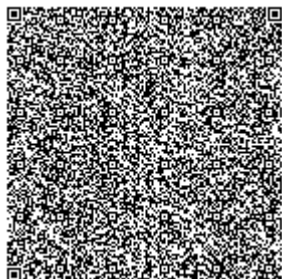
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сафиоллинова Райфа Сафиоллиновна

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



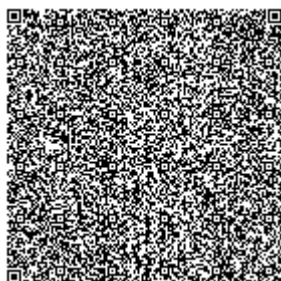
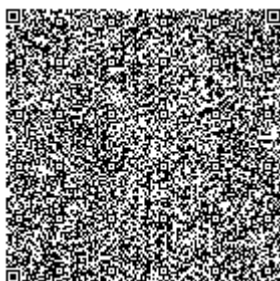
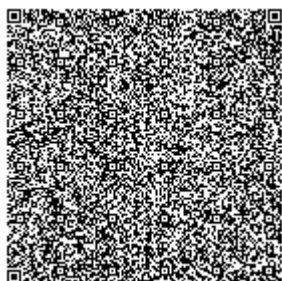
Номер приложения 10

Срок действия

Дата выдачи
приложения 22.10.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, осуществляющей вид деятельности, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об ответственности и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Общая врачебная практика
- 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

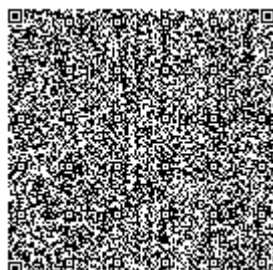
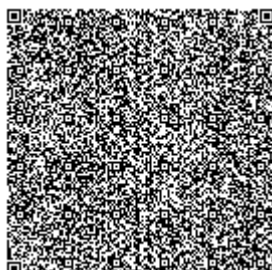
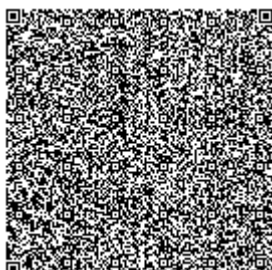
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сафиоллинова Райфа Сафиоллиновна

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



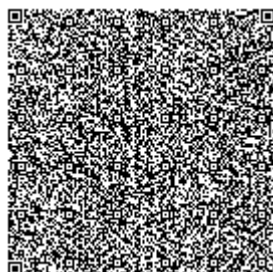
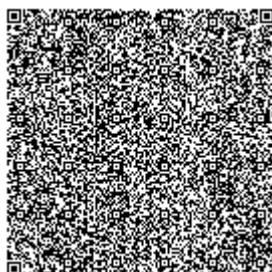
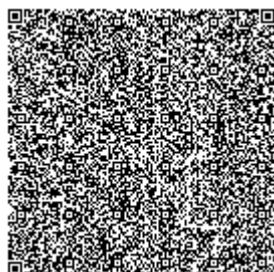
Номер приложения 043

Срок действия

Дата выдачи приложения 22.10.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Общая врачебная практика
- 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

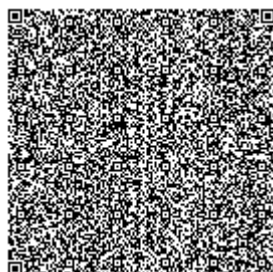
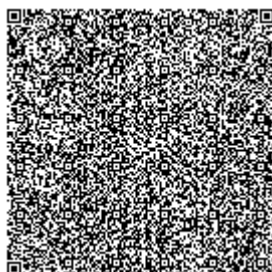
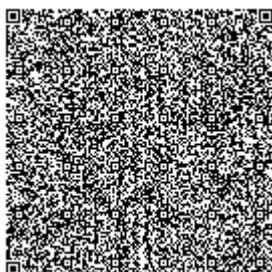
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сафиоллинова Райфа Сафиоллиновна

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



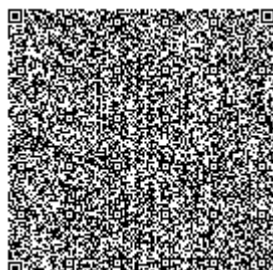
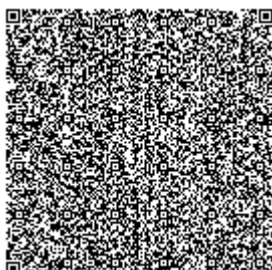
Номер приложения 044

Срок действия

Дата выдачи приложения 22.10.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Общая врачебная практика
- 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

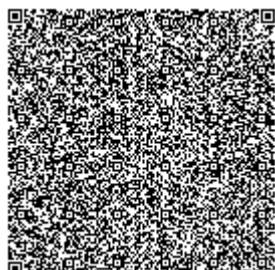
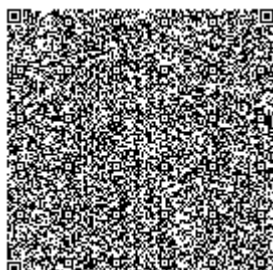
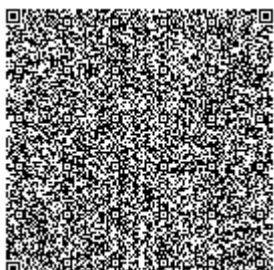
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сафиоллинова Райфа Сафиоллиновна

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



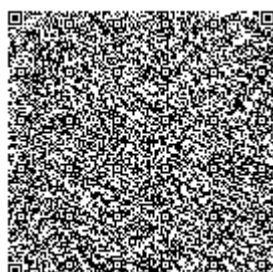
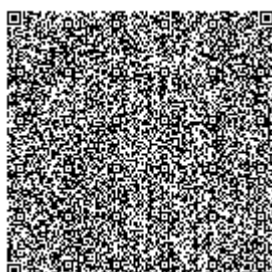
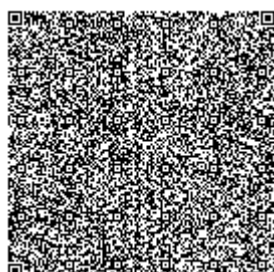
Номер приложения 045

Срок действия

Дата выдачи приложения 22.10.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «О регистрации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Общая врачебная практика
- 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

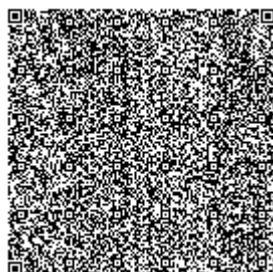
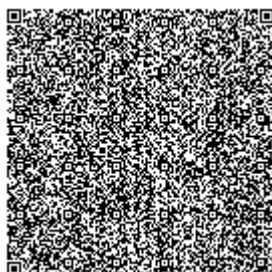
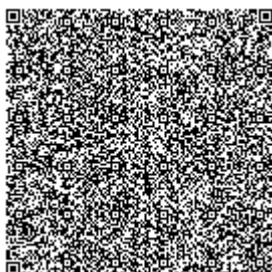
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сафиоллинова Райфа Сафиоллиновна

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



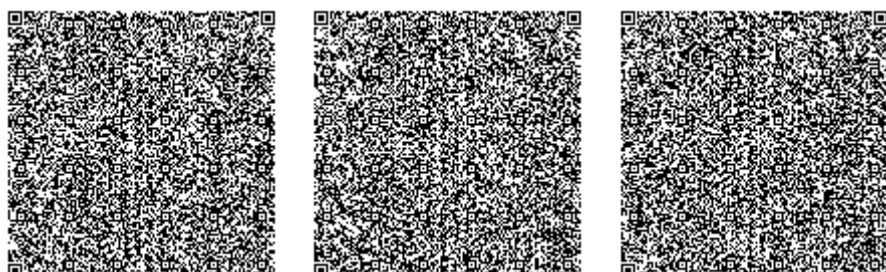
Номер приложения 046

Срок действия

Дата выдачи приложения 22.10.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Саратовка, улица Молодежная, 1 (врачебная амбулатория)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

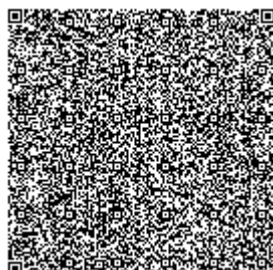
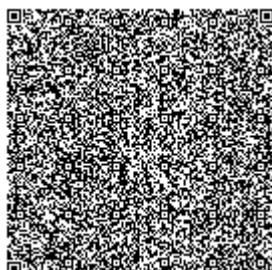
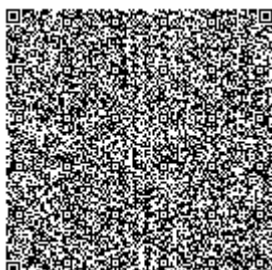
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сафиоллинова Райфа Сафиоллиновна

