**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ**

Номер лицензии 10387DD

Дата выдачи лицензии 19.11.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие "Хромтауская районная больница" на праве хозяйственного ведения государственного учреждения "Управление здравоохранения Актюбинской области"

031100, Республика Казахстан, Актюбинская область, Хромтауский район, г. Хромтау, Проспект Абая, дом № 11, БИН: 990240006931

(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

Актюбинская область, Хромтауский район, село Сарсай, улица Величко, 23

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

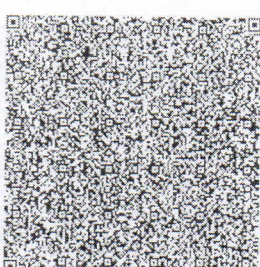
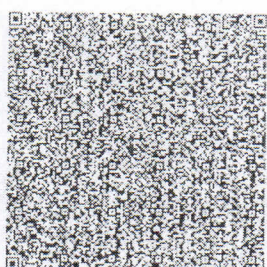
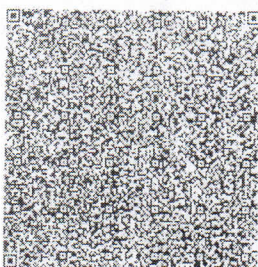
Управление здравоохранения Актюбинской области. Акимат Актюбинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Калиев Асет Аскарлович

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



Срок действия

Место выдачи г.Актобе

(Инициалы и фамилия подписавшего) _____ (наименование подразделения, для которого подготовлен этот отчет) _____ (Ваша должность) _____ (Ваша фамилия, имя, отчество) _____ (Подпись) _____ (Инициалы и фамилия подписавшего) _____ (наименование подразделения, для которого подготовлен этот отчет) _____ (Ваша должность) _____ (Ваша фамилия, имя, отчество) _____ (Подпись) _____

