



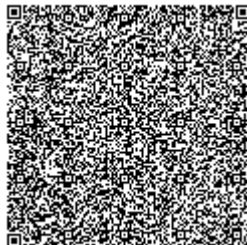
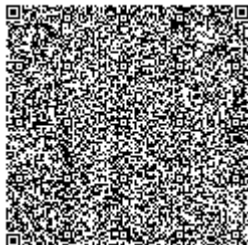
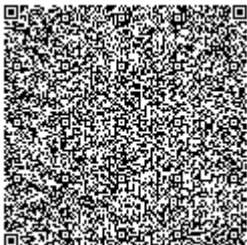
ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000077DX

Дата выдачи лицензии 05.11.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Урология
 - Оториноларингология
 - Онкология
 - Общая хирургия
 - Абдоминальная
 - Массаж
 - Терапия
 - Акушерство и гинекология
 - Невропатология
 - Семейный врач
 - Кардиология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Оториноларингология
 - Массаж
 - Общая хирургия
 - Абдоминальная
 - Педиатрия
 - Инфекционные болезни
 - Невропатология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Иммунологические исследования
 - Диагностика
 - Эндоскопическая





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000077DX

Дата выдачи лицензии 05.11.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Квалифицированная

- Доврачебная

- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям

- Терапия

- Педиатрия

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №11" управления здравоохранения города Шымкент

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Казыгурт, улица Курлылыс, дом № 2Б., БИН: 991240004591

(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

город Шымкент, мкр.Сауле, улица Ж.Жабаева, ст-е б/н

(местонахождение)

Особые условия
действия лицензии

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

Лицензиар

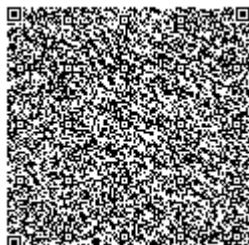
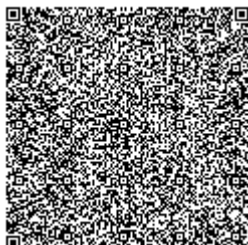
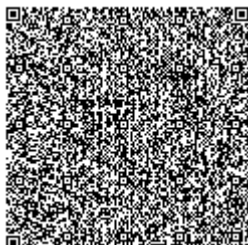
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



Номер приложения 002
Срок действия
Дата выдачи приложения 05.11.2018
Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент

