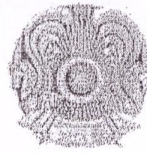


18024047



Удалить Водяной Знак

Wondersha
PDFelement

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18024047

Дата выдачи лицензии 31.10.2018 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

Товарищество с ограниченной ответственностью "Авиценна-Бурабай"
021700, Республика Казахстан, Акмолинская область, Бурабайский район,
Щучинская г.а., г.Щучинск, Микрорайон ЦРБ, дом № 1В, БИН:
160640027738

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

Производственная база

РК, Акмолинская область, Бурабайский район, город Щучинск, улица
Школьная, дом 15, медицинский кабинет - ГУ "Средняя школа №6"

(местонахождение)

Особые условия
действия лицензии

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

Лицензиар

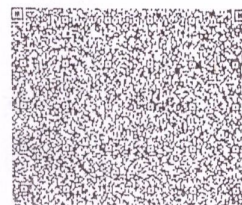
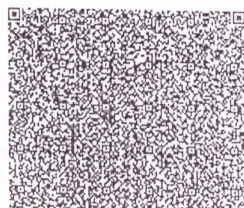
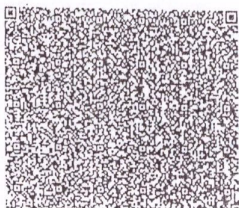
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат
Акмолинской области.

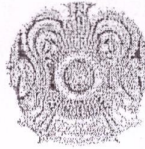
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Абишев Болат Калкманович

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





ЛИЦЕНЗИЯ

31.10.2018 года

18024047

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "Авиценна-Бурабай"

021700, Республика Казахстан, Акмолинская область, Бурабайский район, Щучинская г.а., г.Щучинск, Микрорайон ЦРБ, дом № 1В
БИН: 160640027738

(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 I

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование лицензиара)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Абишев Болат Калкаманович

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

Дата первичной выдачи 31.10.2018

Срок действия
лицензии

Место выдачи

г.Кокшетау

