



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

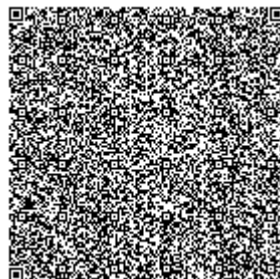
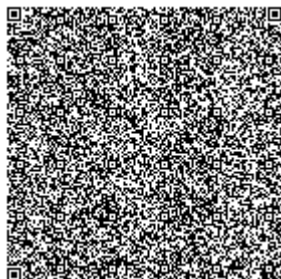
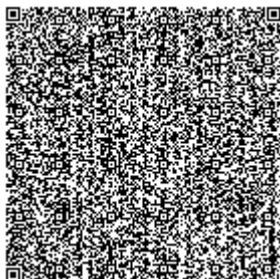
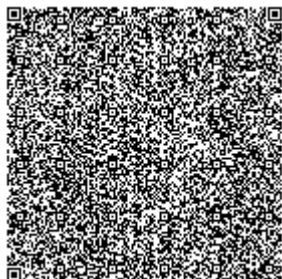
Номер лицензии 01133DH

Дата выдачи лицензии 10.08.2010 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь и (или) стационароразмещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Лабораторная диагностика
 - Серологические
 - Общеклинические
 - Традиционная медицина
 - Рефлексотерапия
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Ультразвуковая
 - Рентгенологическая
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Психиатрия
 - Наркология
 - Общая хирургия
 - Колопроктология
 - Абдоминальная
 - Торакальная
 - Дерматовенерология (дерматокосметология)
 - Оториноларингология
 - Педиатрия
 - Невропатология
 - Гематология
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная
 - Доврачебная

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



Лицензиат	Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Шуская городская поликлиника управления здравоохранения акимата Жамбылской области" 081000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Шуский район, Шуская г.а., г.Шу, улица К Сатпаев, дом № 155, БИН: 000440001993 (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	Жамбылская область, Шуский район, город Шу, ул. Сатпаева, дом 155 (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 Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан. (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
Руководитель (уполномоченное лицо)	Сейдуманов Манат Турарович (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	1
Срок действия	
Дата выдачи приложения	11.08.2010
Место выдачи	(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

