

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 20017983

Дата выдачи лицензии 30.11.2020 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

"Филиал Товарищества с ограниченной ответственностью "Viamedis" в г.Степногорск"

021500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Степногорск Г.А., г. Степногорск, Микрорайон 9, дом № 17, БИН: 200541012236

(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

Акмолинская область, г. Степногорск, п. Аксу, ул. Ленина 3, медицинский кабинет, КГУ " Общеобразовательная школа №2 поселка Аксу отдела образования по городу Степногорск управления образования Акмолинской области"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

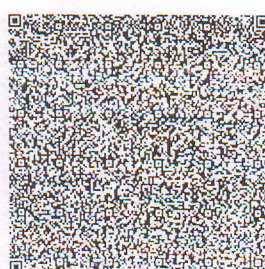
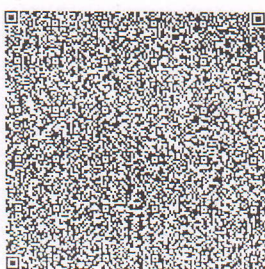
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Иманкулова Бибигуль Сериковна

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



Номер приложения 018

Срок действия

Дата выдачи приложения 24.05.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и наименование подразделения, выдавшего документ, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об электронных документах и электронном цифровом подписи») (наименование организации, выдавшей документ, и наименование подразделения, выдавшего документ, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об электронных документах и электронном цифровом подписи»)

