



## ЛИЦЕНЗИЯ

**22.01.2019 года**

**19001201**

**Выдана**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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 Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

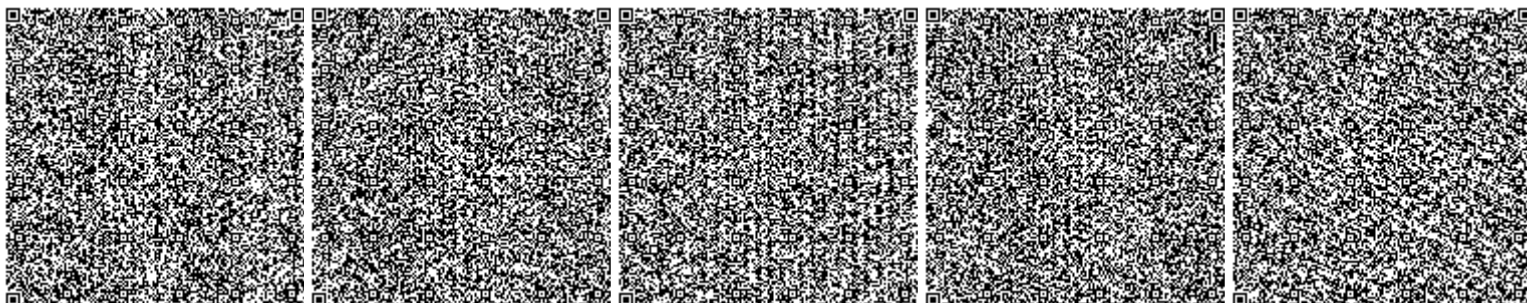
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи 21.12.2010**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

**г.Кокшетау**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению по специальностям
  - Педиатрия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Хирургия общая
  - Терапия общая
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Жалтырь**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

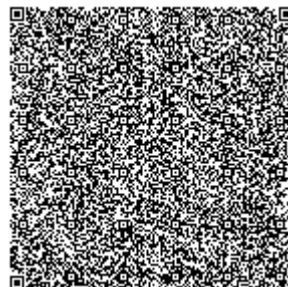
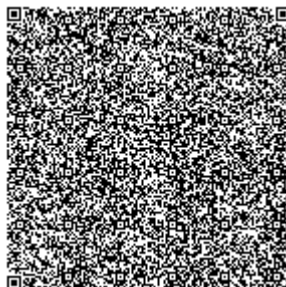
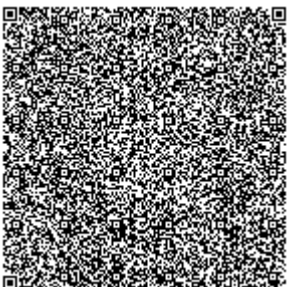
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

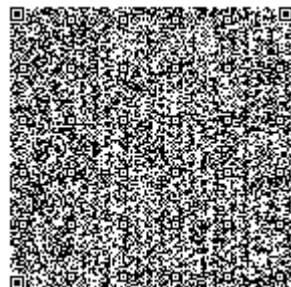
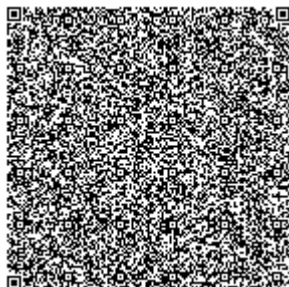
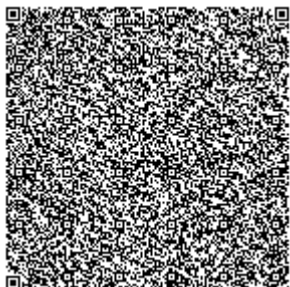
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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



**Номер приложения** 003  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 22.01.2019  
**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Терапия общая
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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,Акмолинская область,Астраханский район,село Первомайка**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

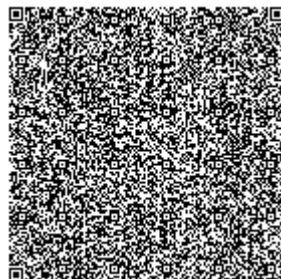
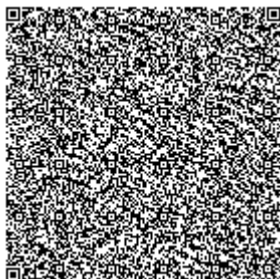
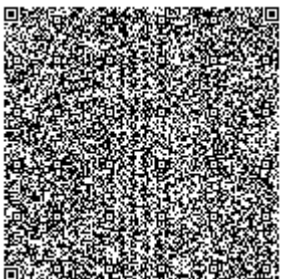
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

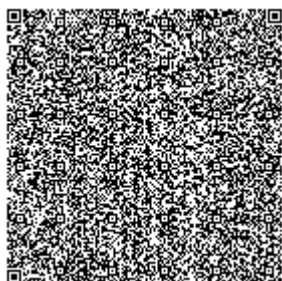
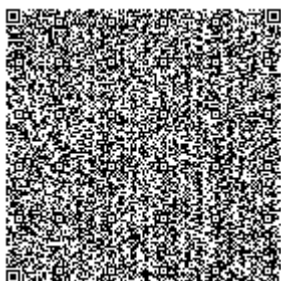
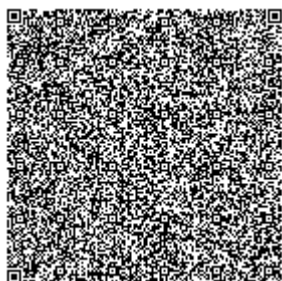
**Абишев Болат Калкаманович**

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





<b>Номер приложения</b>	004
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная помощь

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Петровка**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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

**Номер приложения**

005

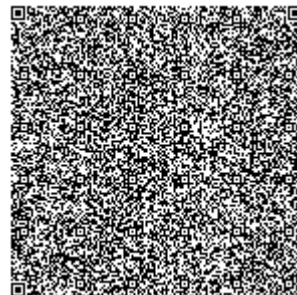
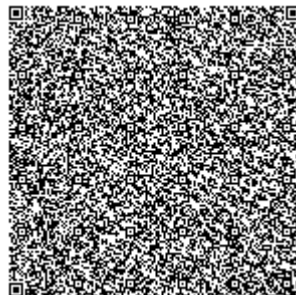
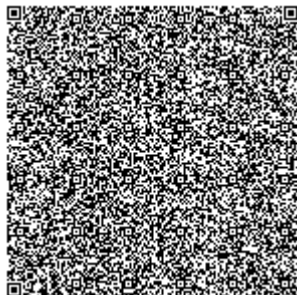
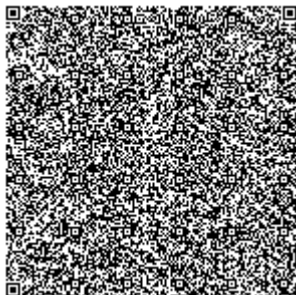
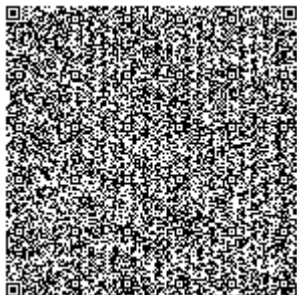
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

22.01.2019

**Место выдачи**

г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Терапия общая
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, Старый Колутон**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

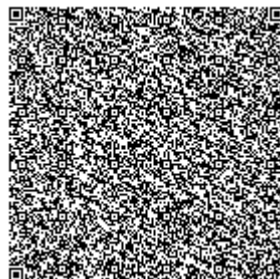
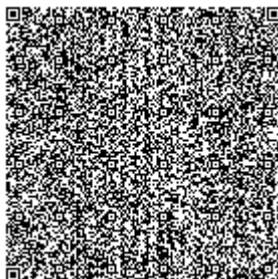
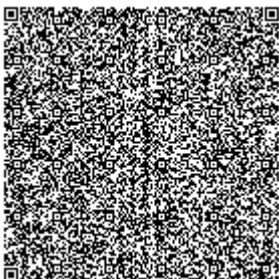
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

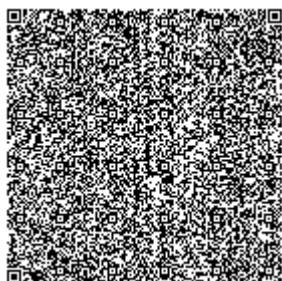
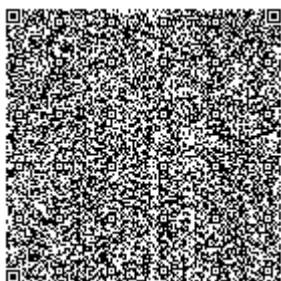
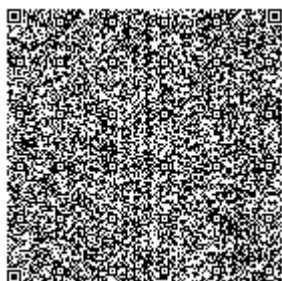
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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



**Номер приложения** 007  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 22.01.2019  
**Место выдачи** г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям
  - Семейный врач
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Зеленое**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

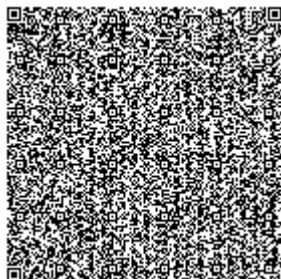
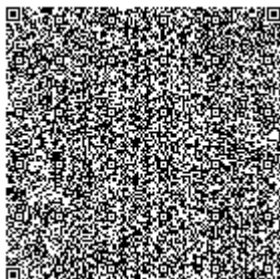
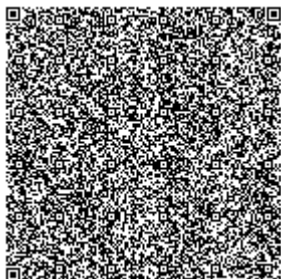
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

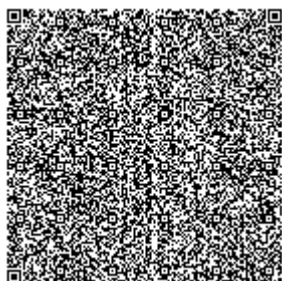
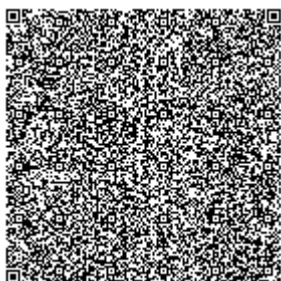
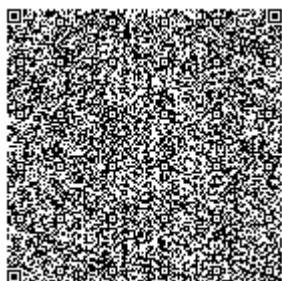
**Абишев Болат Калкаманович**

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





<b>Номер приложения</b>	008
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
  - Педиатрия
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Общая хирургия
    - Абдоминальная
  - Терапия общая
  - Акушерство и гинекология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, с.Астраханка, ул.И. Алтынсарина, дом 40**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

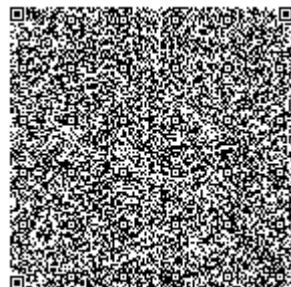
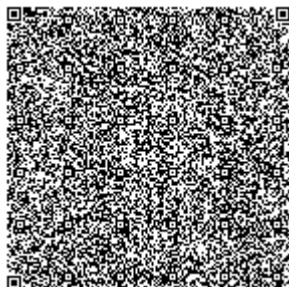
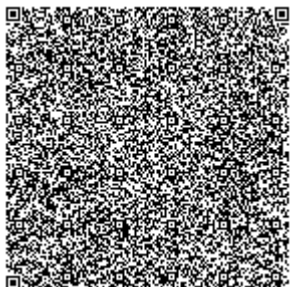
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

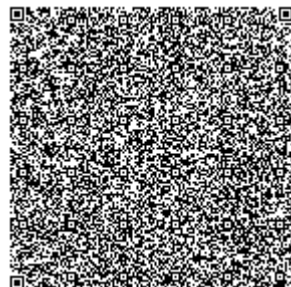
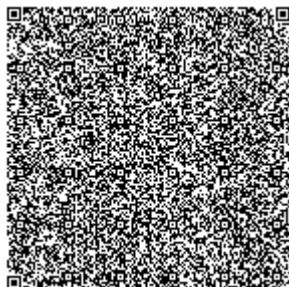
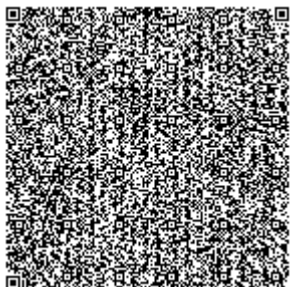
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	009
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Невропатология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Диагностика
      - Ультразвуковая
      - Рентгенологическая

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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,Акмолинская область,Астраханский район,село Астраханка,улица Ибрая Алтынсарина,дом 42**

(местонахождение)

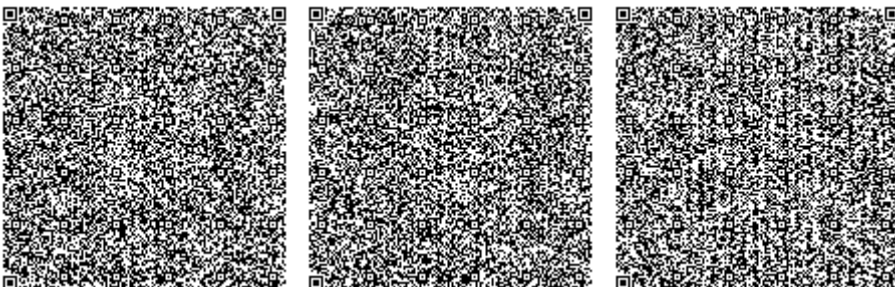
### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкманович**

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

**Номер приложения**

010

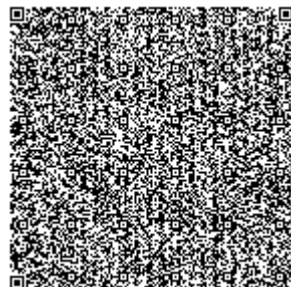
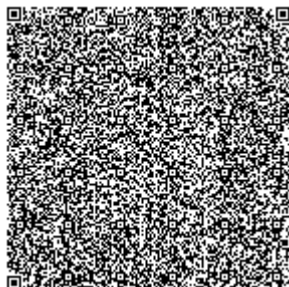
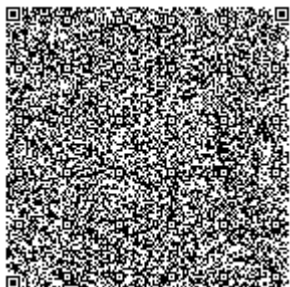
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

22.01.2019

**Место выдачи**

г.Кокшетау







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Лабораторная диагностика
      - Серологические
      - Цитологические исследования
      - Биохимические
      - Общеклинические

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Алтынсарина, дом 42**

(местонахождение)