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



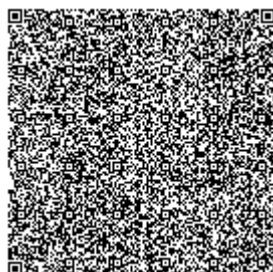
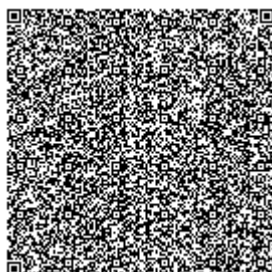
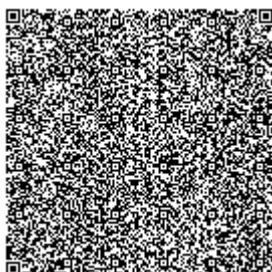
Номер приложения 100

Срок действия

Дата выдачи приложения 22.10.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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

(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)

Сафиоллинова Райфа Сафиоллиновна

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

Номер приложения

048

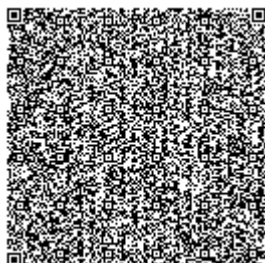
Срок действия

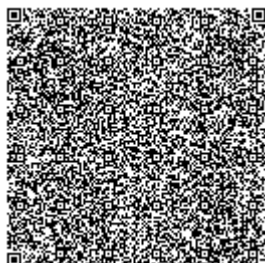
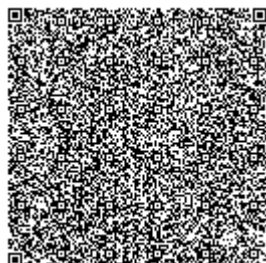
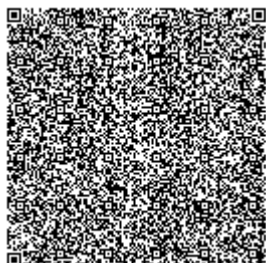
Дата выдачи приложения

22.10.2020

Место выдачи

г.Усть-Каменогорск







ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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

(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)

Сафиоллинова Райфа Сафиоллиновна

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

Номер приложения

049

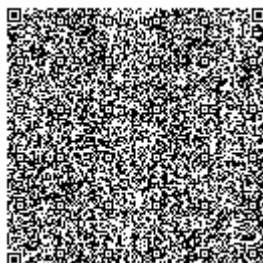
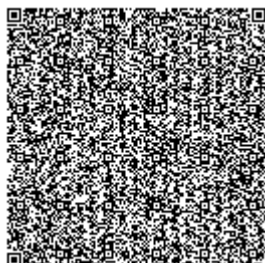
Срок действия

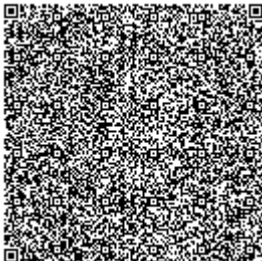
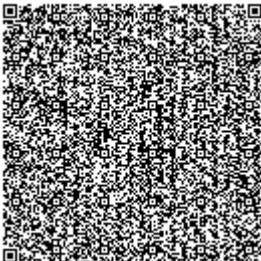
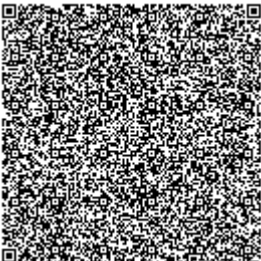
Дата выдачи приложения

22.10.2020

Место выдачи

г.Усть-Каменогорск





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 003036DF****Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности****- Экспертиза временной нетрудоспособности**

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

Лицензиат**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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

(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)****Сафиоллинова Райфа Сафиоллиновна**

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

Номер приложения

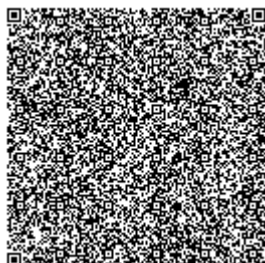
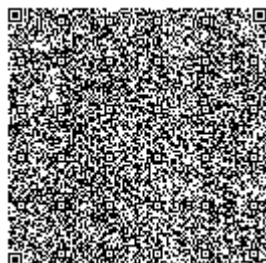
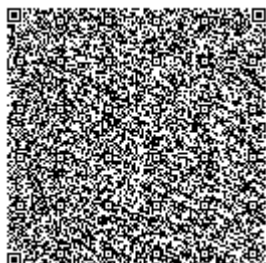
050

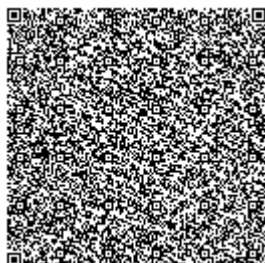
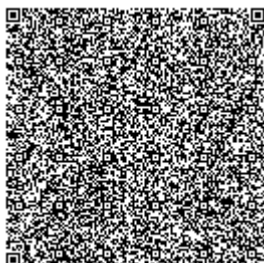
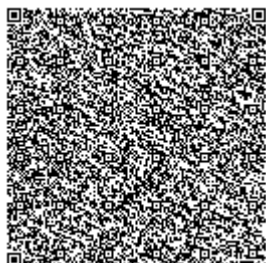
Срок действия**Дата выдачи
приложения**

22.10.2020

Место выдачи

г.Усть-Каменогорск







ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Украинка, ул. Молодежная, 7-1 (медицинский пункт)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

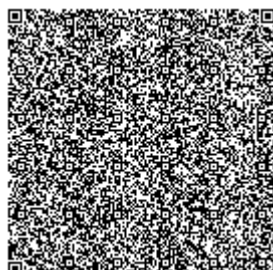
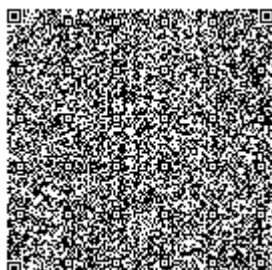
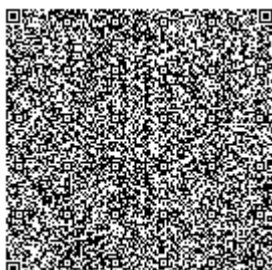
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



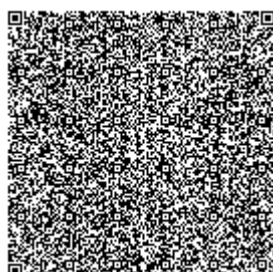
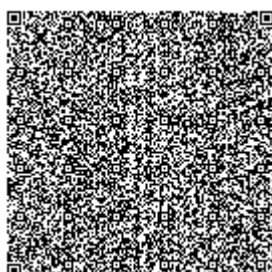
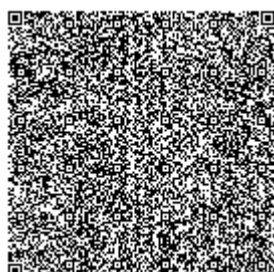
Номер приложения 11

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.11.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Каменка, ул. Казахстана, 11 (медицинский пункт)

(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.

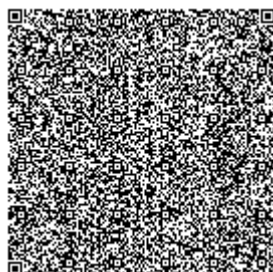
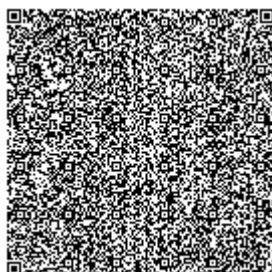
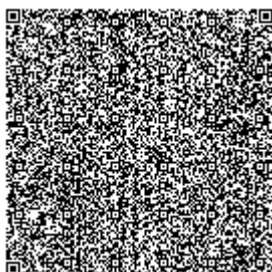
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



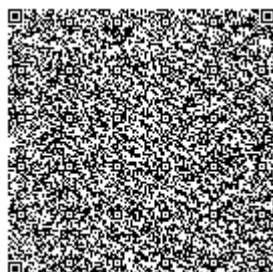
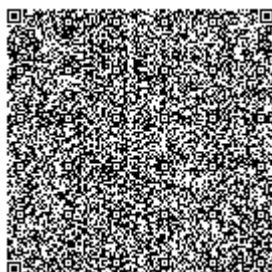
Номер приложения 110

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.11.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Улданский район, с.Верхняя Тайынты, ул. Бекбосынова, 16 (медицинский пункт)

(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.

