



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18024944

Дата выдачи лицензии 13.05.2026 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

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Целиноградская районная поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области .

021800, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, АКМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, ЦЕЛИНОГРАДСКИЙ РАЙОН, С.О.АКМОЛ, С.АКМОЛ, МИКРОРАЙОН 3, дом № 1А, БИН: 070440005027

(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, Целиноградский район, село Ыбырая Алтынсарина, ул. Абая Кунанбаева, ст. е 33, медицинский кабинет - КГУ "Общеобразовательная школа села Ыбырая Алтынсарина"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

республиканское государственного 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	187
Срок действия	
Дата выдачи приложения	15.05.2026
Место выдачи	Г.КОКШЕТАУ