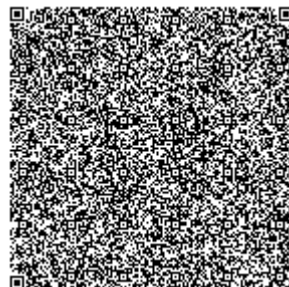
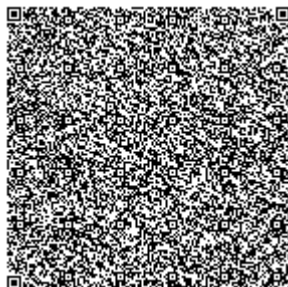
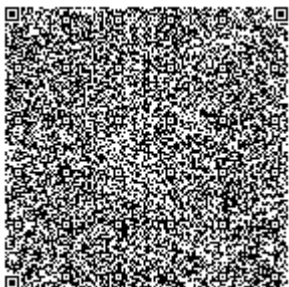
### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкманович**

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

**Номер приложения**

011

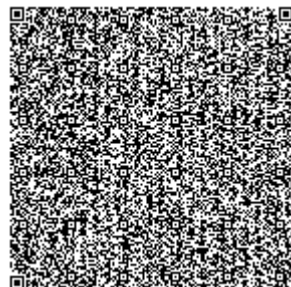
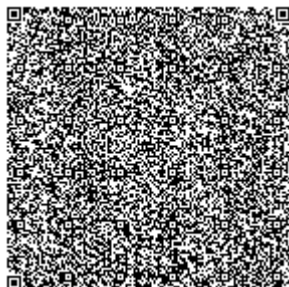
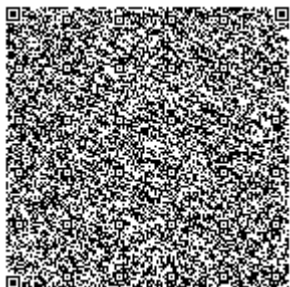
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

22.01.2019

**Место выдачи**

г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Офтальмология
  - Эндокринология
  - Кардиология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

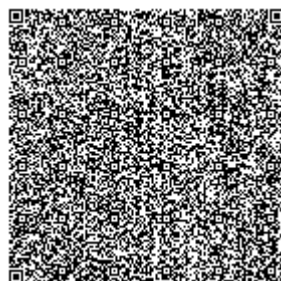
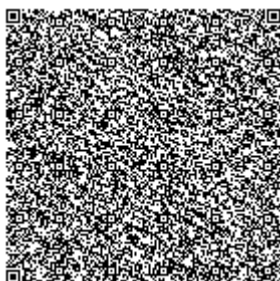
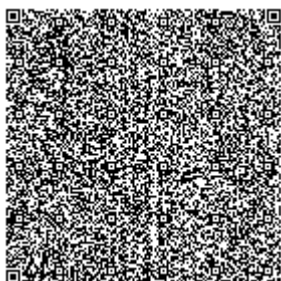
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

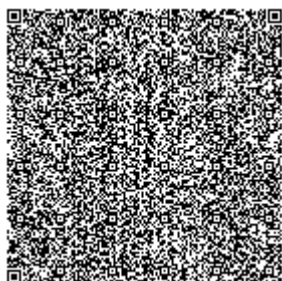
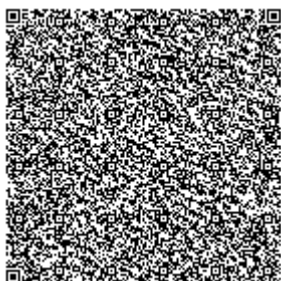
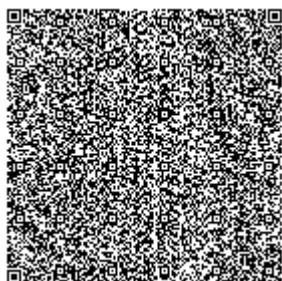
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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



<b>Номер приложения</b>	012
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Онкология

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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**

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, 42**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

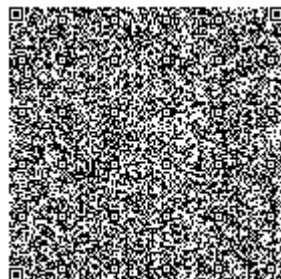
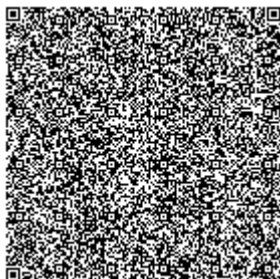
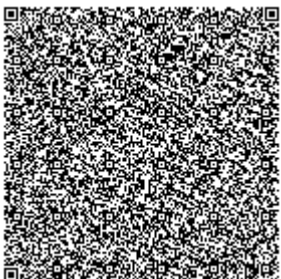
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)**

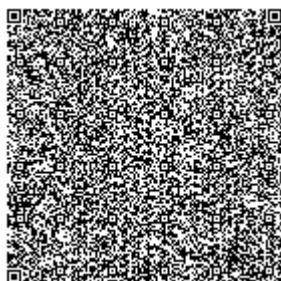
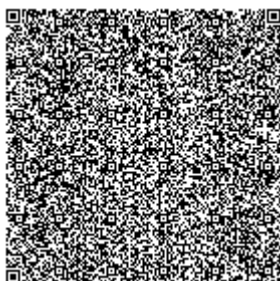
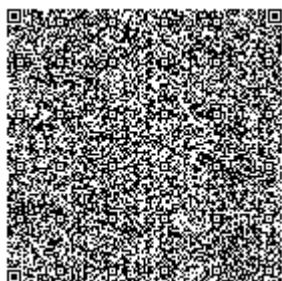
**Абишев Болат Калкаманович**

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





<b>Номер приложения</b>	014
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертная медицинская деятельность: экспертиза временной нетрудоспособности и профессиональной пригодности (профилактический и периодический медицинский осмотр)  
 (наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом 42

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

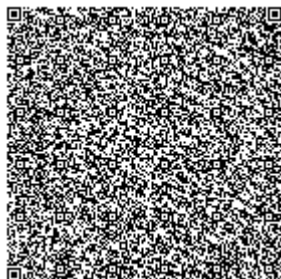
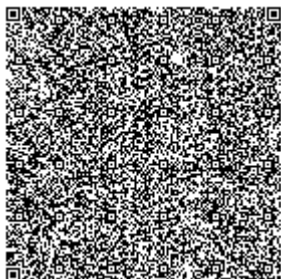
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

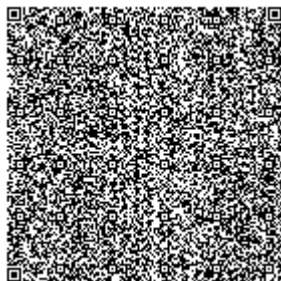
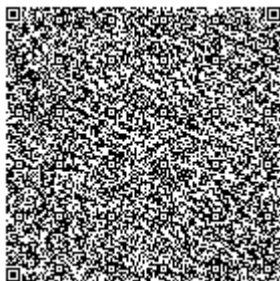
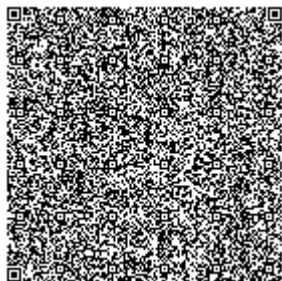
### Руководитель (уполномоченное лицо)

Абишев Болат Калкаманович

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



<b>Номер приложения</b>	015
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	22.01.2019
<b>Место выдачи</b>	г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Скорая медицинская помощь

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом 42**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**Абишев Болат Калкаманович**

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

**Номер приложения**

035

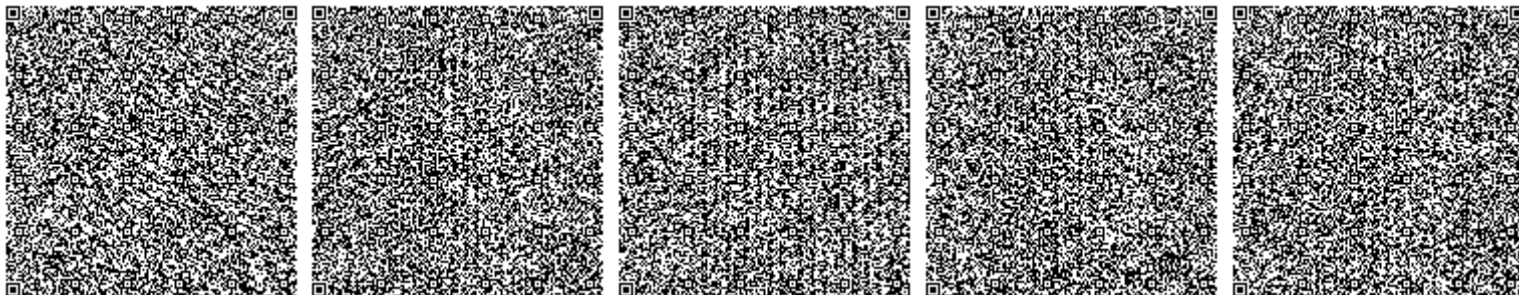
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения**

22.01.2019

**Место выдачи**

г.Кокшетау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная медицинская помощь взрослому и детскому населению по специальностям
- Трансфузиология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

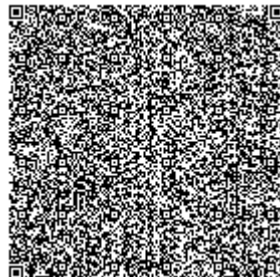
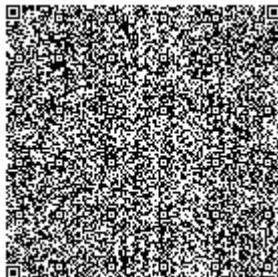
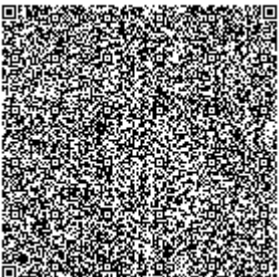
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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





**Номер приложения** 036

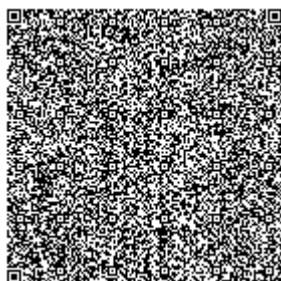
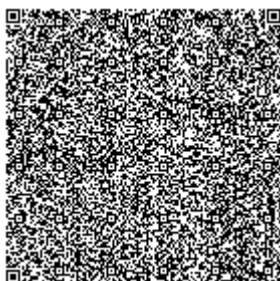
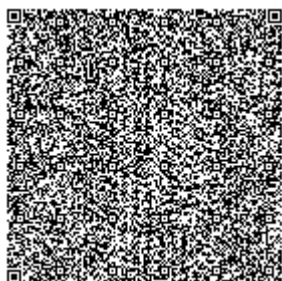
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 01.08.2019

**Место выдачи** г.Кокшетау

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Общая врачебная практика

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Жалтыр, улица Южная, дом 1"А"**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

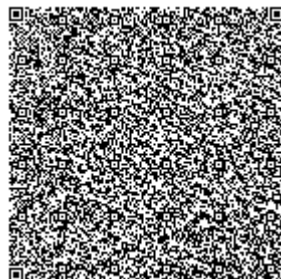
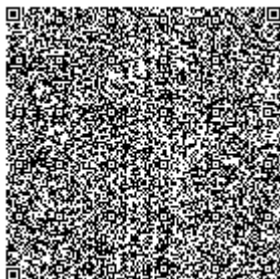
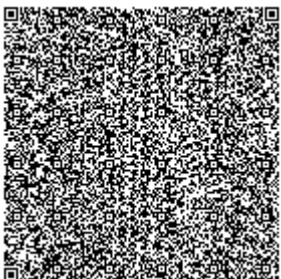
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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



**Номер приложения** 037

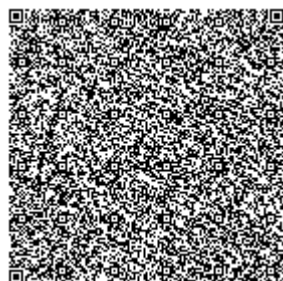
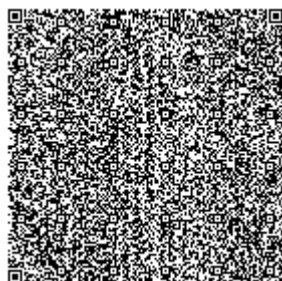
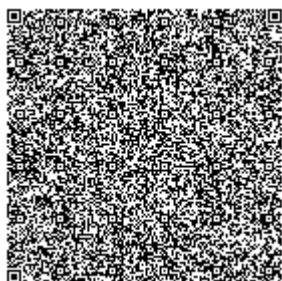
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 19.08.2019

**Место выдачи** г.Кокшетау

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Общая врачебная практика

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Первомайка, улица Первомайская, дом 7

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

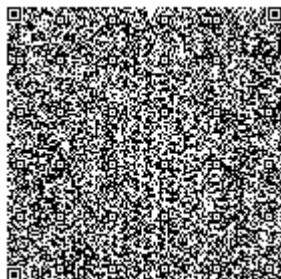
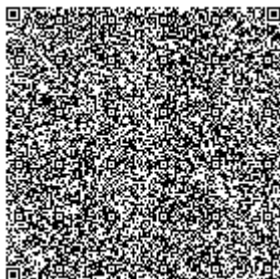
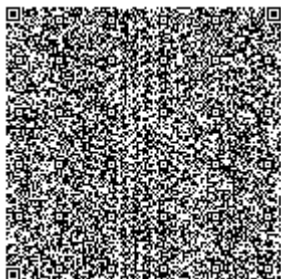
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Абишев Болат Калкаманович

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



**Номер приложения** 038

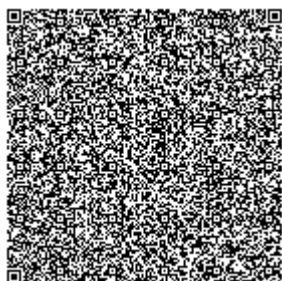
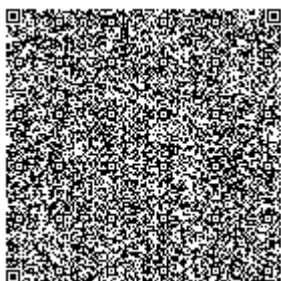
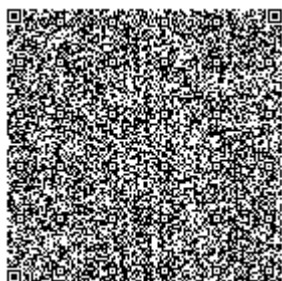
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 19.08.2019

**Место выдачи** г.Кокшетау

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Общая врачебная практика

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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,Акмолинская область,Астраханский район,село Старый Колутон, улица Балуан Шолака,дом 19**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

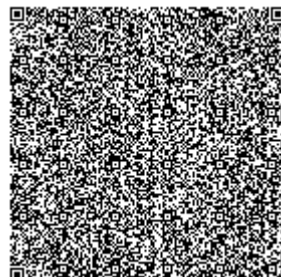
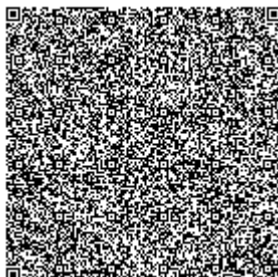
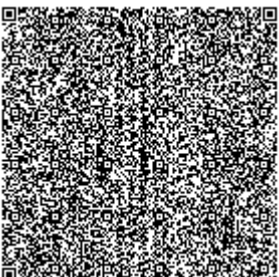
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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