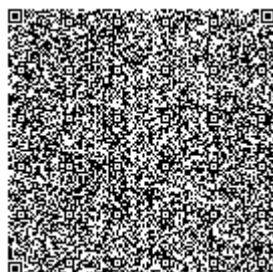
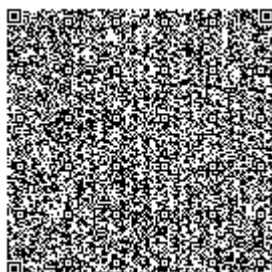
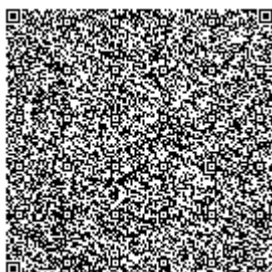
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



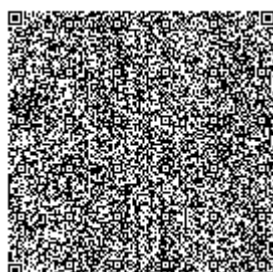
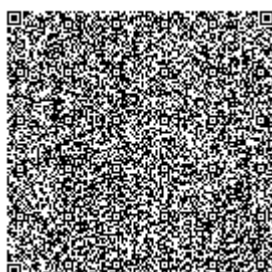
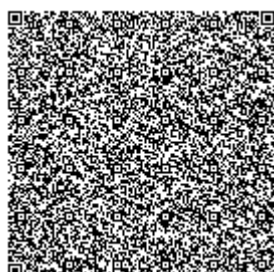
Номер приложения 111

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.11.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдающей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Новая Канайка, ул. Жагалау, 25 (медицинский пункт)

(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.

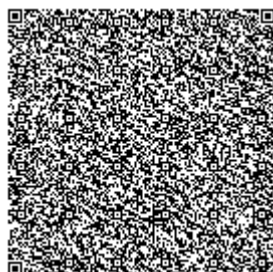
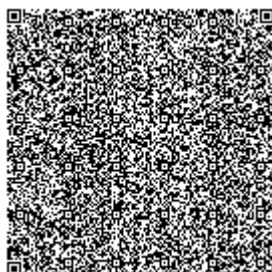
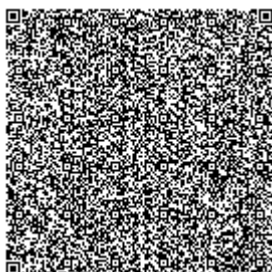
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



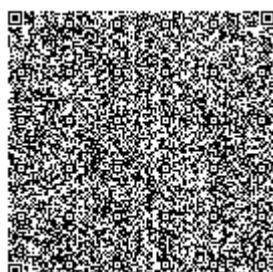
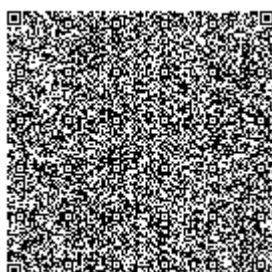
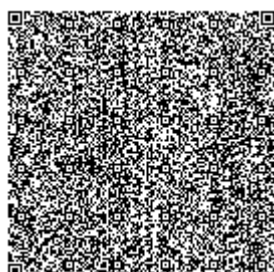
Номер приложения 112

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.11.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и дата его выдачи полностью соответствуют названию и дате в акте о предоставлении информации))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Сагыр, ул. Митяева 21 (врачебная амбулатория)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

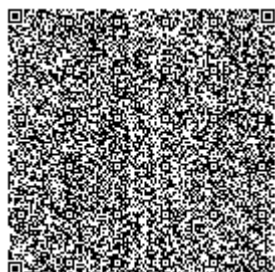
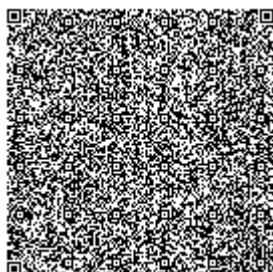
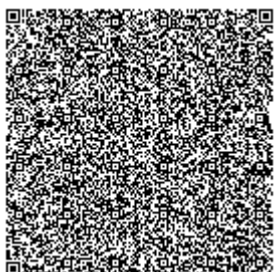
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



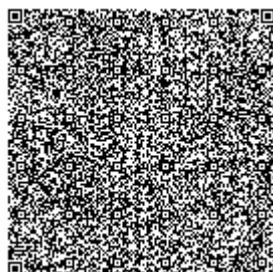
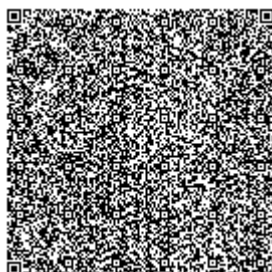
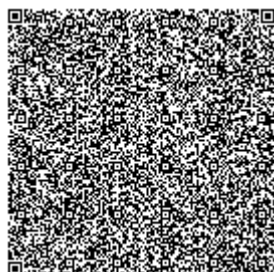
Номер приложения 113

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.11.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Улданский район, с.Герасимовка, ул.Школьная, 30 (врачебная амбулатория)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

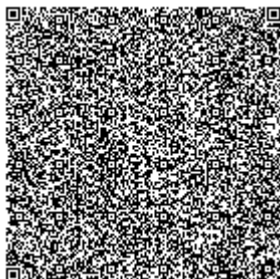
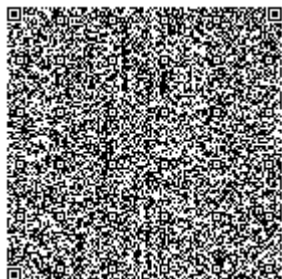
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



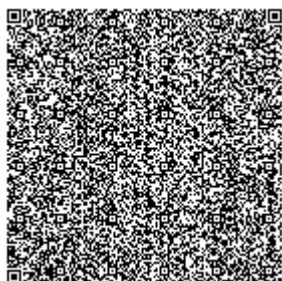
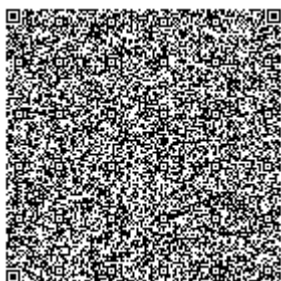
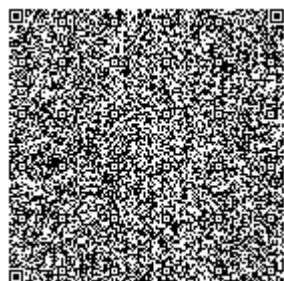
Номер приложения 114

Срок действия

Дата выдачи
приложения 20.11.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, осуществляющей вид деятельности, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об ответственности и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Мамай Батыр, ул. Ленина, 36-1 (ФАП)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

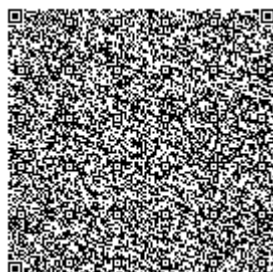
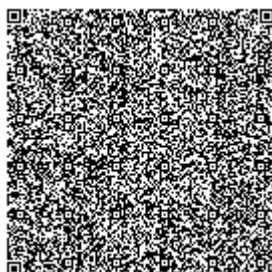
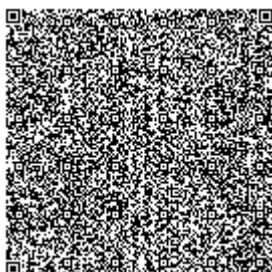
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



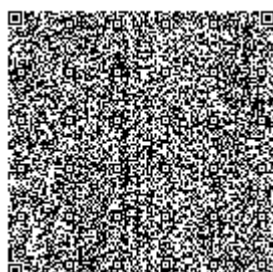
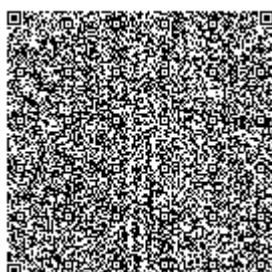
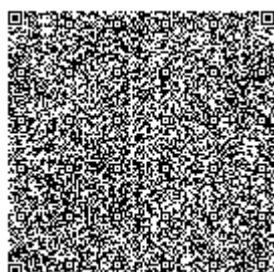
Номер приложения 115

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.11.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдающей уведомление, и ее реквизиты в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации уведомлений»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Изгутты Айтыкова, ул. К.Кайсенова, 3-1 (медицинский пункт)

(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.

