



## ЛИЦЕНЗИЯ

15.07.2014 года

14010164

**Выдана** Коммунальное государственное учреждение "Специальная коррекционная школа-интернат № 7" управления образования Кызылординской области  
 120000, Республика Казахстан, Кызылординская область, Кызылорда Г.А., г.Кызылорда, ЖАЛАНТОС БАХАДУР, дом № 8а., БИН: 940540000984  
 (полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**на занятие** Медицинская деятельность  
 (наименование конкретного лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

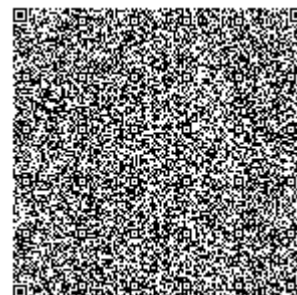
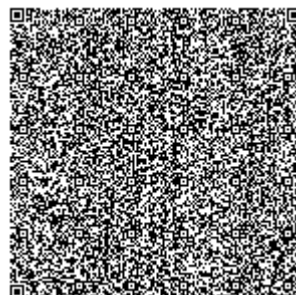
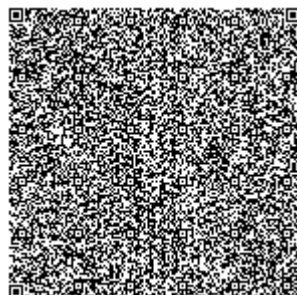
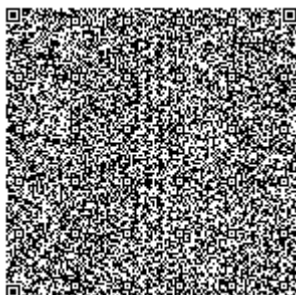
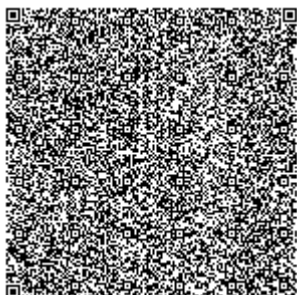
**Вид лицензии** генеральная

**Особые условия действия лицензии** (в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

**Лицензиар** Управление здравоохранения Кызылординской области. Акимат Кызылординской области.  
 (полное наименование лицензиара)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** РАХМЕНШЕЕВ САПАР КУТТЫБАЕВИЧ  
 (фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

**Место выдачи** г.Кызылорда







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **14010164**

Дата выдачи лицензии **15.07.2014 год**

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная помощь

Производственная база **г Кызылорда, ул Жалантос Бахадур, 8 А**  
(место нахождения)

Лицензиат **Коммунальное государственное учреждение "Специальная коррекционная школа-интернат № 7" управления образования Кызылординской области**  
120000, Республика Казахстан, Кызылординская область, Кызылорда Г.А., г. Кызылорда, ЖАЛАНТОС БАХАДУР, дом № 8а., БИН: 940540000984  
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Управление здравоохранения Кызылординской области. Акимат Кызылординской области.**  
(полное наименование лицензиара)

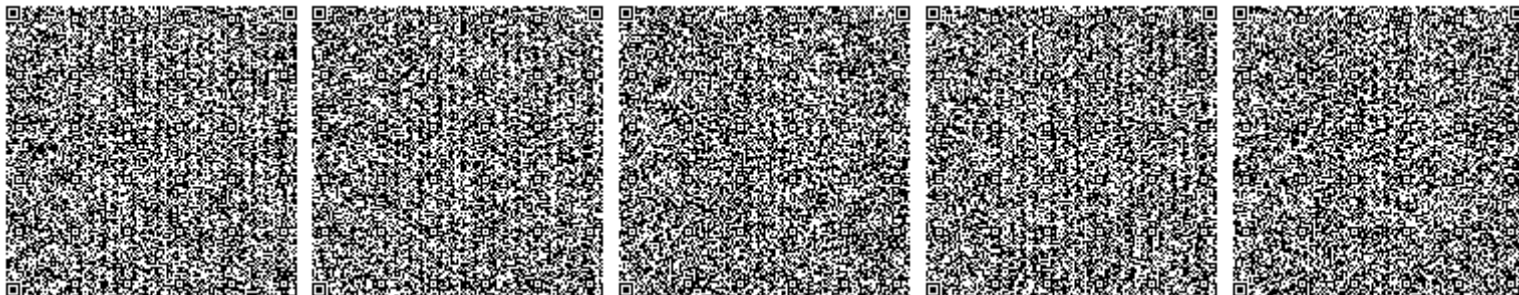
Руководитель (уполномоченное лицо) **РАХМЕНШЕЕВ САПАР КУТТЫБАЕВИЧ**  
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 001 00491DN