**Номер приложения** 039

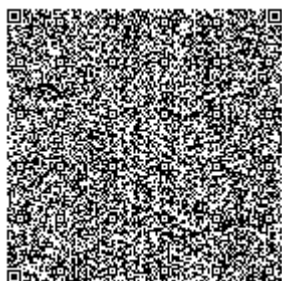
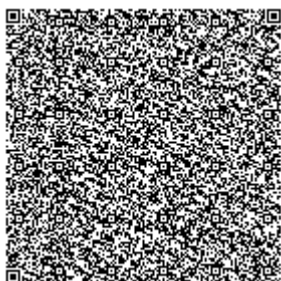
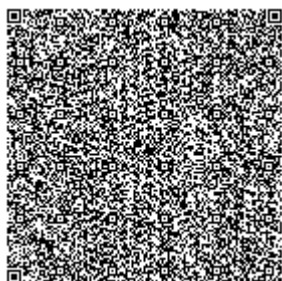
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 19.08.2019

**Место выдачи** г.Кокшетау

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
  - Общая врачебная практика
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Новочеркасское, улица Мира, дом 49**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

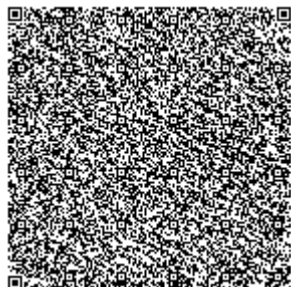
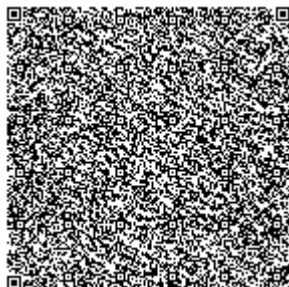
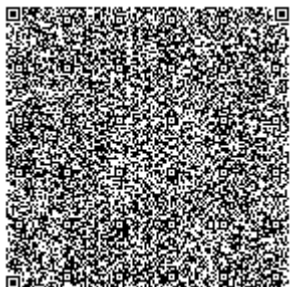
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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



**Номер приложения** 040

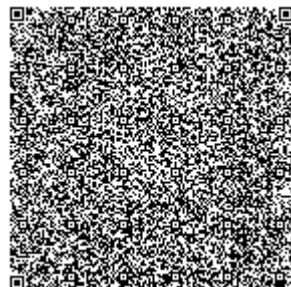
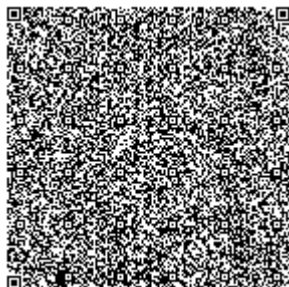
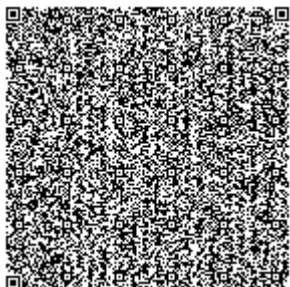
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 19.08.2019

**Место выдачи** г.Кокшетау

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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,Акмолинская область,Астраханский район,станция Колутон,улица Кенесары,дом 13/1**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

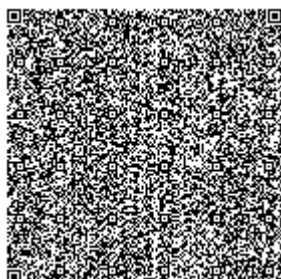
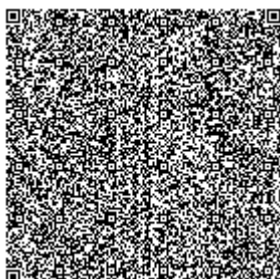
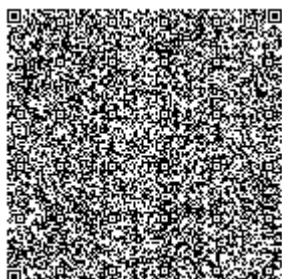
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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



**Номер приложения** 041

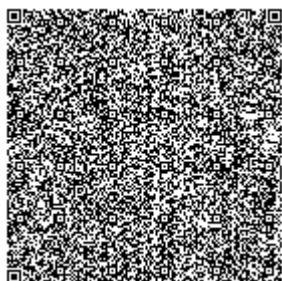
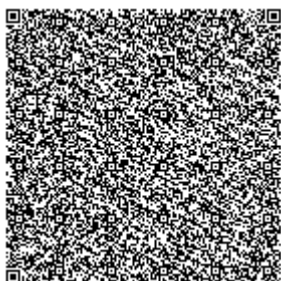
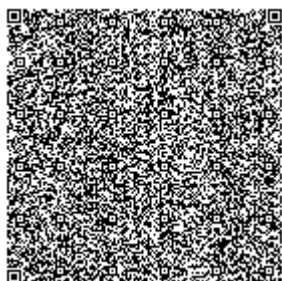
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 19.08.2019

**Место выдачи** г.Кокшетау

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Жарсуат, улица Б. Момышулы, дом 44

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

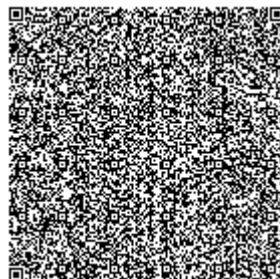
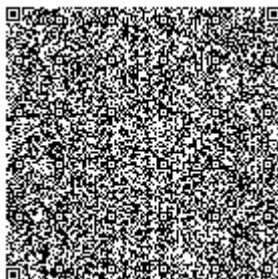
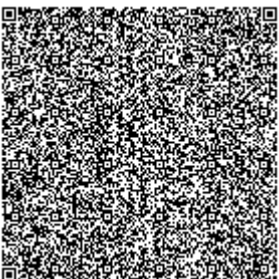
Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Абишев Болат Калкаманович

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





**Номер приложения** 042

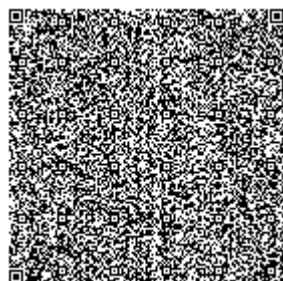
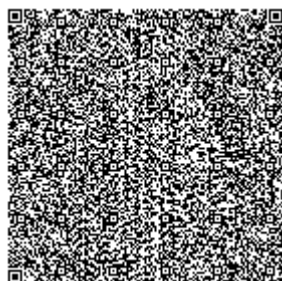
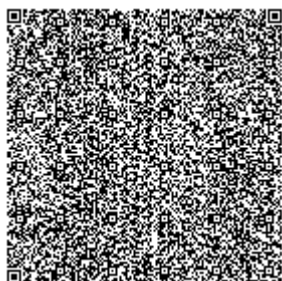
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 28.08.2019

**Место выдачи** г.Кокшетау

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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,Акмолинская область,Астраханский район,село Акимовка,улица Сарыколь,дом 107**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

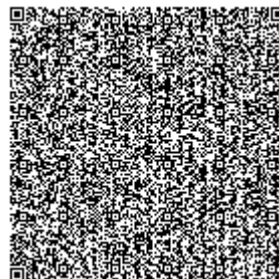
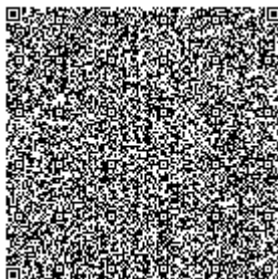
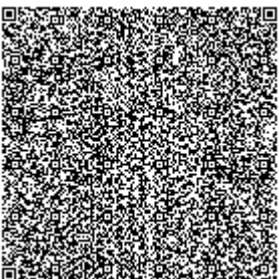
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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



**Номер приложения** 043

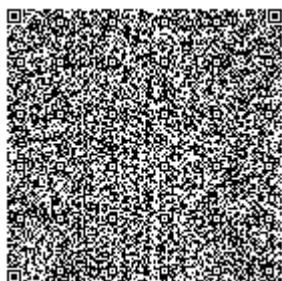
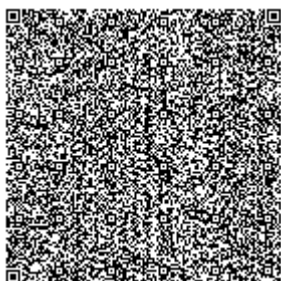
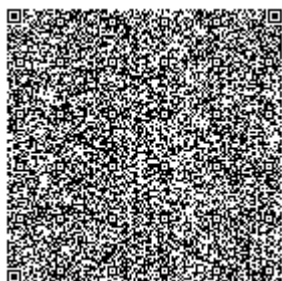
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 28.08.2019

**Место выдачи** г.Кокшетау

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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,Акмолинская область,Астраханский район,село Оксановка,улица Достык,дом 71**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

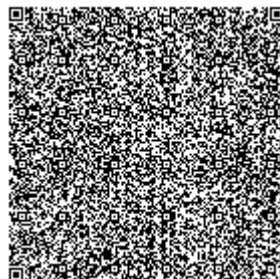
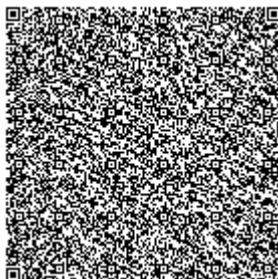
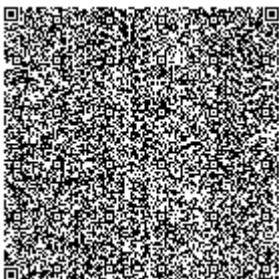
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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



**Номер приложения** 044

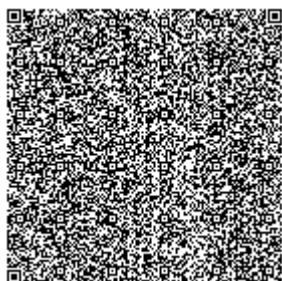
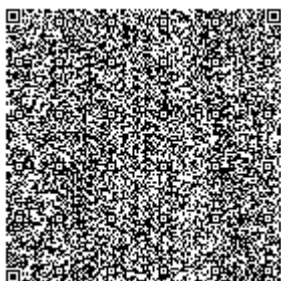
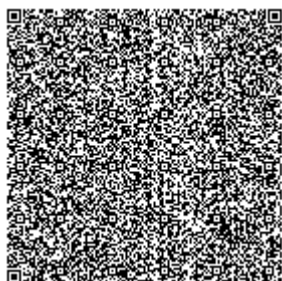
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 28.08.2019

**Место выдачи** г.Кокшетау

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Жанабирлик, улица Женис, дом 13**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

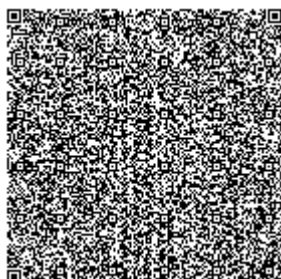
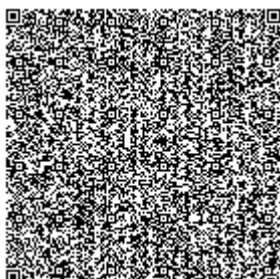
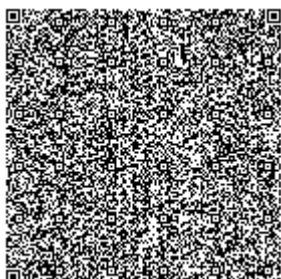
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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





**Номер приложения** 045

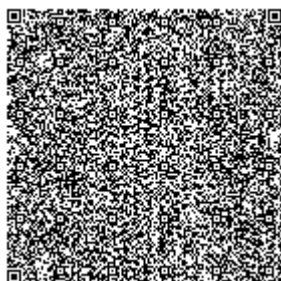
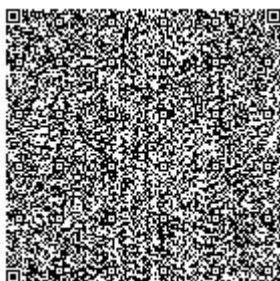
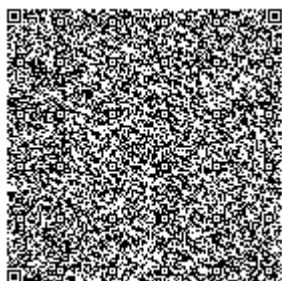
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 03.09.2019

**Место выдачи** г.Кокшетау

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Караколь, улица Аль-Фараби, дом 24**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

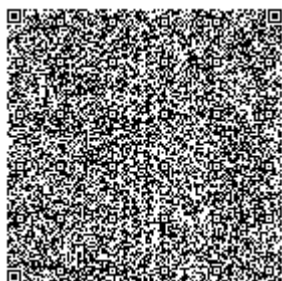
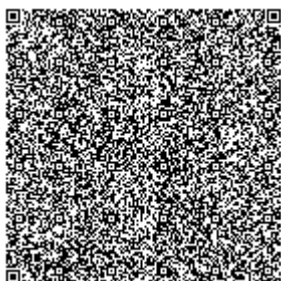
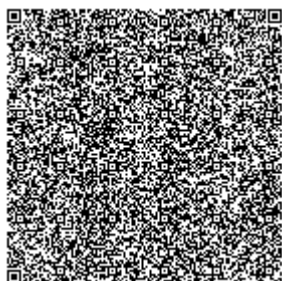
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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



**Номер приложения** 046

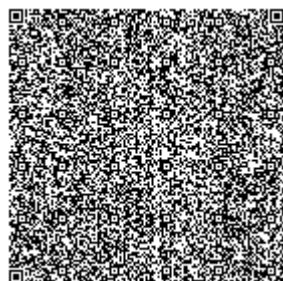
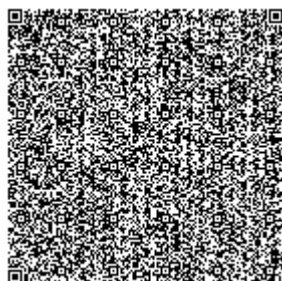
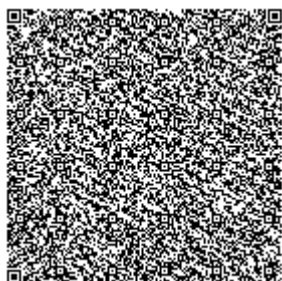
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 03.09.2019

**Место выдачи** г.Кокшетау

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
  - Лечебная физкультура
  - Физиотерапия

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42., БИН : 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица И.Алтынсарина, дом 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

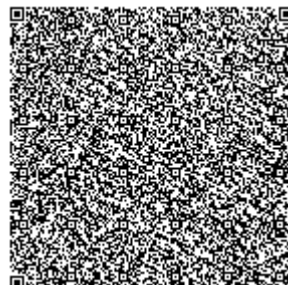
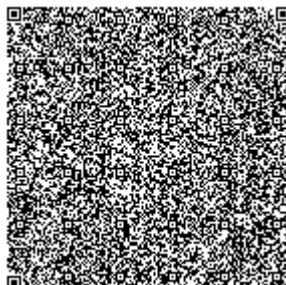
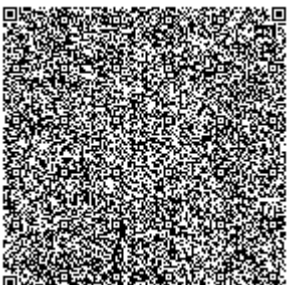
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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