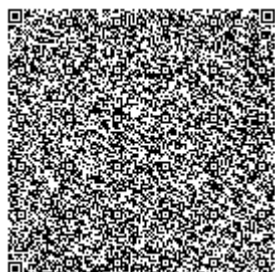
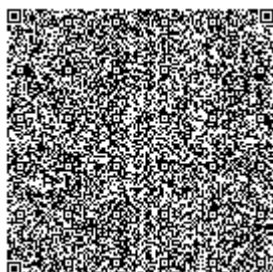
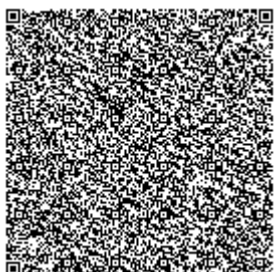
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



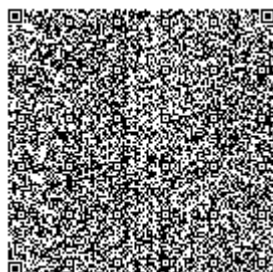
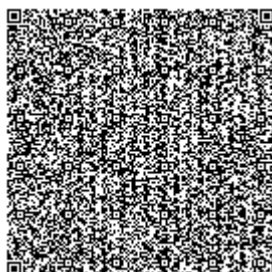
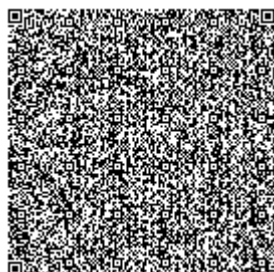
Номер приложения 116

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.11.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

- Общая врачебная практика

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, с. Саратовка, ул. Молодежная, 1 (врачебная амбулатория)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

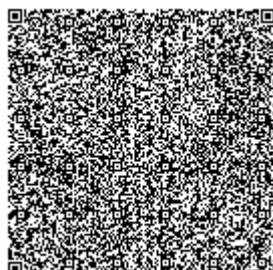
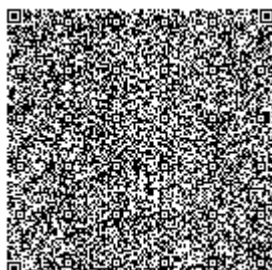
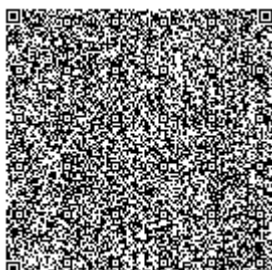
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



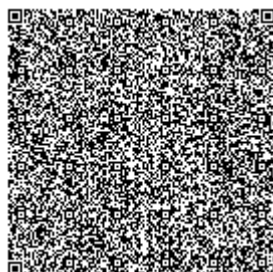
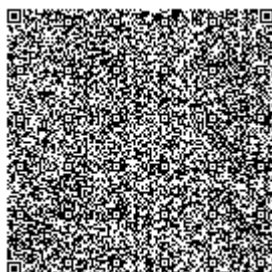
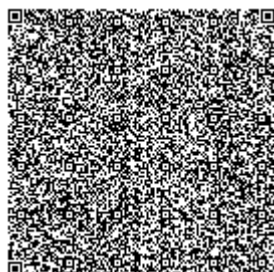
Номер приложения 117

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.11.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдающей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Таргын, улица К.Кайсенова,31 (врачебная амбулатория)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

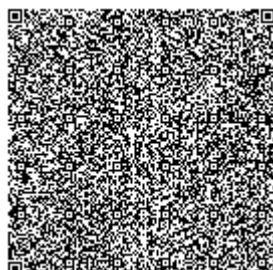
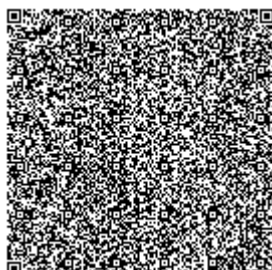
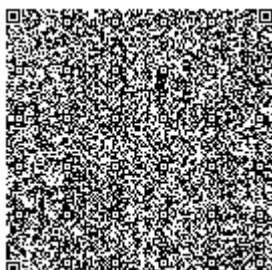
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



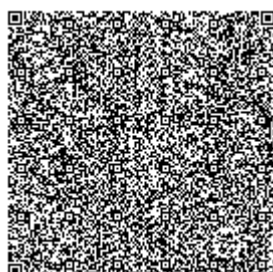
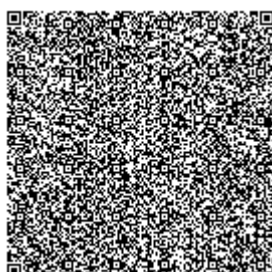
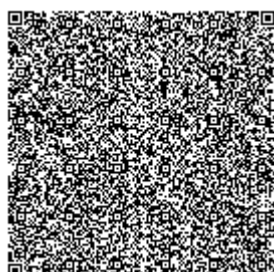
Номер приложения 12

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.12.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Айыртау, улица Тохтарова, 4 (врачебная амбулатория)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

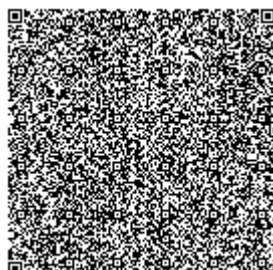
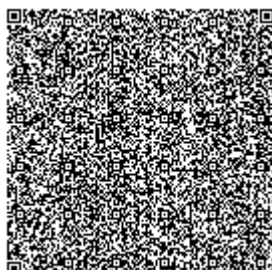
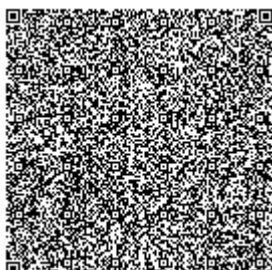
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



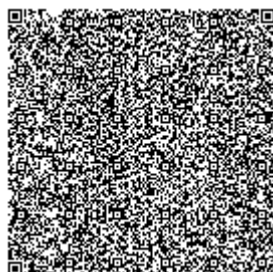
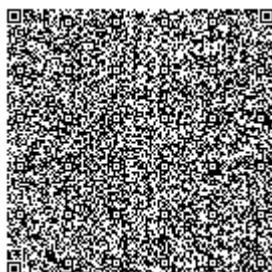
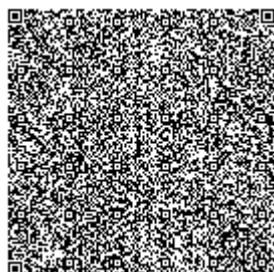
Номер приложения 120

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.12.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «О регистрации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

- Общая врачебная практика

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Бозанбай, улица С.Муканова, 34 (врачебная амбулатория)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

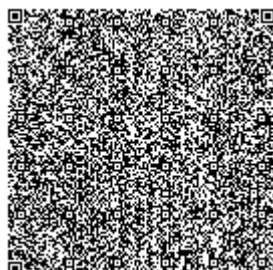
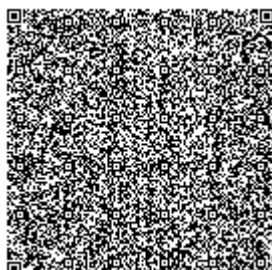
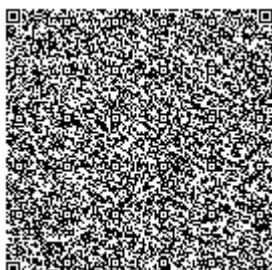
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



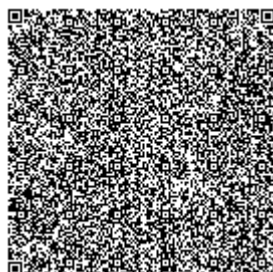
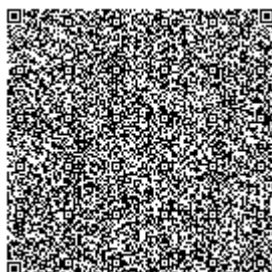
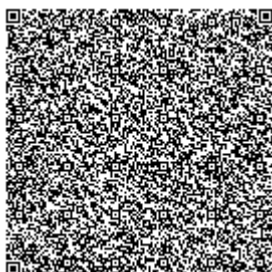
Номер приложения 121

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.12.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдающей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Общая врачебная практика
- 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, поселок К.Кайсенова, площадь Абая, 21 (врачебная амбулатория)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

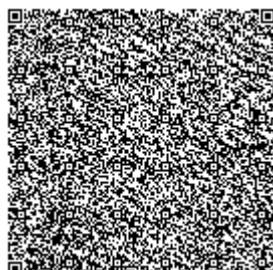
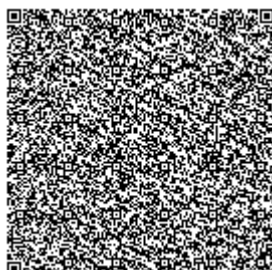
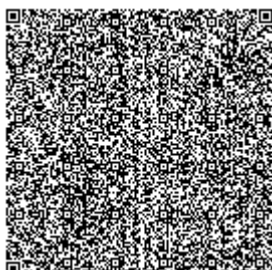
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



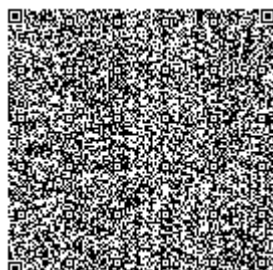
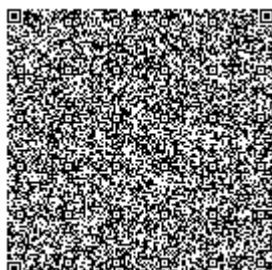
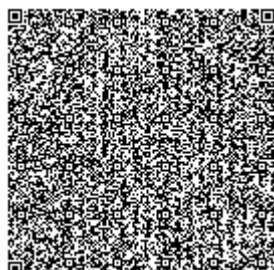
Номер приложения 122

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.12.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, поселок Белогор, улица Ленина, 48 (медицинский пункт)

(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.

