



## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 16012918

Дата выдачи лицензии 15.08.2016 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Нефрология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - консультативно-диагностическая помощь
  - Нефрология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Талдыкорганская городская многопрофильная больница» государственного учреждения «Управление здравоохранения Алматинской области»**

Республика Казахстан, Алматинская область, Талдыкорган Г.А., г. Талдыкорган, Райымбек Батыра, дом № 35., БИН: 021140003618

(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, Алматинская область, г. Талдыкорган, мкр. Каратал, ул. Райымбека, 35**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

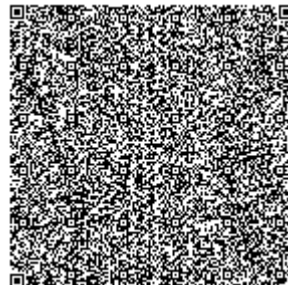
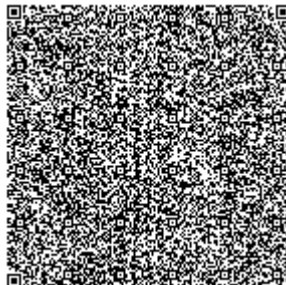
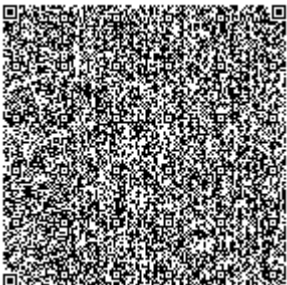
**Лицензия действительна на территории РК. Лицензия является постоянной и действует при условии повышения квалификации специалистами по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

**Управление здравоохранения Алматинской области. Акимат Алматинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**БАЙДУВАЛИЕВ АСХАН МАРХАБАЕВИЧ**

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

**Номер приложения** 16

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 10.01.2017

**Место выдачи** г.Талдыкорган