**Номер приложения** 047

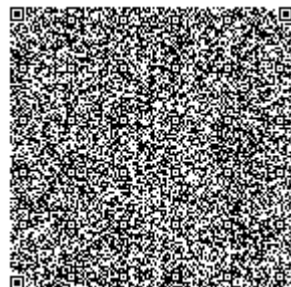
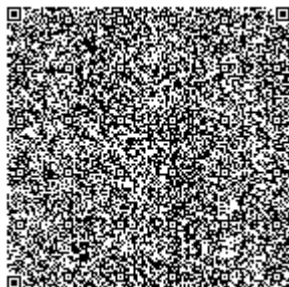
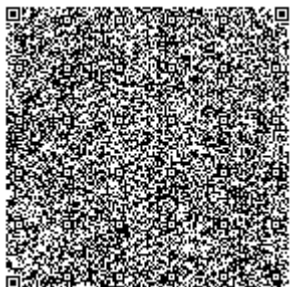
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 30.09.2019

**Место выдачи** г.Кокшетау

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42,, БИН : 040440004480

(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,Акмолинская область,Астраханский район,село Өндіріс,улица К. Адильбаева,дом 39**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

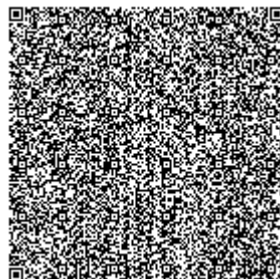
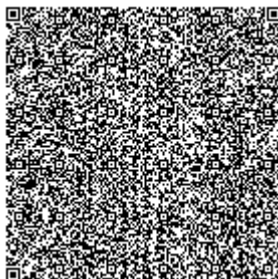
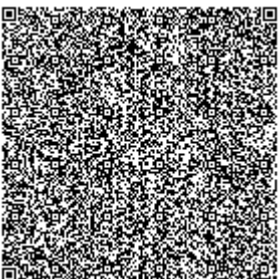
**Управление здравоохранения Акмолинской области. Акимат Акмолинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Абишев Болат Калкаманович**

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





**Номер приложения** 048

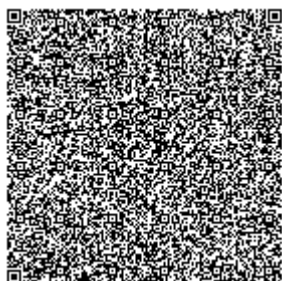
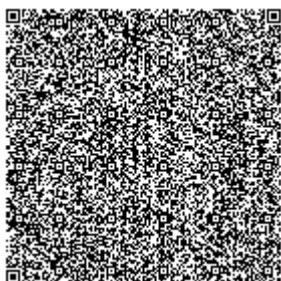
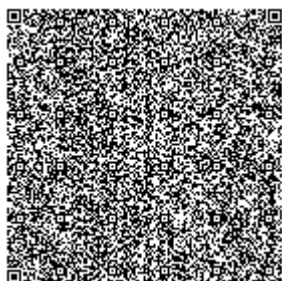
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 30.09.2019

**Место выдачи** г.Кокшетау

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Аль-Фараби, дом 64, КГУ «Общеобразовательная школа № 2 села Астраханка отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

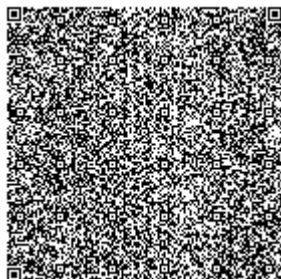
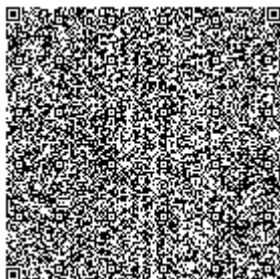
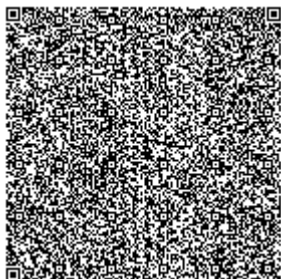
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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



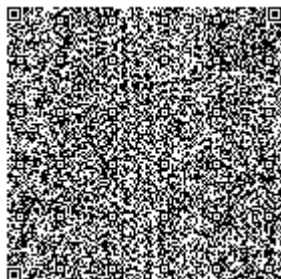
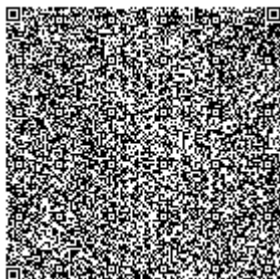
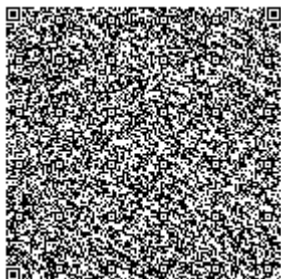
Номер приложения 049

Срок действия

Дата выдачи приложения 01.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, станция Колутон, улица Кенесары, дом 12, КГУ «Общеобразовательная школа села Колутон отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

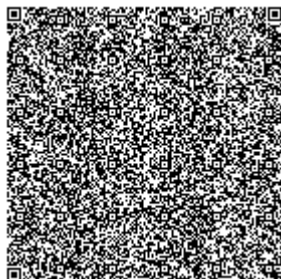
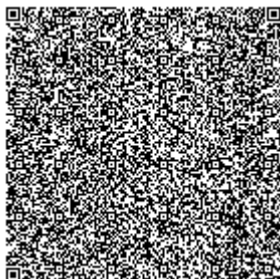
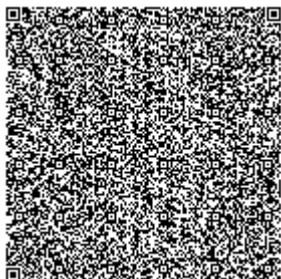
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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



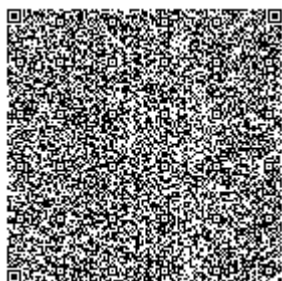
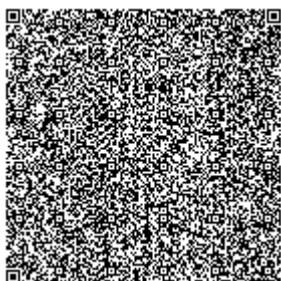
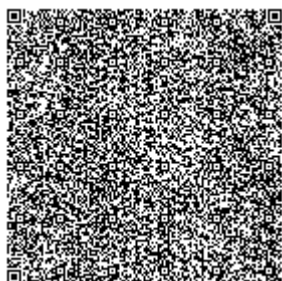
Номер приложения 050

Срок действия

Дата выдачи приложения 01.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Аль-Фараби, дом 21, медицинский кабинет КГУ «Общеобразовательная школа № 1 села Астраханка отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

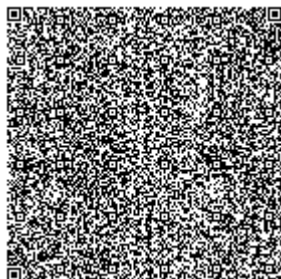
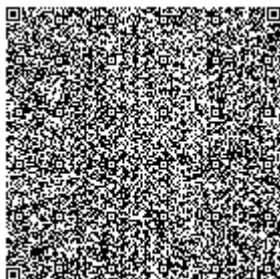
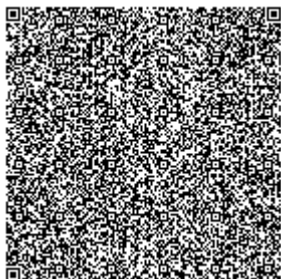
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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





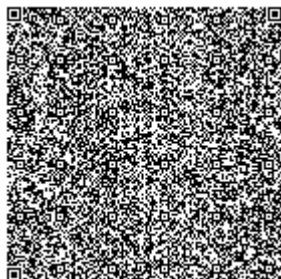
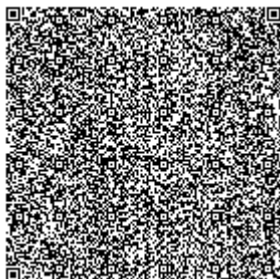
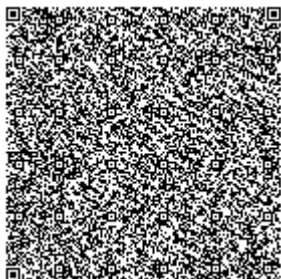
Номер приложения 051

Срок действия

Дата выдачи приложения 07.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и наименование государственного органа, в котором выдан документ, в Республике Казахстан «Органы управления и уведомления»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Жалтыр, улица Чапаева, дом 26"А" медицинский кабинет КГУ «Общеобразовательная школа № 1 села Жалтыр отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

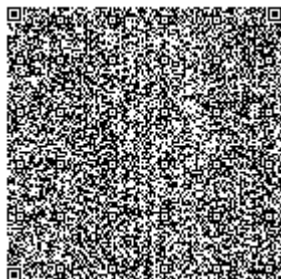
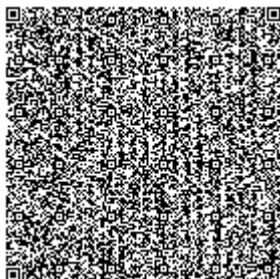
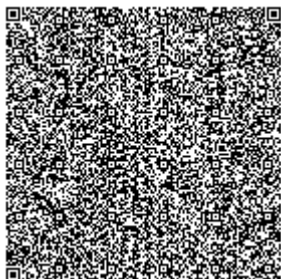
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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



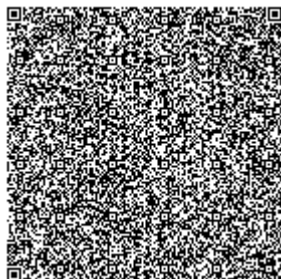
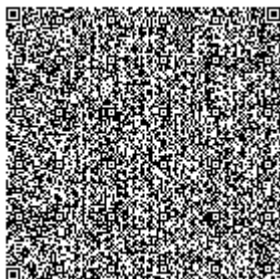
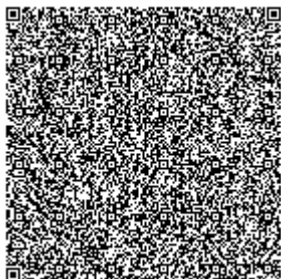
Номер приложения 052

Срок действия

Дата выдачи приложения 07.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее адрес, наименование государственного органа в Республике Казахстан «Образования и науки» и ее адрес))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Жалтыр, улица Мира, дом 91, медицинский кабинет КГУ «Общеобразовательная школа № 2 села Жалтыр отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

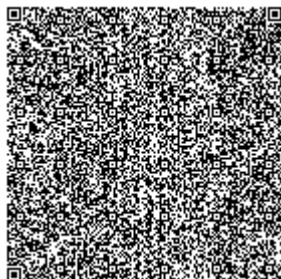
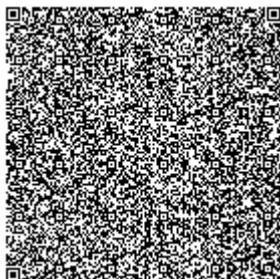
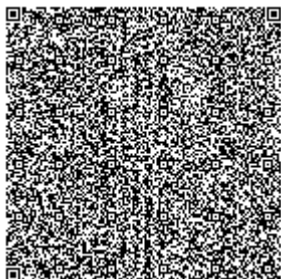
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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



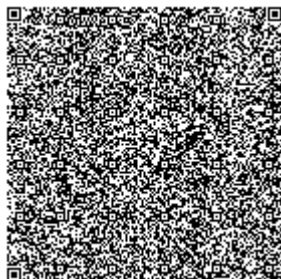
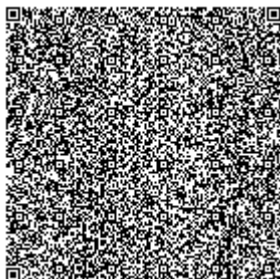
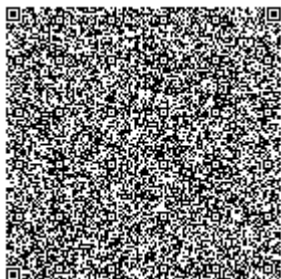
Номер приложения 053

Срок действия

Дата выдачи приложения 07.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, наименование государственного органа в Республике Казахстан «Органы внутренних дел») (наименование организации, выдавшей документ, наименование государственного органа в Республике Казахстан «Органы внутренних дел»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Жалтыр, улица Вокзальная, дом 1 "А", медицинский кабинет КГУ «Общеобразовательная школа № 3 села Жалтыр отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

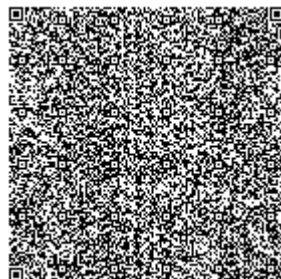
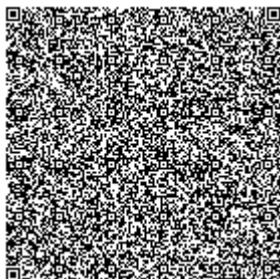
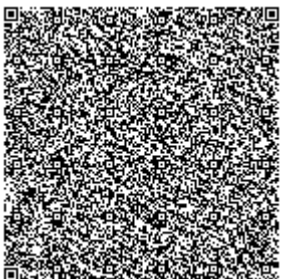
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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





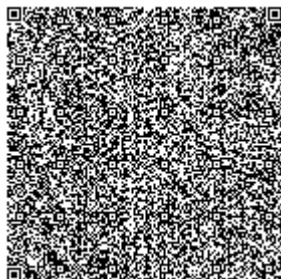
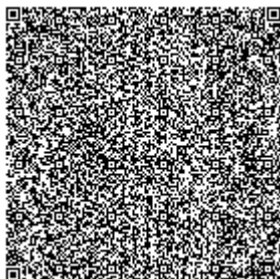
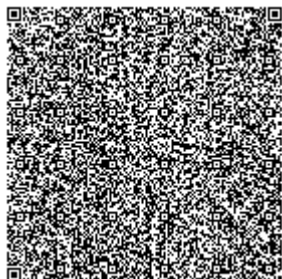
Номер приложения 054

Срок действия

Дата выдачи приложения 07.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, наименование государственного органа в Республике Казахстан «Органы внутренних дел») (наименование организации, выдавшей документ, наименование государственного органа в Республике Казахстан «Органы внутренних дел»)





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Новочеркасское, переулок Школьный, дом 1, медицинский кабинет КГУ «Общеобразовательная школа села Новочеркасское отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

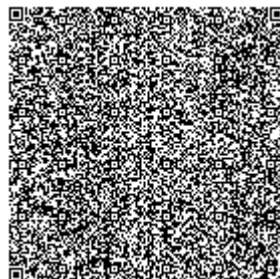
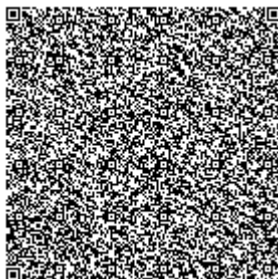
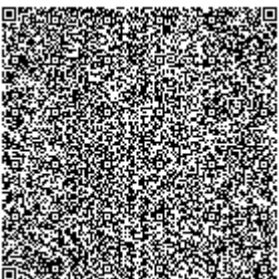
### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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