Дата выдачи приложения к лицензии 15.07.2014

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Кызылорда







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 14010164

Дата выдачи лицензии 15.07.2014 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- консультативно-диагностическая помощь
- Педиатрия

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

**Лицензиат** **Коммунальное государственное учреждение "Специальная коррекционная школа-интернат № 7" управления образования Кызылординской области**

120000, Республика Казахстан, Кызылординская область, Кызылорда Г.А., г. Кызылорда, ЖАЛАНТОС БАХАДУР, дом № 8а., БИН: 940540000984

(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** **Кызылординская область, город Кызылорда, улица Жалантос Бахадур дом 8А**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

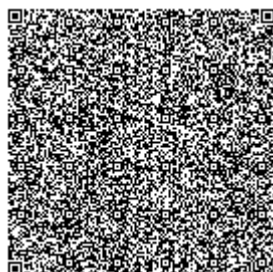
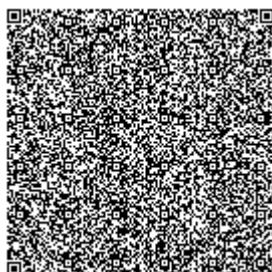
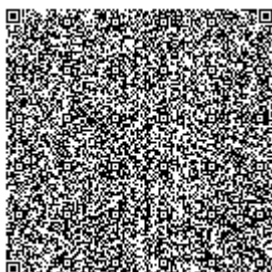
**Лицензиар** **Управление здравоохранения Кызылординской области. Акимат Кызылординской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

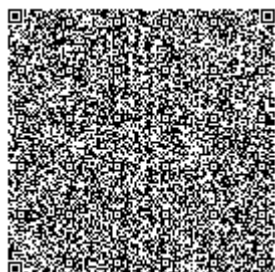
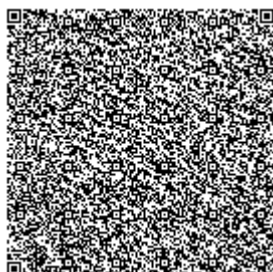
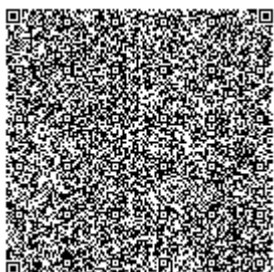
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**КЕНШИМБАЕВА БАКЫТ КУАНЫШБАЕВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	002
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	21.07.2016
<b>Место выдачи</b>	г.Кызылорда





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 14010164

Дата выдачи лицензии 15.07.2014 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Психиатрия
- Психотерапия

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

**Лицензиат** **Коммунальное государственное учреждение "Специальная коррекционная школа-интернат № 7" управления образования Кызылординской области**

120000, Республика Казахстан, Кызылординская область, Кызылорда Г.А., г. Кызылорда, ЖАЛАНТОС БАХАДУР, дом № 8а., БИН: 940540000984

(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** **Кызылординская область, город Кызылорда, улица Жалантос Бахадур, дом 8А**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

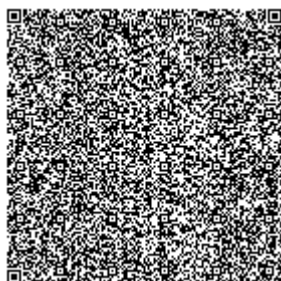
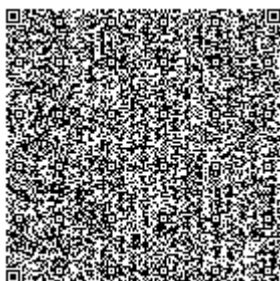
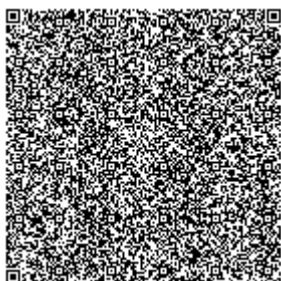
**Лицензиар** **Управление здравоохранения Кызылординской области. Акимат Кызылординской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абдусаметов Жаксылық Әбілкасымұлы**

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



**Номер приложения** 003  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.07.2019  
**Место выдачи** г.Кызылорда