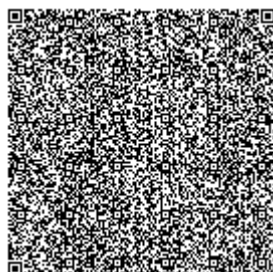
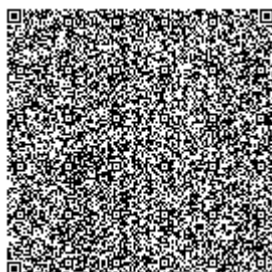
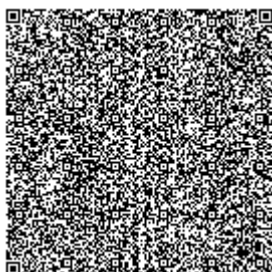
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



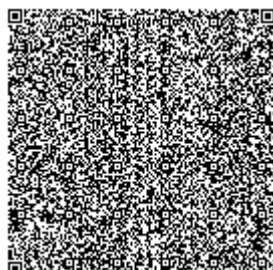
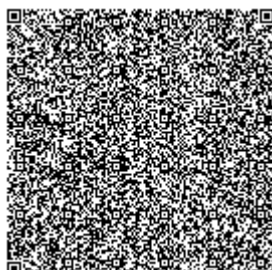
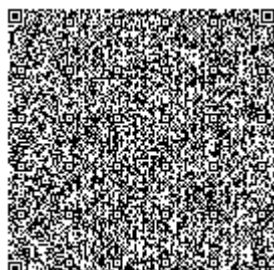
Номер приложения 123

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.12.2020

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдающей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Ново -Азовое, улица Советская, 21 (медицинский пункт)

(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.

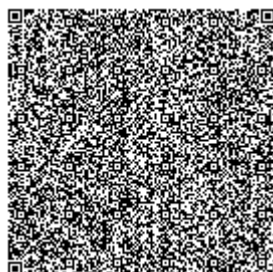
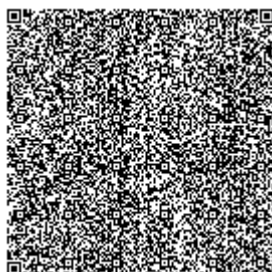
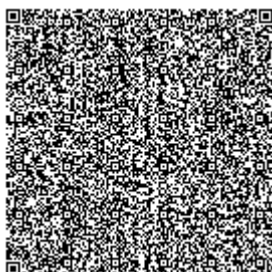
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



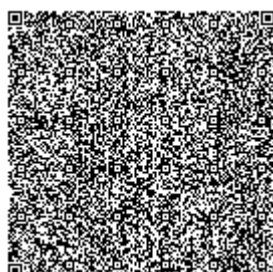
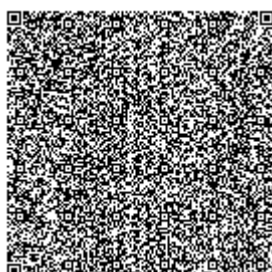
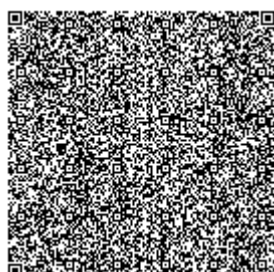
Номер приложения 1

Срок действия

Дата выдачи приложения 08.01.2021

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдающей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Алгабас, улица Центральная, 6 (медицинский пункт)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

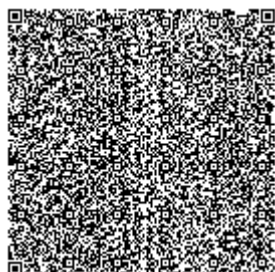
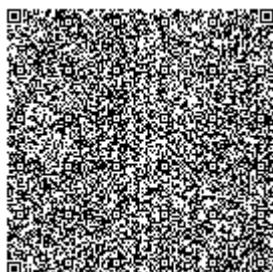
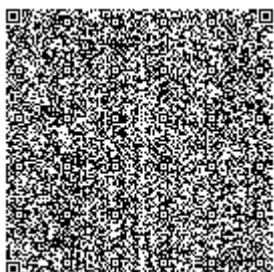
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



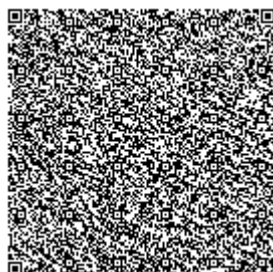
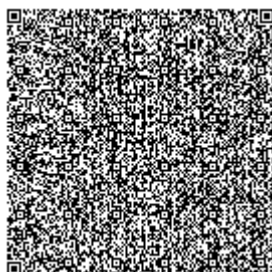
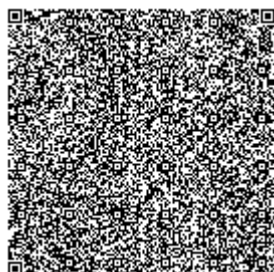
Номер приложения 100

Срок действия

Дата выдачи приложения 08.01.2021

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдающей уведомление, и ее реквизиты в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Пролетарка, улица Центральная 25 (медицинский пункт)

(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.

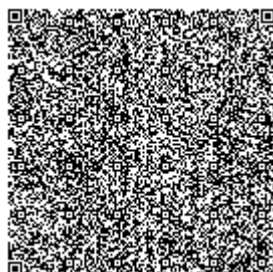
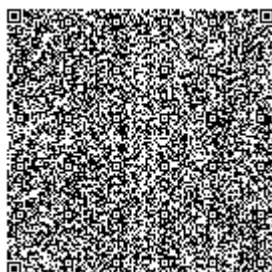
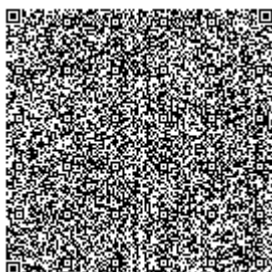
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



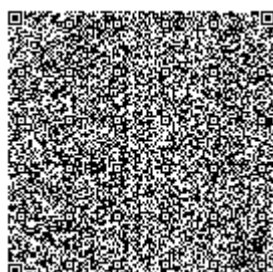
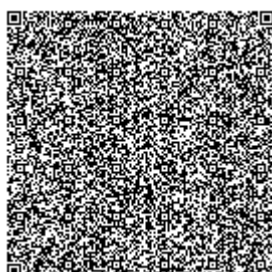
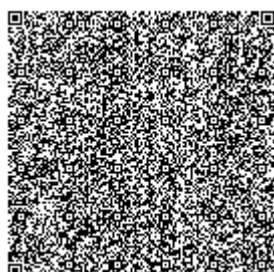
Номер приложения 101

Срок действия

Дата выдачи
приложения 08.01.2021

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, осуществляющей вид деятельности, соответствующий Закону Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 003036DF****Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности****- Экспертиза профессиональной пригодности**

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

Лицензиат**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Таврическое, улица Мира, 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)****Ли Владимир Викторович**

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

Номер приложения

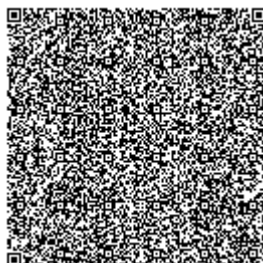
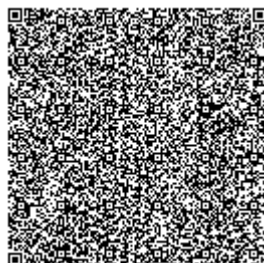
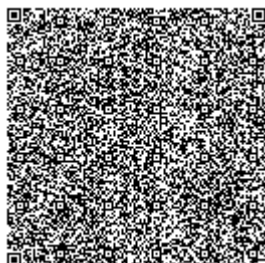
1