**Номер приложения**

055

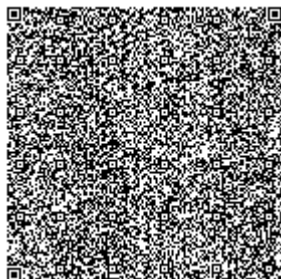
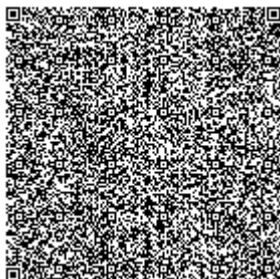
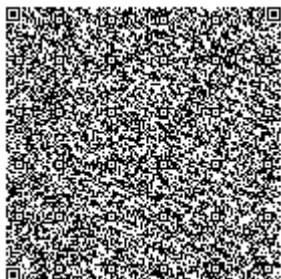
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

07.07.2021

**Место выдачи**

(наименование организации, выдающей приложение, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»)





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Узыноколь, улица Целинная, дом 80, медицинский кабинет КГУ «Основная средняя школа села Узункуль отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

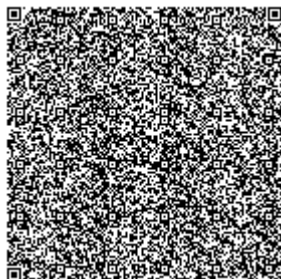
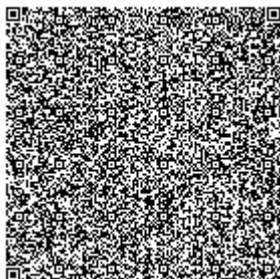
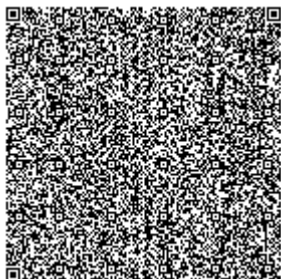
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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



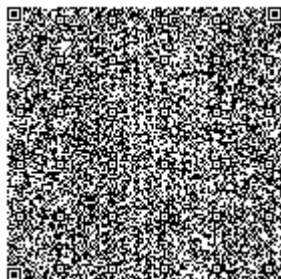
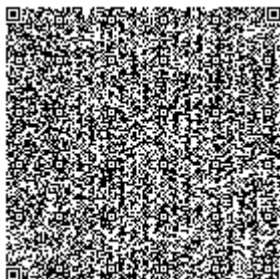
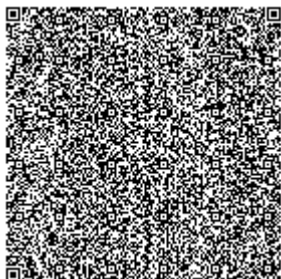
Номер приложения 056

Срок действия

Дата выдачи приложения 07.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Оксановка, улица Достык, дом 118, медицинский кабинет КГУ «Основная средняя школа села Оксановка отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

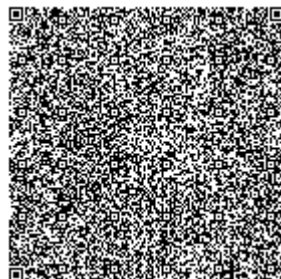
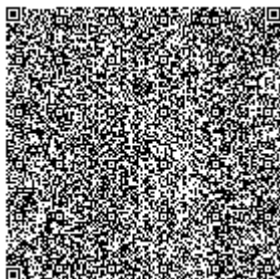
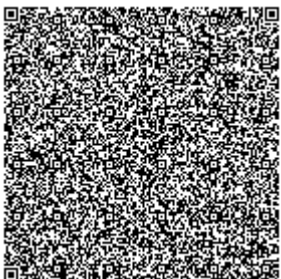
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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





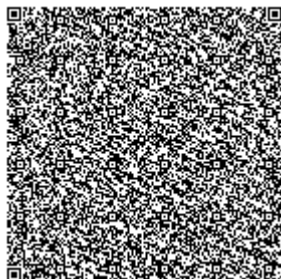
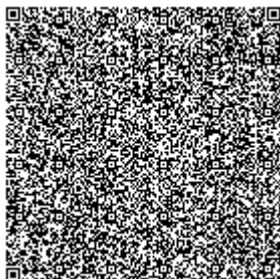
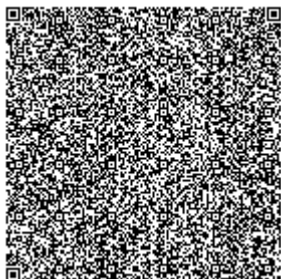
Номер приложения 057

Срок действия

Дата выдачи приложения 07.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее адрес в Республике Казахстан «Организация и уведомление»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Первомайка, улица Мира, дом 42, медицинский кабинет КГУ «Общеобразовательная школа села Первомайка отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

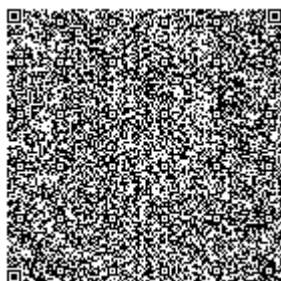
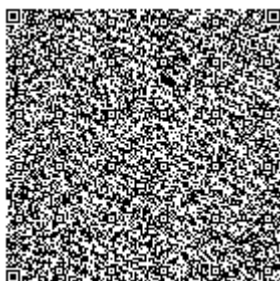
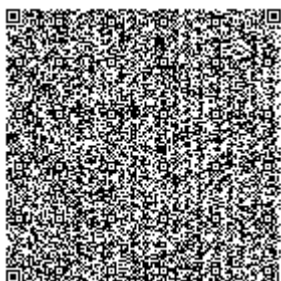
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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



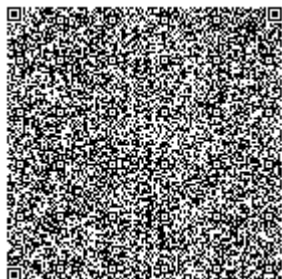
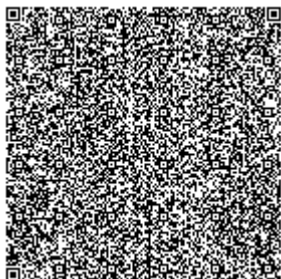
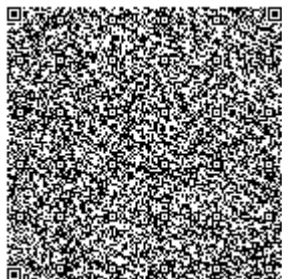
Номер приложения 058

Срок действия

Дата выдачи приложения 07.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее адрес в Республике Казахстан «Организация и уведомление»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Зеленое, Молодежная, дом 21, медицинский кабинет КГУ «Общеобразовательная школа села Зеленое отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

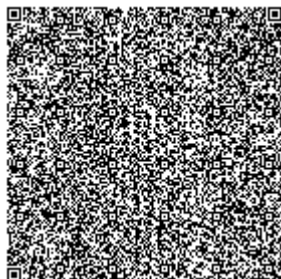
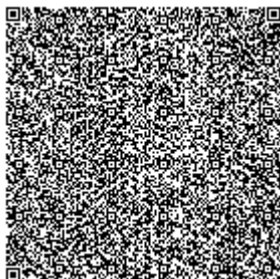
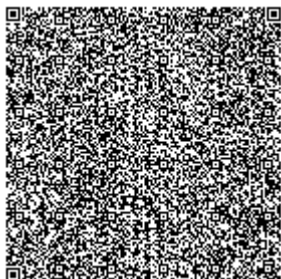
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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



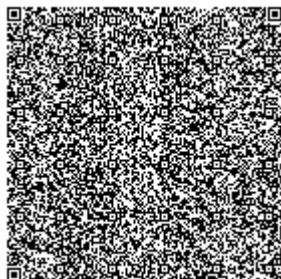
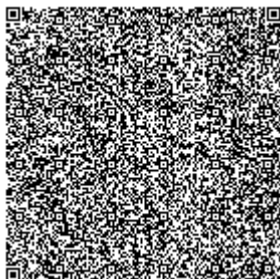
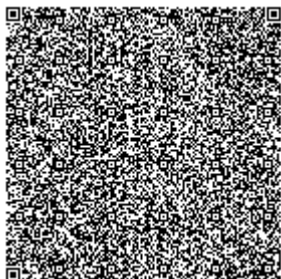
Номер приложения 059

Срок действия

Дата выдачи приложения 07.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с законодательством Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Петровка, улица Абая, дом 37, медицинский кабинет КГУ «Общеобразовательная школа села Петровка отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

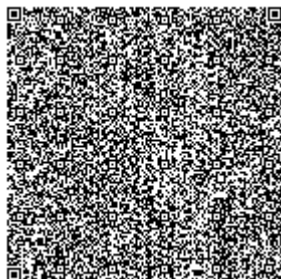
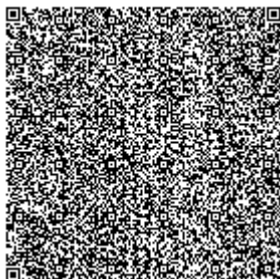
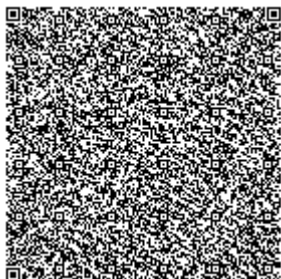
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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





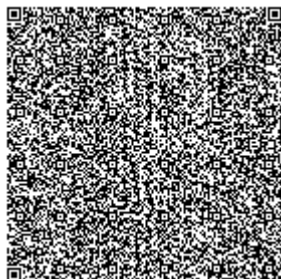
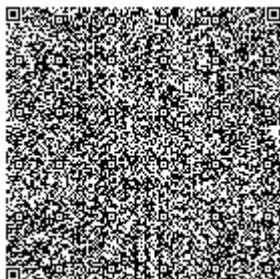
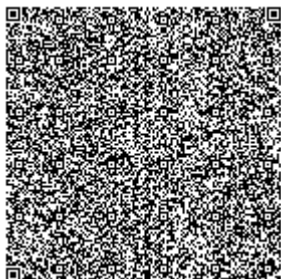
Номер приложения 060

Срок действия

Дата выдачи приложения 07.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее адрес в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Таволжанка, улица Речная, дом 4, медицинский кабинет КГУ «Основная средняя школа села Таволжанка отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

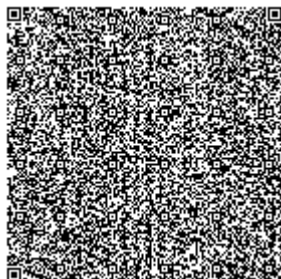
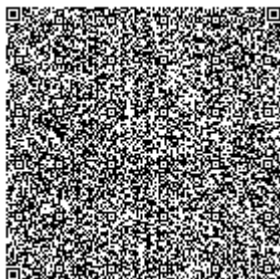
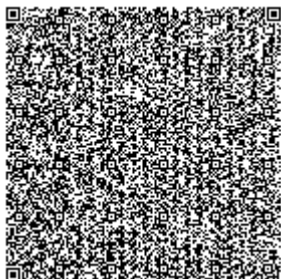
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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



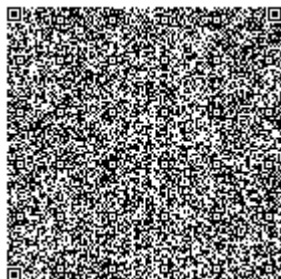
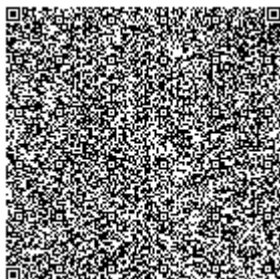
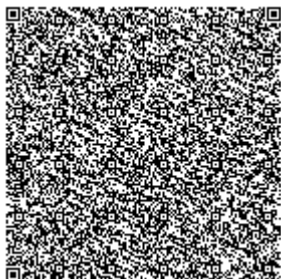
Номер приложения 061

Срок действия

Дата выдачи приложения 09.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее адрес, наименование государственного органа, выдавшего документ, и адрес его нахождения)





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Новый Колутон, улица Аль-Фараби, дом 59, медицинский кабинет КГУ «Общеобразовательная школа села Новый Колутон отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

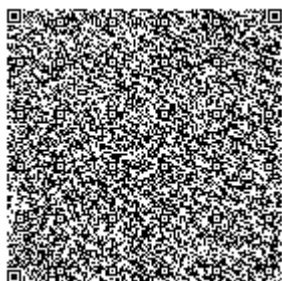
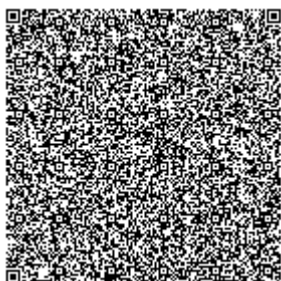
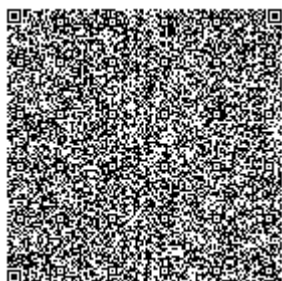
### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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

**Номер приложения**

062

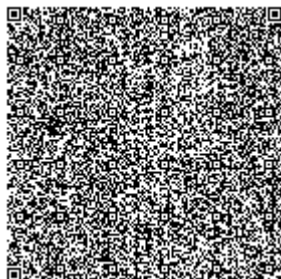
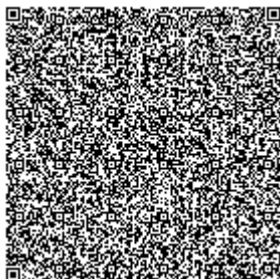
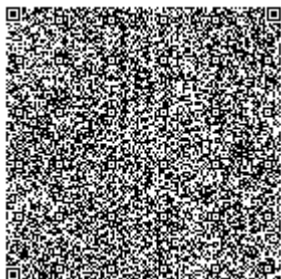
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

09.07.2021

**Место выдачи**

(наименование организации, выдающей документ, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Жарсуат, улица Бауыржана Момышулы 58, медицинский кабинет КГУ «Основная средняя школа села Жарсуат отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

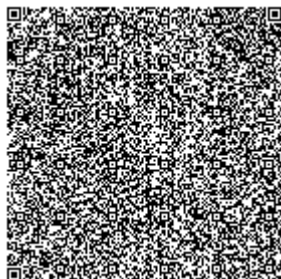
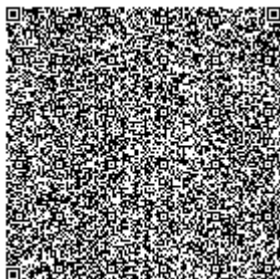
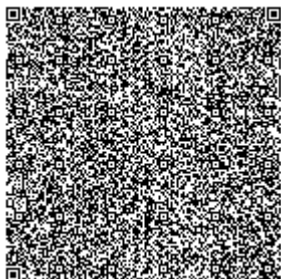
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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





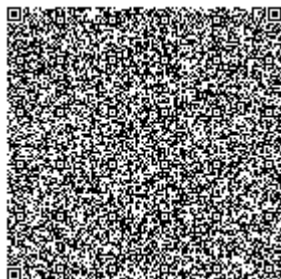
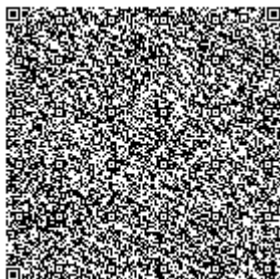
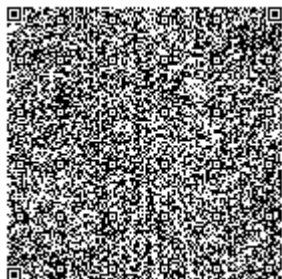
Номер приложения 063

