



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

03.10.2017 года

17017125

Выдана **Товарищество с ограниченной ответственностью "Костанайский областной кардиологический центр"**

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А.,
г.Костанай, УЛИЦА БАЙМАГАМБЕТОВА, дом № 168., 1., БИН: 170240028644

(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 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар **Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель **ЖАНЫСПАЕВ АСЛАН АМАНТАЕВИЧ**

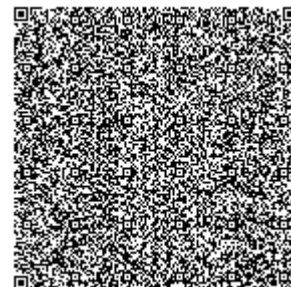
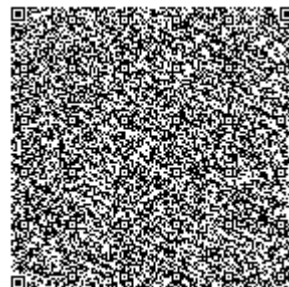
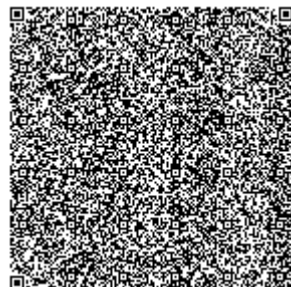
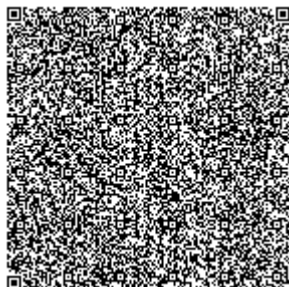
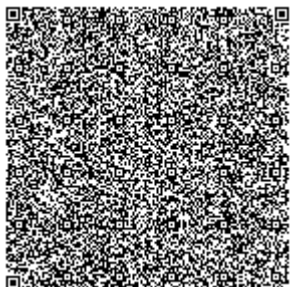
(уполномоченное лицо)

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

Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи **г.Костанай**





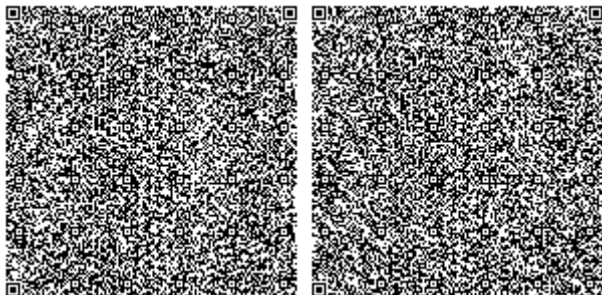
ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17017125

Дата выдачи лицензии 03.10.2017 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - лечебная физкультура
 - массаж
 - Диагностика
 - функциональная
 - ультразвуковая
 - Эндокринология
 - Невропатология
 - Кардиология
- Медицинская реабилитология
 - Массаж
 - Лечебная физкультура
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Анестезиология и реаниматология
 - медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - лечебная физкультура
 - массаж
 - Диагностика
 - функциональная
 - ультразвуковая
 - Невропатология
 - Кардиология
 - Эндокринология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - первичная медико-санитарная помощь
 - доврачебная
 - консультативно-диагностическая помощь
 - Гематология





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 17017125

Дата выдачи лицензии 03.10.2017 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- консультативно-диагностическая помощь

- Кардиохирургия
- диагностика
 - функциональная
 - ультразвуковая
- Эндокринология
- медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - лечебная физкультура
 - массаж
- Невропатология
- Кардиология

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Костанайский областной кардиологический центр"**

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, УЛИЦА БАЙМАГАМБЕТОВА, дом № 168., 1., БИН: 170240028644

(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)

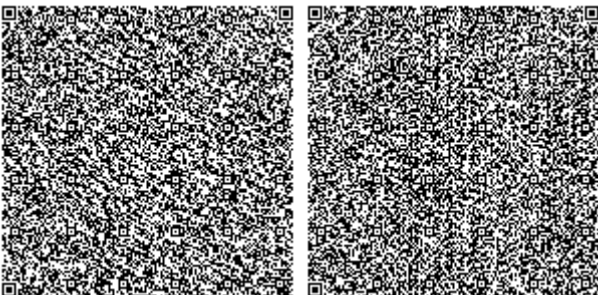
Производственная база **Республика Казахстан, город Костанай, улица 1 Мая, 151**

(местонахождение)

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

Лицензиар **Управление здравоохранения Костанайской области. Акимат Костанайской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ЖАНЫСПАЕВ АСЛАН АМАНТАЕВИЧ

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

Номер приложения 001

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 03.10.2017

Место выдачи г.Костанай