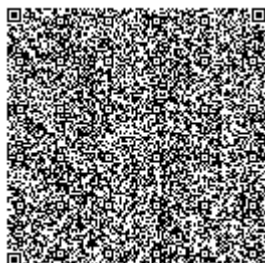
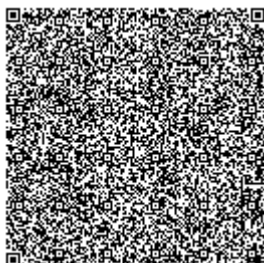
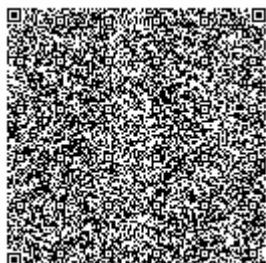
Срок действия**Дата выдачи
приложения**

13.01.2021

Место выдачи

г.Усть-Каменогорск







ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Баяш Отепов (медицинский пункт)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

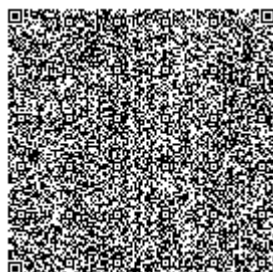
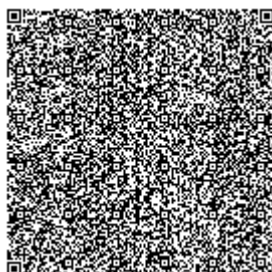
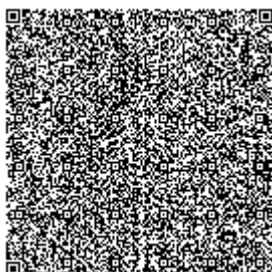
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



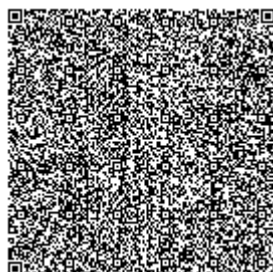
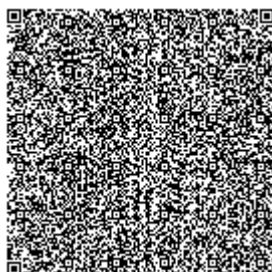
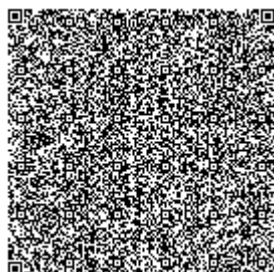
Номер приложения 100

Срок действия

Дата выдачи приложения 13.01.2021

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «О рекламе») и уведомлении))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Бестерек, дом 5 (медицинский пункт)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

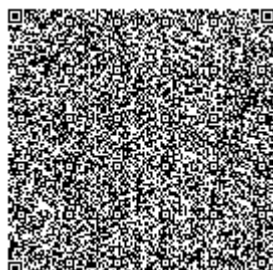
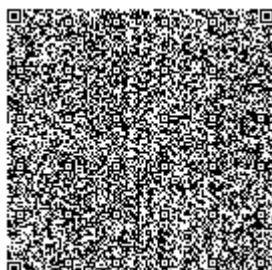
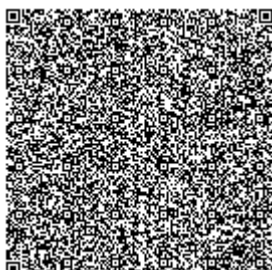
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



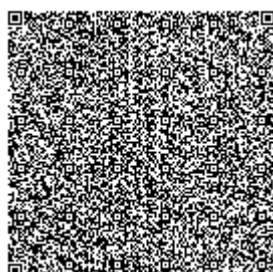
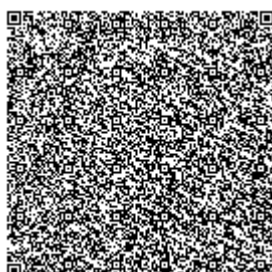
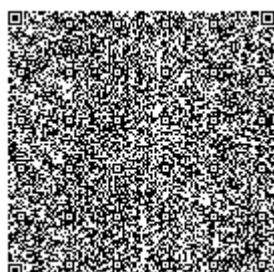
Номер приложения 101

Срок действия

Дата выдачи приложения 13.01.2021

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Ново -Одесское, улица Образцовая, 41 (медицинский пункт)

(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.

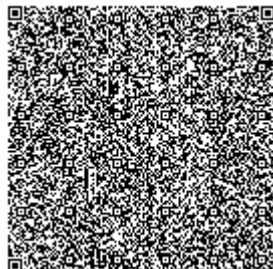
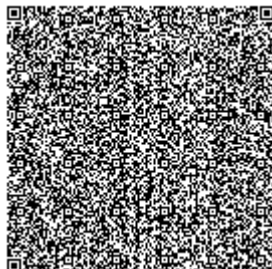
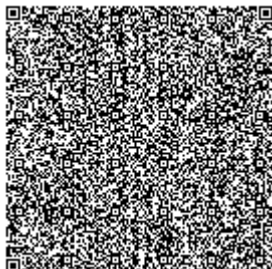
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



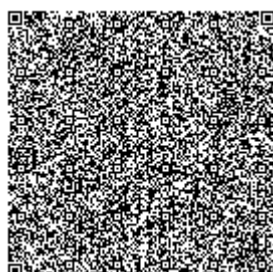
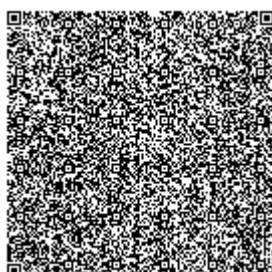
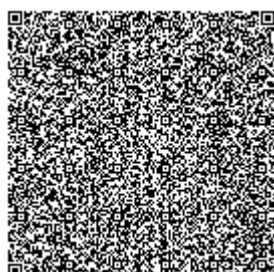
Номер приложения 102

Срок действия

Дата выдачи приложения 14.01.2021

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Восточное, улица Школьная, 2 (медицинский пункт)

(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.

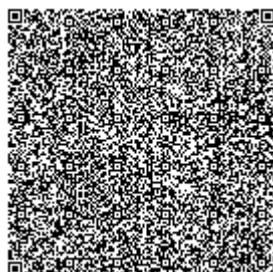
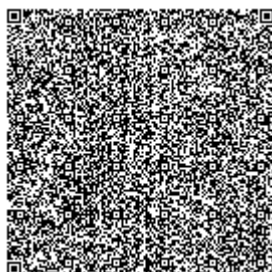
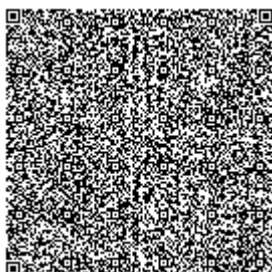
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



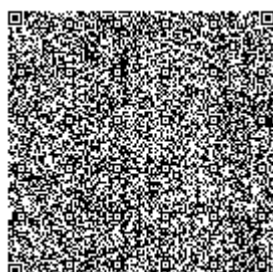
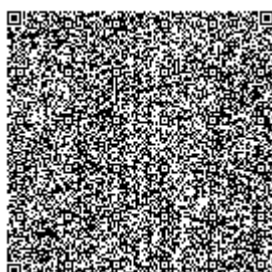
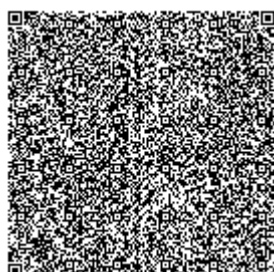
Номер приложения 103

Срок действия

Дата выдачи приложения 14.01.2021

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдающей уведомление, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Донское, улица Мира, 28 (фельдерско акушерский пункт)

(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.