Срок действия

Дата выдачи приложения 09.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее адрес в Республике Казахстан «Организация и уведомление»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Каменка, улица Школьная, дом 17, медицинский кабинет КГУ «Общеобразовательная школа села Каменка отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

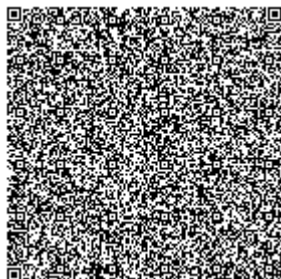
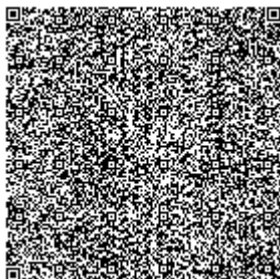
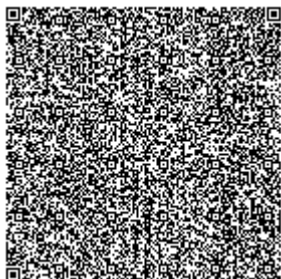
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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



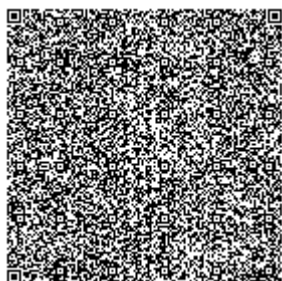
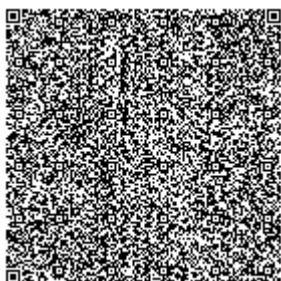
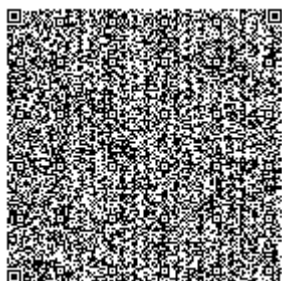
Номер приложения 064

Срок действия

Дата выдачи приложения 09.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с законодательством Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Старый Колутон, улица Богенбая Батыра, дом 2, медицинский кабинет КГУ «Общеобразовательная школа села Старый Колутон отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

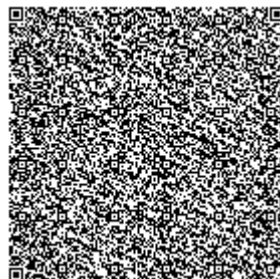
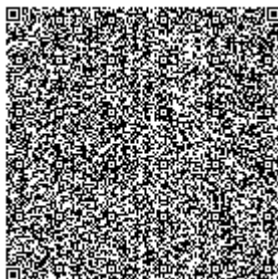
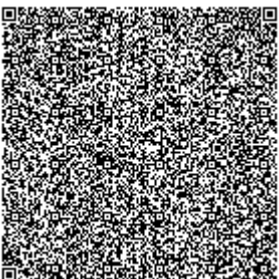
### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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

**Номер приложения**

065

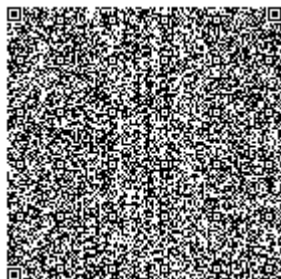
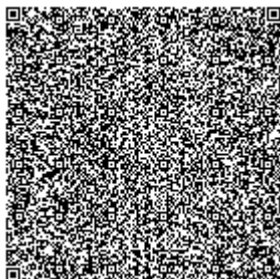
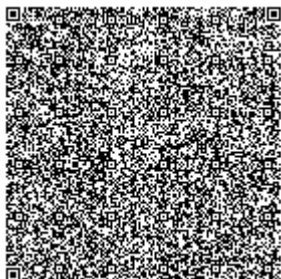
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

09.07.2021

**Место выдачи**

(наименование организации, выдающей документ, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Жана-Турмыс, улица Абылайхана, дом 17, медицинский кабинет КГУ «Общеобразовательная школа села Жана-Турмыс отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

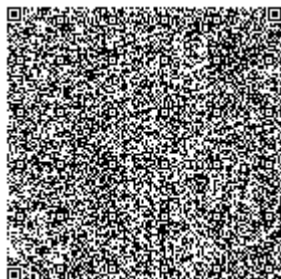
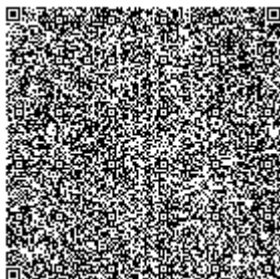
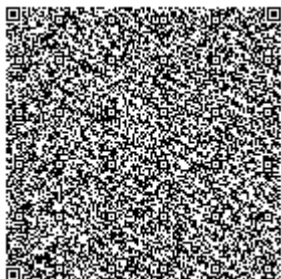
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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





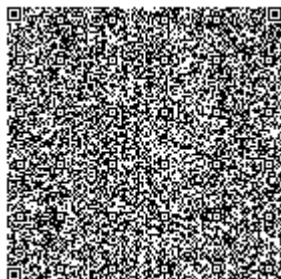
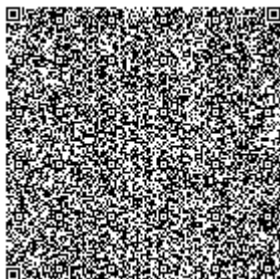
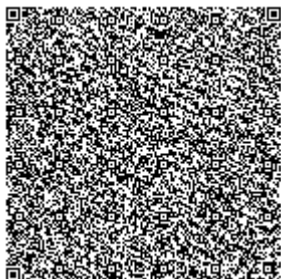
Номер приложения 066

Срок действия

Дата выдачи приложения 09.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и наименование государственного органа в Республике Казахстан «Органы внутренних дел») (наименование организации, выдавшей документ, и наименование государственного органа в Республике Казахстан «Органы внутренних дел»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Камышенка, улица Мира, дом 31, медицинский кабинет КГУ «Общеобразовательная школа села Камышенка отдела образования по Астраханскому району управления образования Акмолинской области»

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

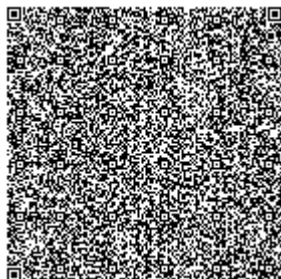
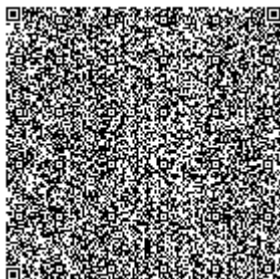
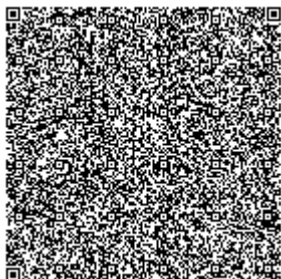
республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Цыплакова Наталья Михайловна

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



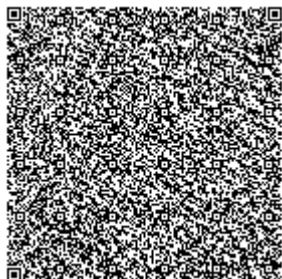
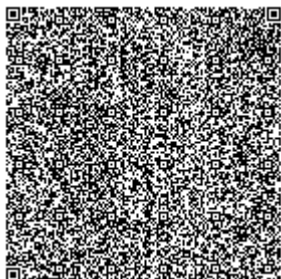
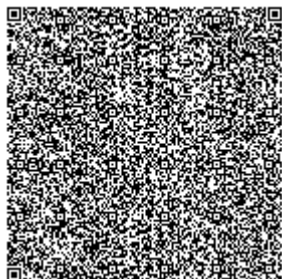
Номер приложения 067

Срок действия

Дата выдачи приложения 09.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Анестезиология и реаниматология
  - Терапия
  - Акушерство и гинекология
- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
  - Педиатрия

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом 42**

(местонахождение)

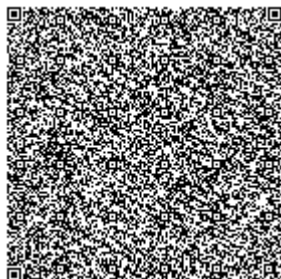
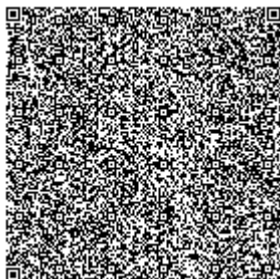
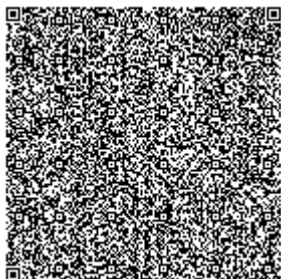
### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Увалиев Сулеймен Маргаждарович**

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

**Номер приложения**

068

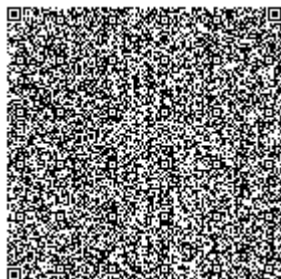
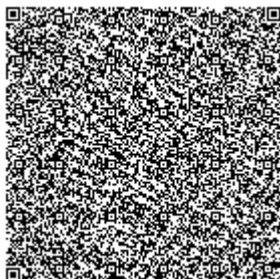
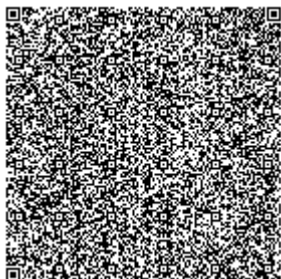
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

15.07.2021

**Место выдачи**

(наименование организации, выдающей приложение, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»)





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Терапия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Дерматовенерология (дерматокосметология)
    - Общая хирургия
    - Оториноларингология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

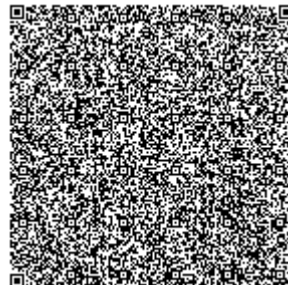
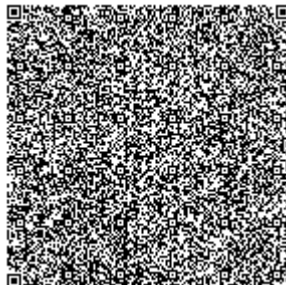
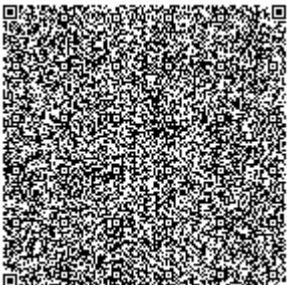
**РК, Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом 42**

(местонахождение)

### Особые условия

#### действия лицензии

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





**Лицензиар** республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
**Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** **Увалиев Сулеймен Маргаждарович**  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

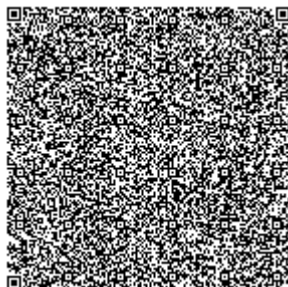
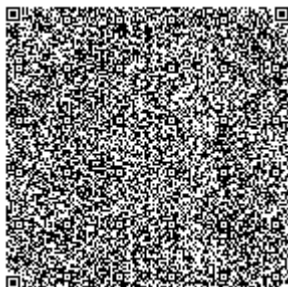
**Номер приложения** 069

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.07.2021

**Место выдачи**

(наименование органа, выдавшего лицензию, руководителем которого в соответствии с Законом Республики Казахстан «О регулировании обращения лекарственных средств» является лицензиар, выдавший лицензию)





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Анестезиология и реаниматология
  - Терапия
  - Акушерство и гинекология
- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
  - Педиатрия

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом 42**

(местонахождение)

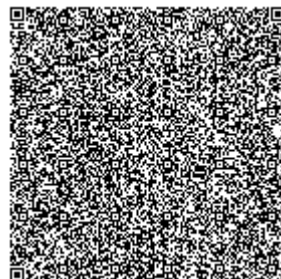
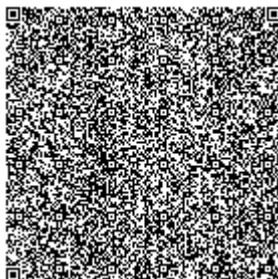
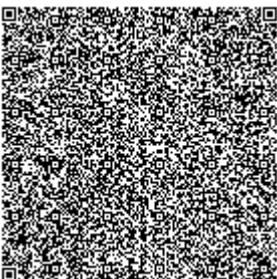
### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Увалиев Сулеймен Маргаждарович**

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

**Номер приложения**

070

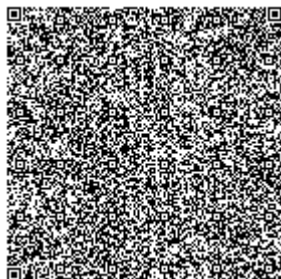
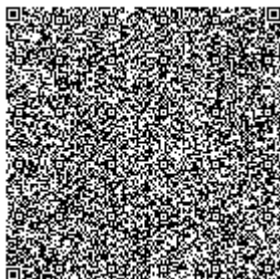
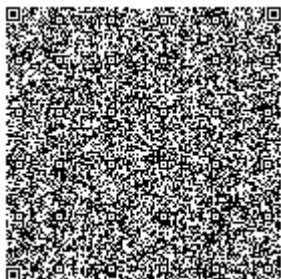
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

15.07.2021

**Место выдачи**

(наименование организации, выдающей документ, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об электронных документах и электронном документообороте») (наименование организации, выдающей документ, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об электронных документах и электронном документообороте»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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, Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

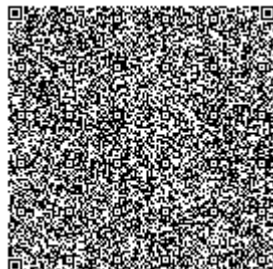
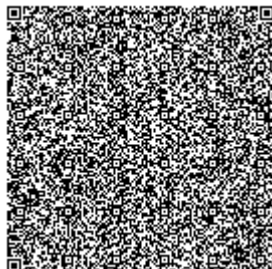
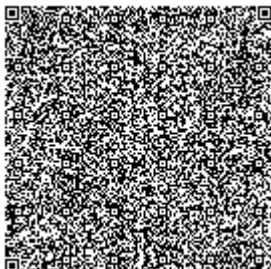
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Увалиев Сулеймен Маргаждарович**

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



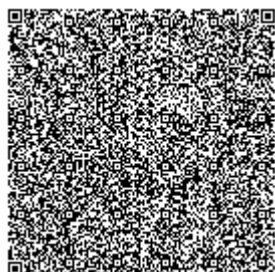
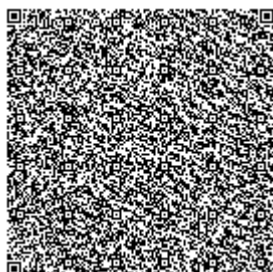
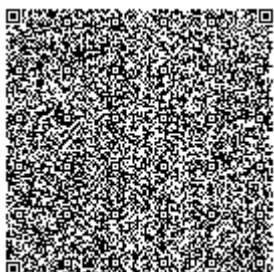
Номер приложения 071

