



## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19015190

Дата выдачи лицензии 24.01.2019 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

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Буландынская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Буландынский район, г.Макинск, улица Лесная, дом № 33, БИН: 040540002912

(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, Буландынский район, село Вознесенка, улица Комсомольская, дом 24, медицинский кабинет - КГУ "Общеобразовательная школа села Вознесенка отдела образования по Буландынскому району управления образования Акмолинской области"

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

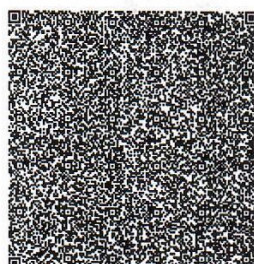
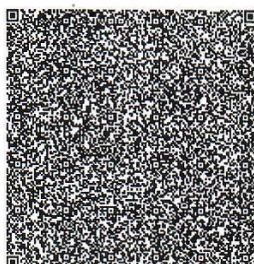
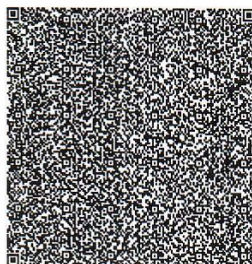
республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Увалиев Сулеймен Маргаждарович

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



**Номер приложения** 080

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 27.06.2022

**Место выдачи**

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