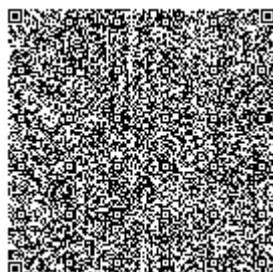
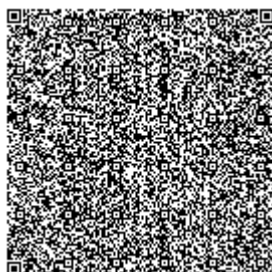
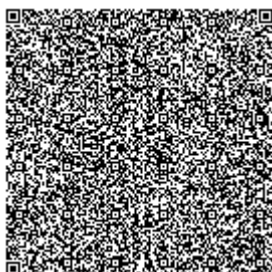
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



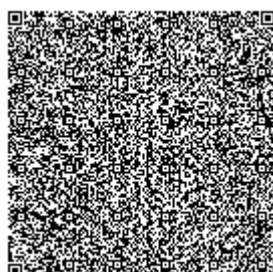
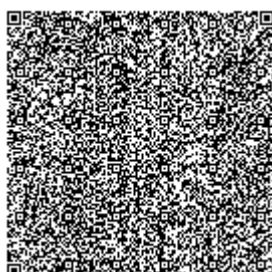
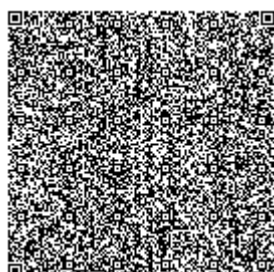
Номер приложения 104

Срок действия

Дата выдачи приложения 14.01.2021

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдающей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Отрадное, улица Центральная, 56 (медицинский пункт)

(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.

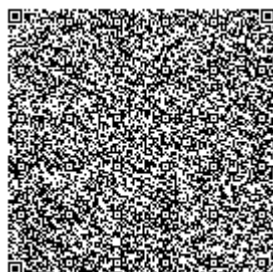
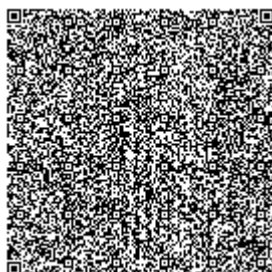
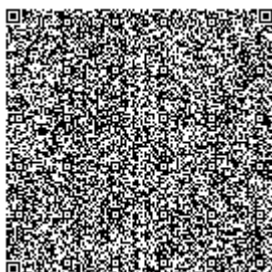
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



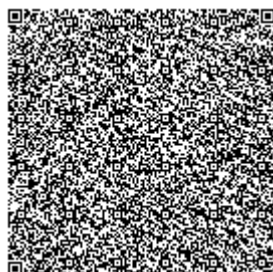
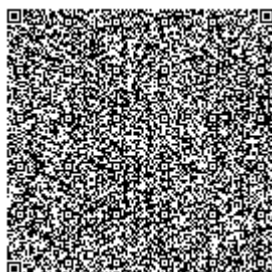
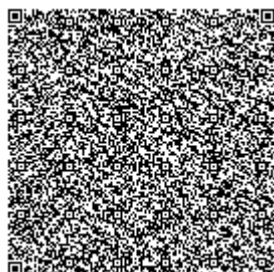
Номер приложения 105

Срок действия

Дата выдачи приложения 14.01.2021

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдающей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Макеевка, улица Центральная, 1 (медицинский пункт)

(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.

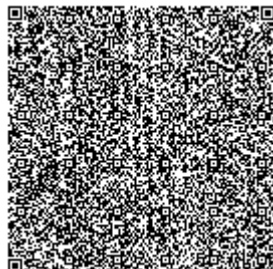
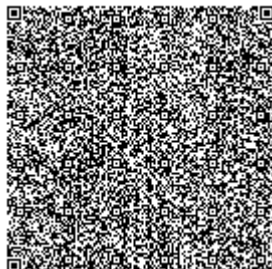
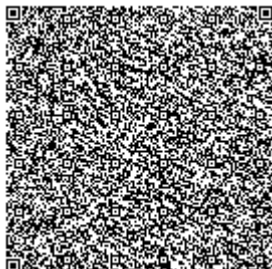
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



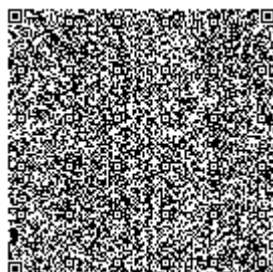
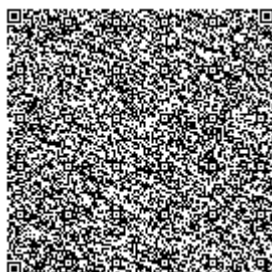
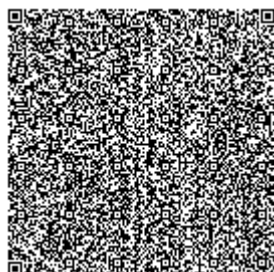
Номер приложения 106

Срок действия

Дата выдачи приложения 14.01.2021

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, поселок Огневка, улица Панина, 2 (медицинский пункт)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

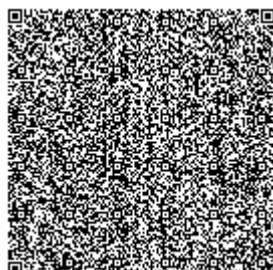
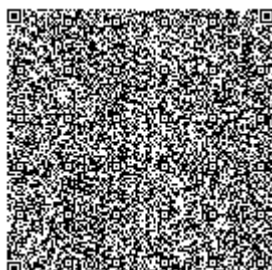
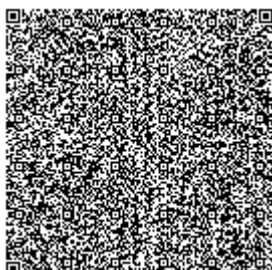
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



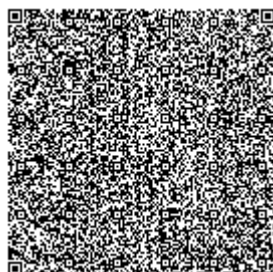
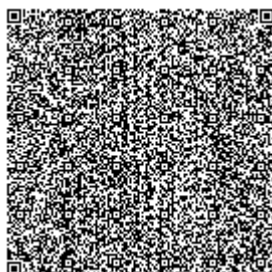
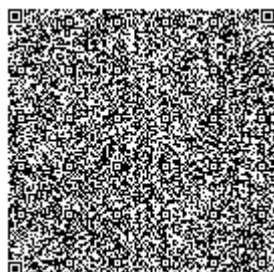
Номер приложения 107

Срок действия

Дата выдачи приложения 14.01.2021

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «О регистрации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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, Уланский район, село Жанузак, дом 5 (медицинский пункт)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

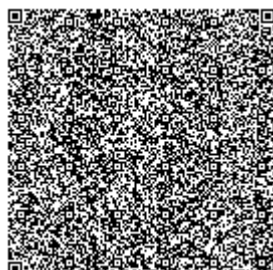
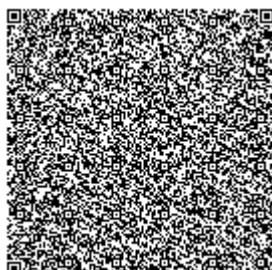
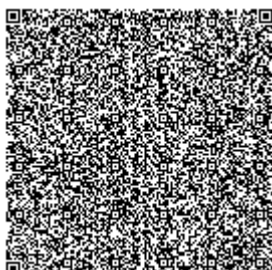
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ли Владимир Викторович

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



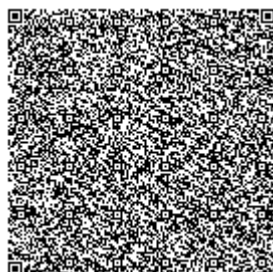
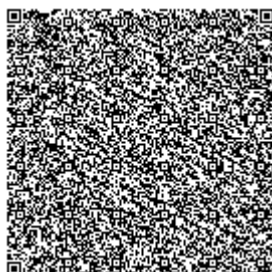
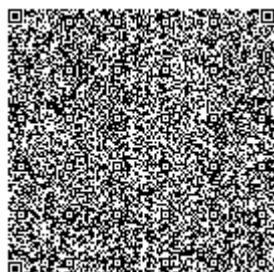
Номер приложения 108

Срок действия

Дата выдачи приложения 14.01.2021

Место выдачи г. Усть-Каменогорск

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «О правовом положении иностранных юридических лиц в Республике Казахстан» и уведомлении))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

(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

ШҚО Ұлан ауданы Алмасай ауылы Нурсеилова көшесі 10 үй 2 пәтер

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

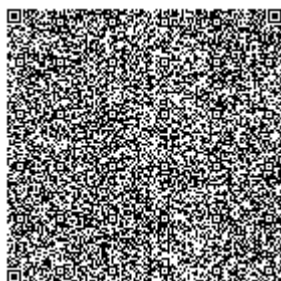
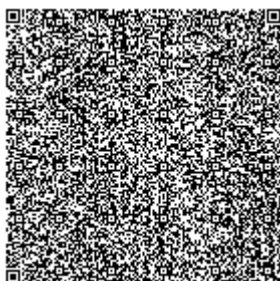
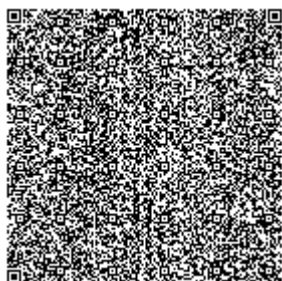
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Восточно-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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