Срок действия

Дата выдачи приложения 15.07.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождение в Республике Казахстан «Организация и уведомление»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Жалтыр, улица Южная строение 1А**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

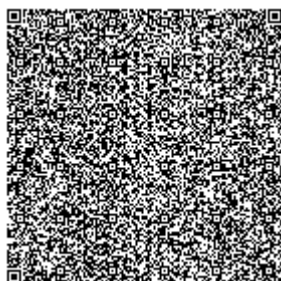
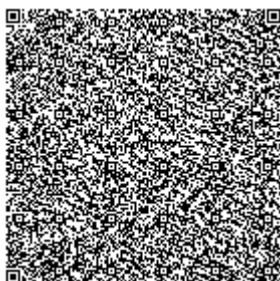
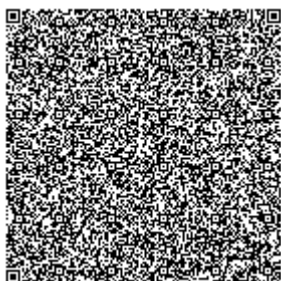
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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





**Номер приложения** 072

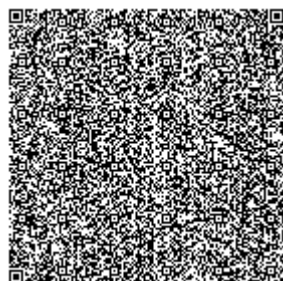
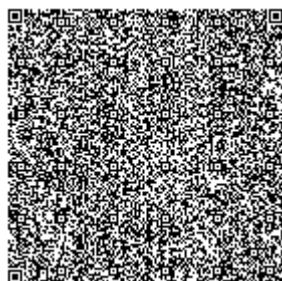
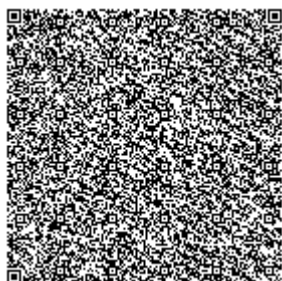
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 03.08.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

Акмолинская область, Астраханский район, сельский округ Первомайский, село Первомайка, улица Первомайская, строение 7

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

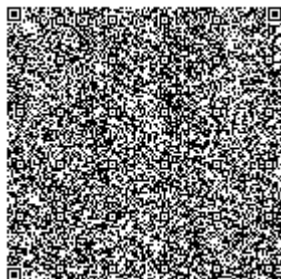
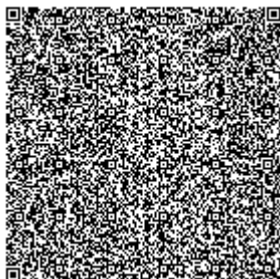
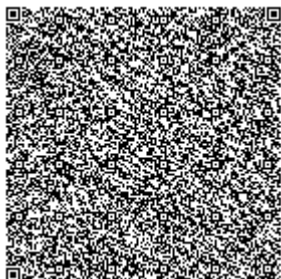
республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Увалиев Сулеймен Маргаждарович

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



**Номер приложения** 073

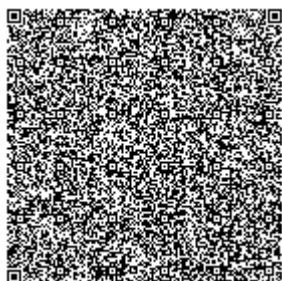
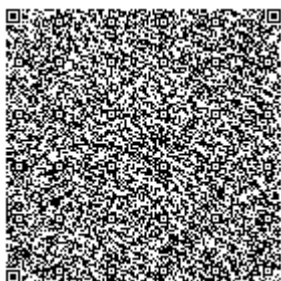
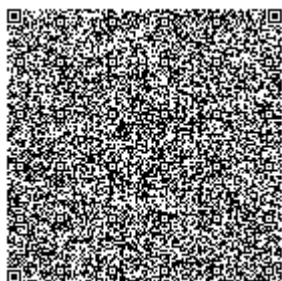
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 07.09.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Первичная медико-санитарная помощь

- Квалифицированная

- Доврачебная

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский сельский округ, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, строение 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

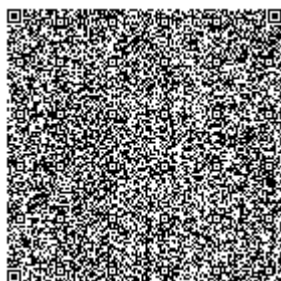
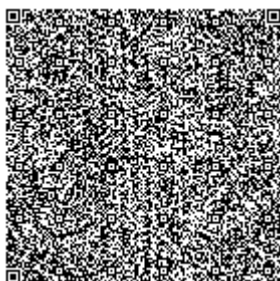
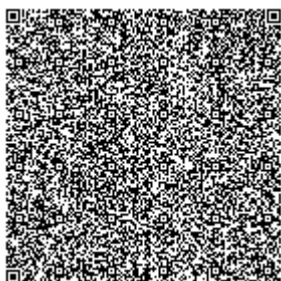
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Увалиев Сулеймен Маргаждарович**

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



**Номер приложения** 074

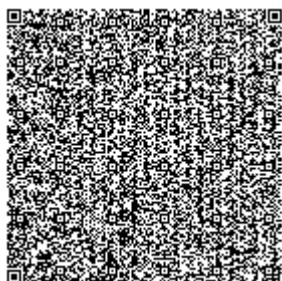
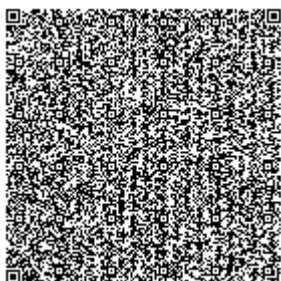
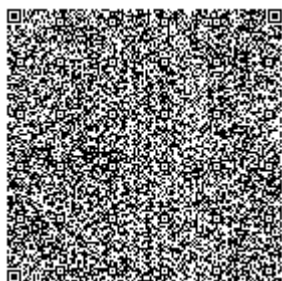
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 07.09.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

Акмолинская область, Астраханский район, Староколутонский сельский округ, село Старый Колутон, улица Балуан Шолака 19

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

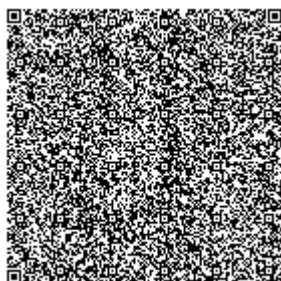
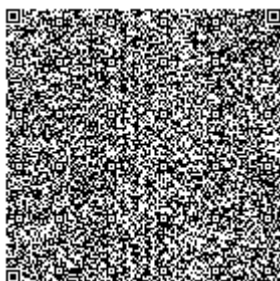
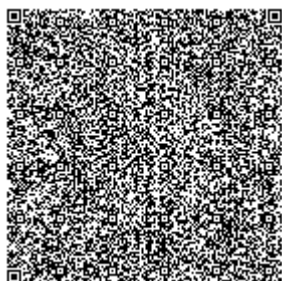
республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Иманкулова Бибигуль Сериковна

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





**Номер приложения** 075

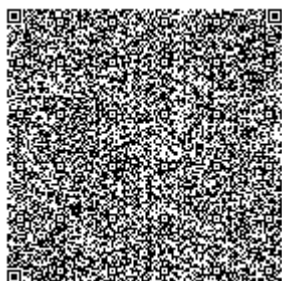
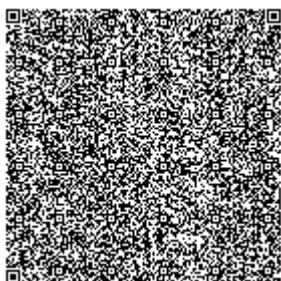
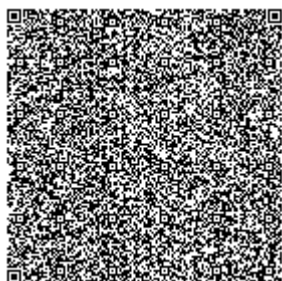
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 06.10.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, Есильский сельский округ, село Зеленое, улица Молодежная 6/1**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

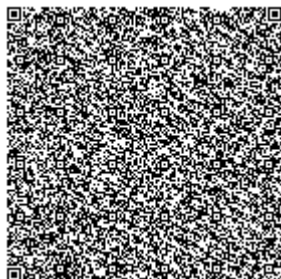
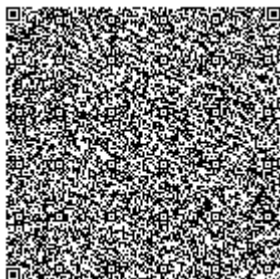
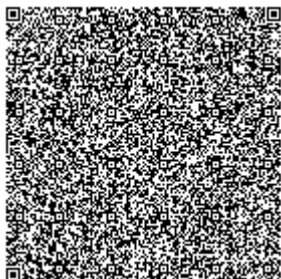
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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



**Номер приложения** 076

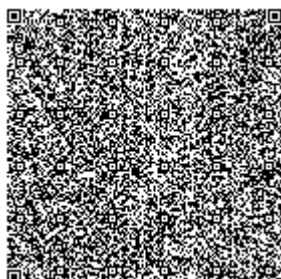
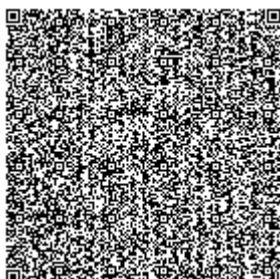
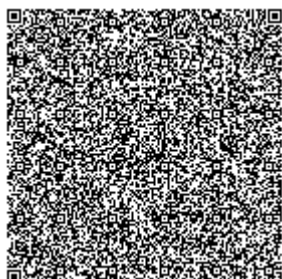
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 25.10.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, Жалтырский сельский округ, село Ягодное, улица Достык, строение 8**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

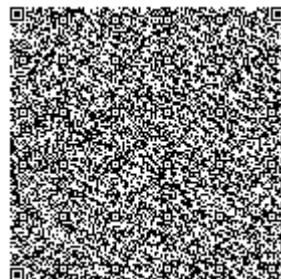
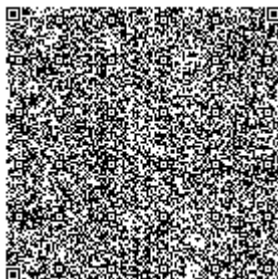
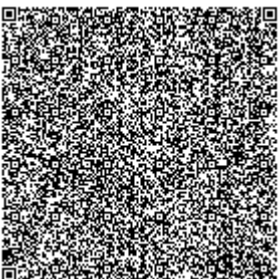
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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



**Номер приложения** 077

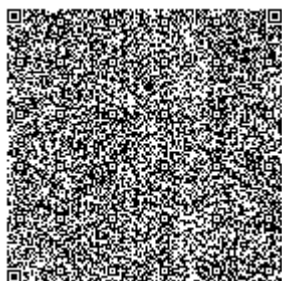
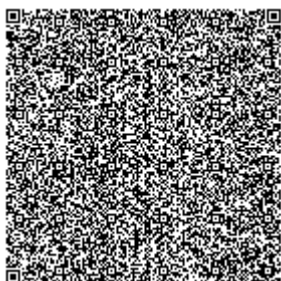
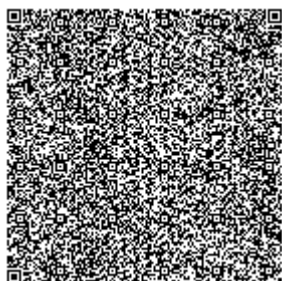
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 25.10.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, Новочеркасский сельский округ, село Новочеркасское, улица Мира, строение 49**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

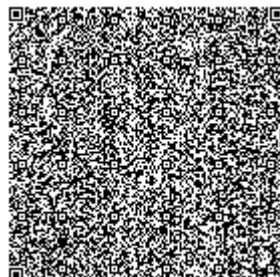
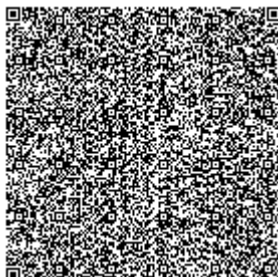
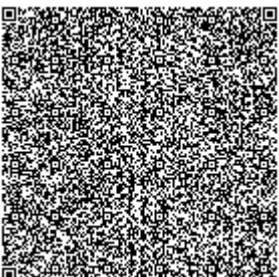
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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





**Номер приложения** 078

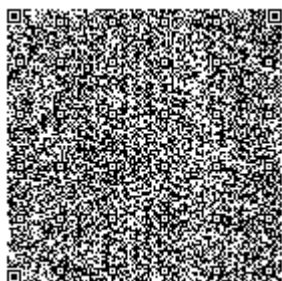
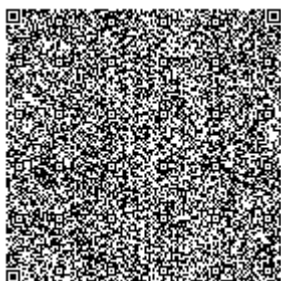
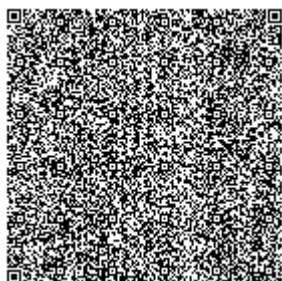
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 25.10.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

Акмолинская область, Астраханский район, село Акбеит, улица Центральная, строение 8

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

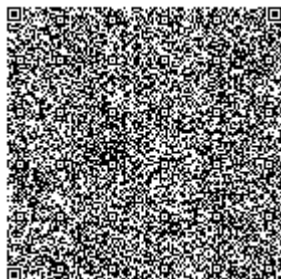
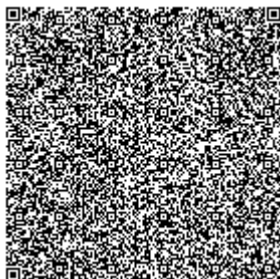
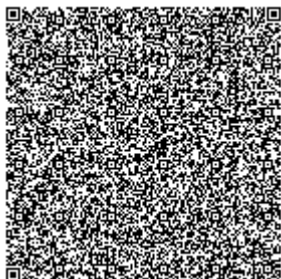
республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Цыплакова Наталья Михайловна

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



**Номер приложения** 079

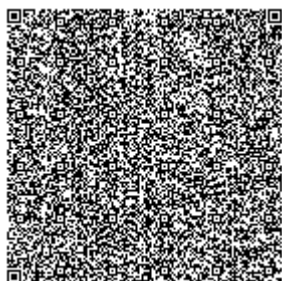
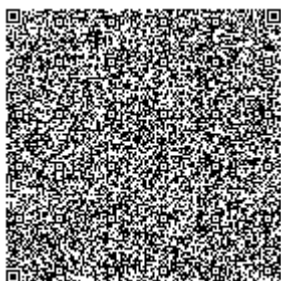
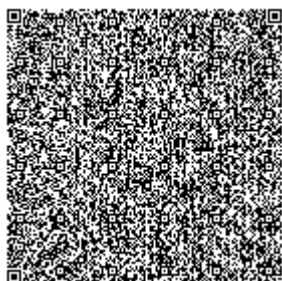
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 25.10.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, Первомайский сельский округ, село Камышенка, улица Советская, строение 27А**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