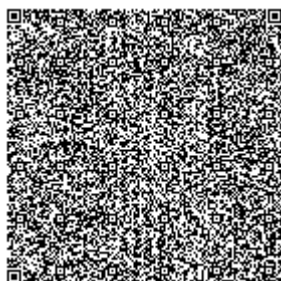
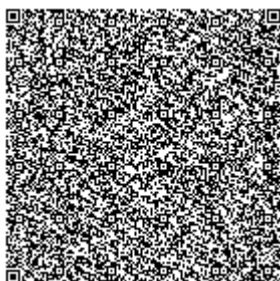
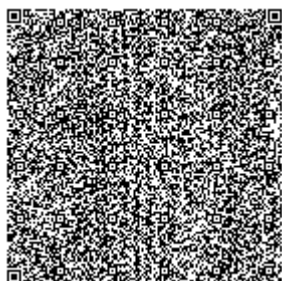
Номер приложения 078

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 04.08.2021

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Стоматология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

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

Производственная база

РК, ВКО, Уланский район, поселок Асубулак, улица Больничная, 1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

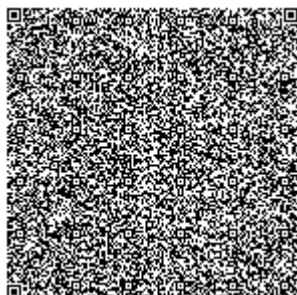
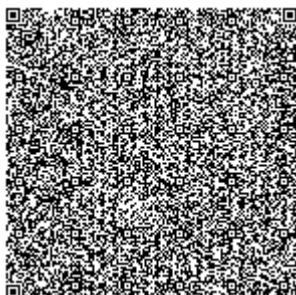
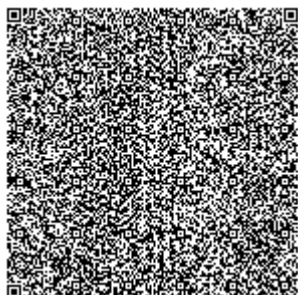
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Восточно-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Кусатаева Алмагуль Сыдыкбаевна

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



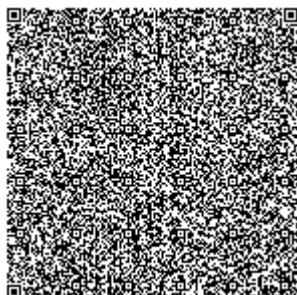
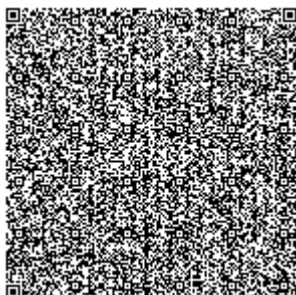
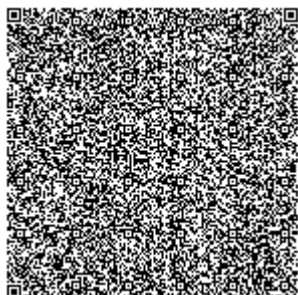
Номер приложения 079

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 10.04.2023

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Стоматология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

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

Производственная база

РК, ВКО, Уланский район, село Бозанбай, улица С.Муканова, 34

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

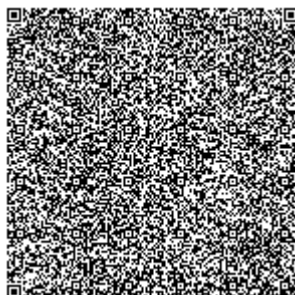
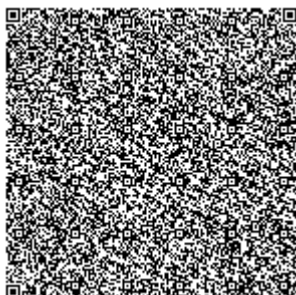
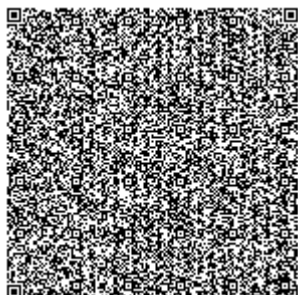
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Восточно-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Кусатаева Алмагуль Сыдыкбаевна

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



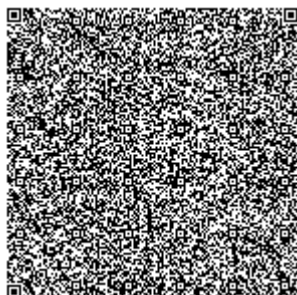
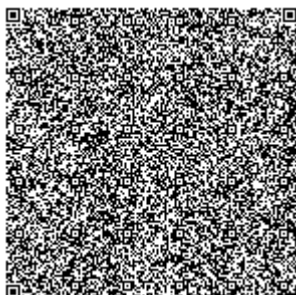
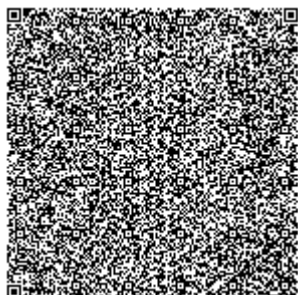
Номер приложения 080

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 10.04.2023

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Кардиология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

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

Производственная база

РК, ВКО, Уланский район, село Таврическое, улица Мира, 1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

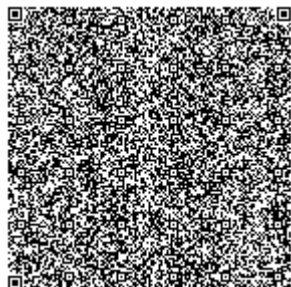
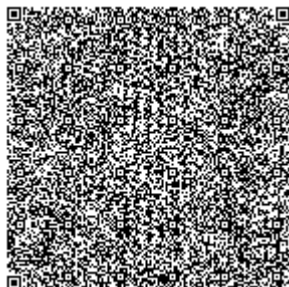
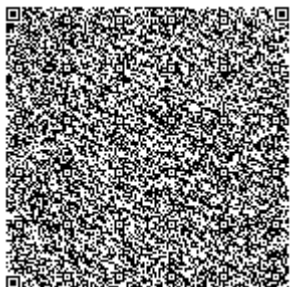
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Восточно-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Кусатаева Алмагуль Сыдыкбаевна

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



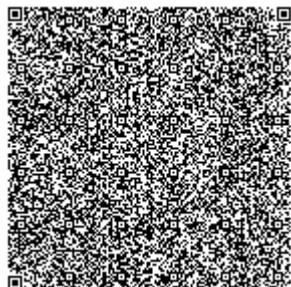
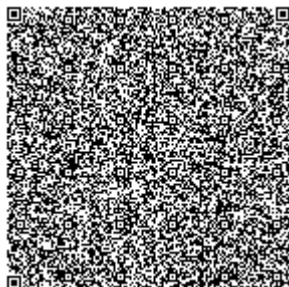
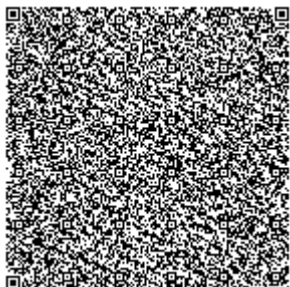
Номер приложения 081

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 10.04.2023

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 003036DF

Дата выдачи лицензии 06.03.2020 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 "Районная больница Уланского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071616, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Уланский район, Таврический с.о., с.Таврическое, улица Мира, дом № 1, БИН: 080540018321

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

Производственная база

РК, ВКО, Уланский район, село Уланское, улица Джамбула, 6

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

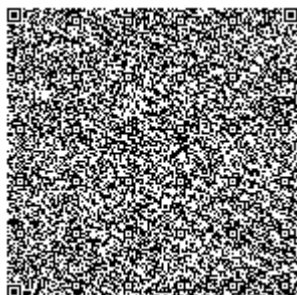
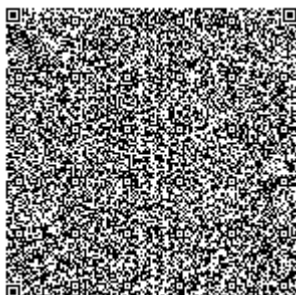
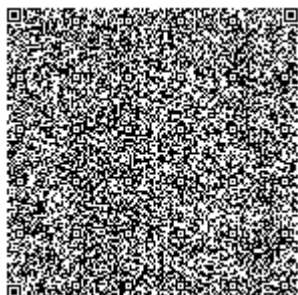
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Восточно-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Кусатаева Алмагуль Сыдыкбаевна

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



Номер приложения 082

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 10.04.2023

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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