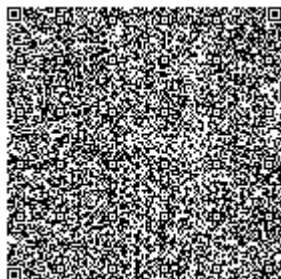
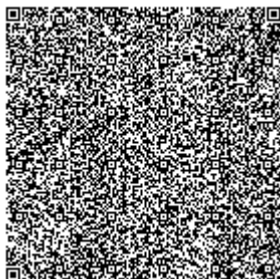
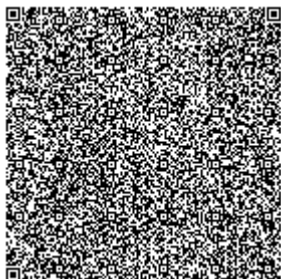
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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



**Номер приложения** 080

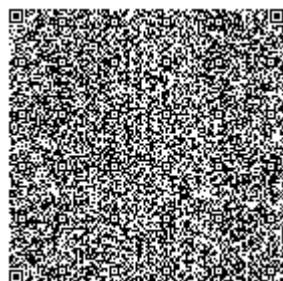
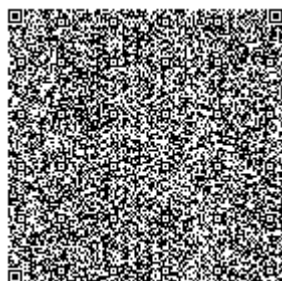
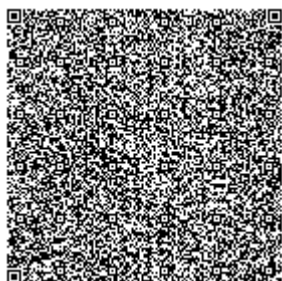
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 25.10.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, сельский округ Первомайский, село Лозовое, улица Степная, строение 33/1**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

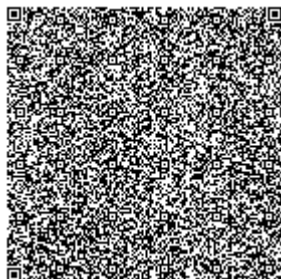
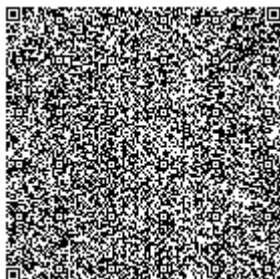
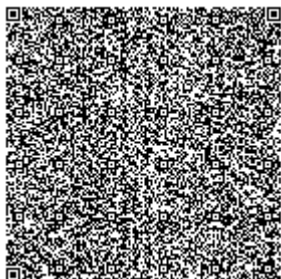
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Цыплакова Наталья Михайловна**

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





**Номер приложения** 081

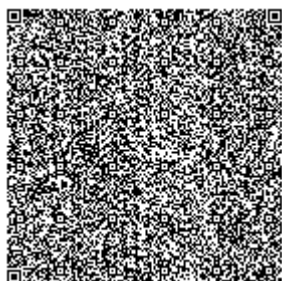
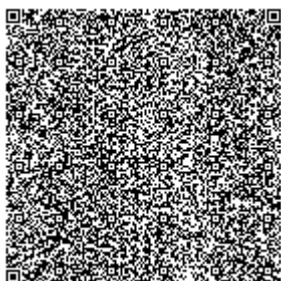
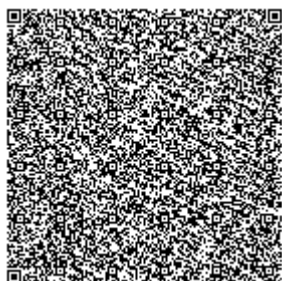
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 27.10.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, Каменский сельский округ, село Каменка, улица Желтоксан, строение 10**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

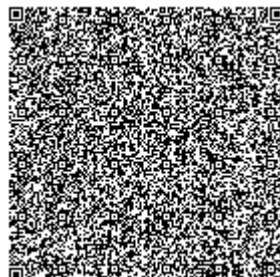
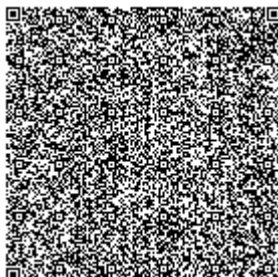
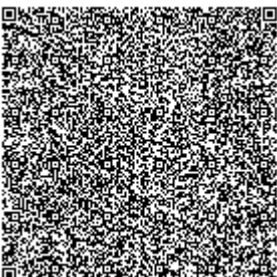
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Номер приложения** 082

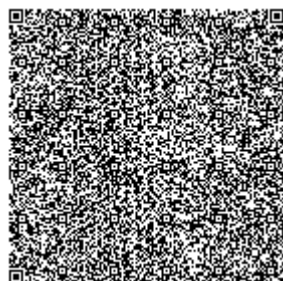
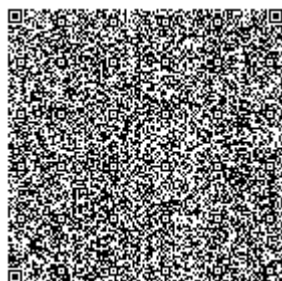
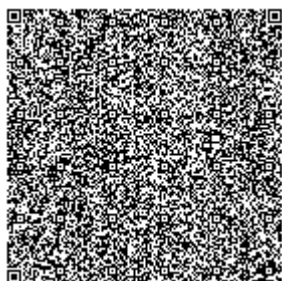
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 01.11.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, Николаевский сельский округ, село Жамбыл, улица Абая, строение 19**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

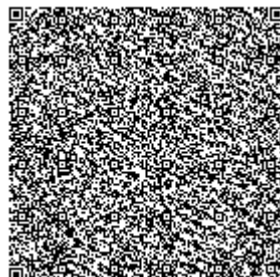
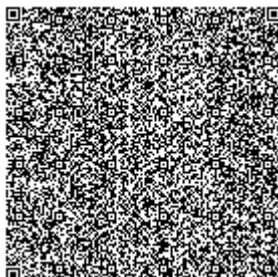
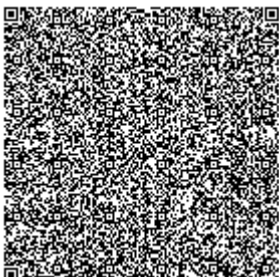
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Номер приложения** 083

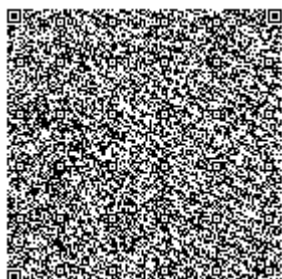
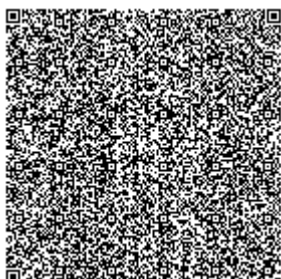
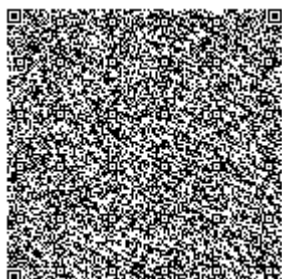
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 01.11.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, Николаевский сельский округ, село Орнек, улица Маншук Маметовой, строение 17**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

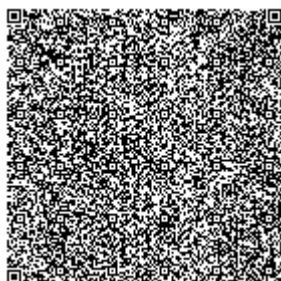
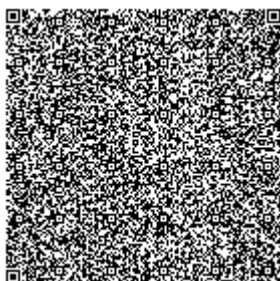
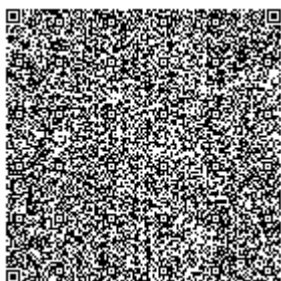
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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





**Номер приложения** 084

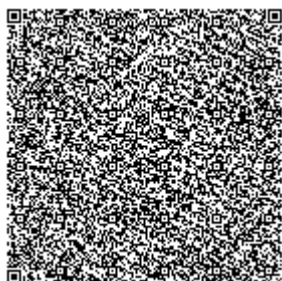
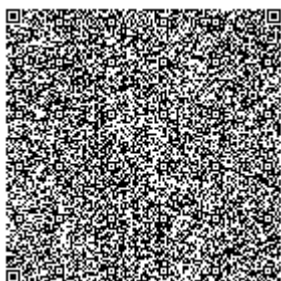
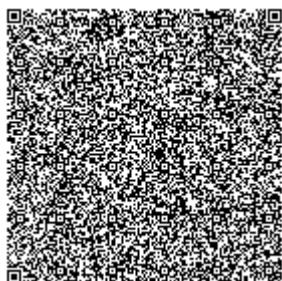
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 01.11.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, Острогорский сельский округ, село Новый Колутон, улица Достык, строение 38**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

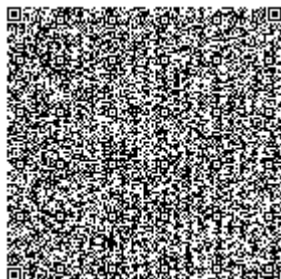
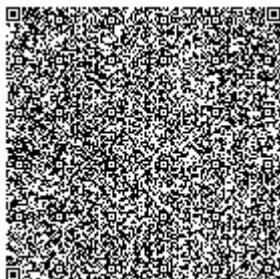
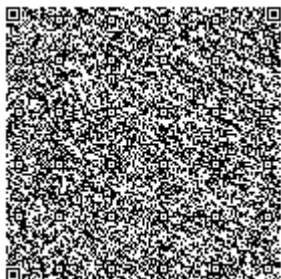
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Номер приложения** 085

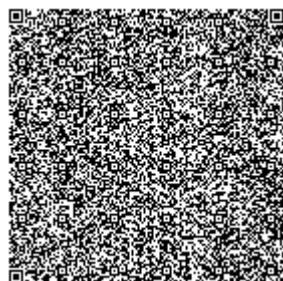
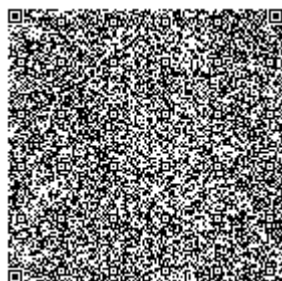
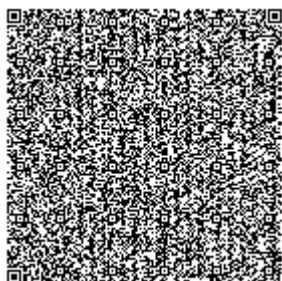
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 08.11.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, Колутонский сельский округ, село Бирлик, улица Абылайхана, строение 12**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

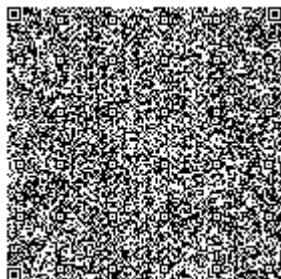
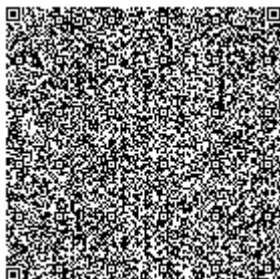
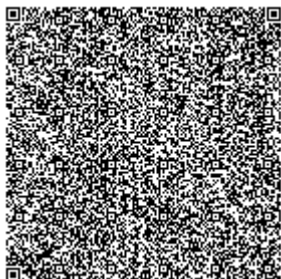
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Номер приложения** 086

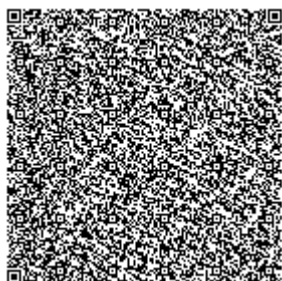
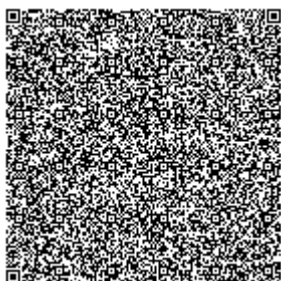
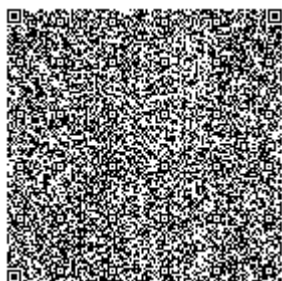
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 11.11.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, Староколутонский сельский округ, село Косколь, улица Асаинова, строение 23**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

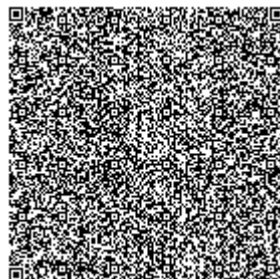
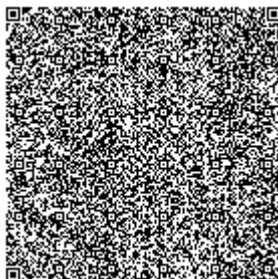
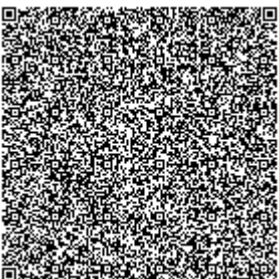
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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





**Номер приложения** 087

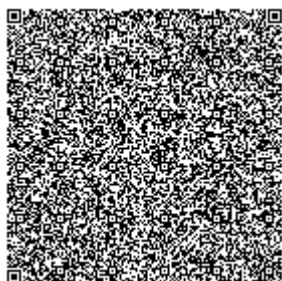
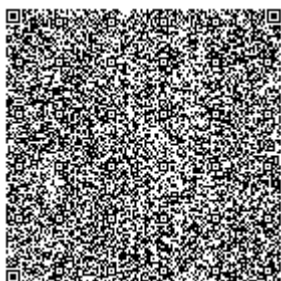
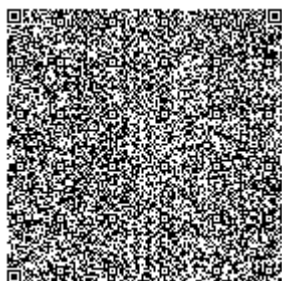
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 11.11.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

Акмолинская область, Астраханский район, Староколутонский сельский округ, село Ковыленка, улица Аманжоло Шалтаева, строение 37

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

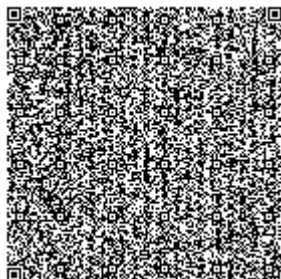
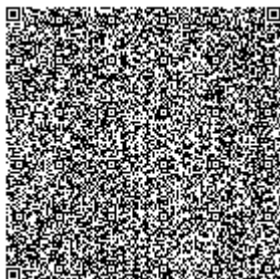
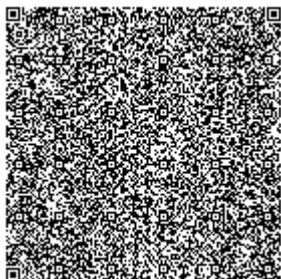
республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Иманкулова Бибигуль Сериковна

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



**Номер приложения** 088

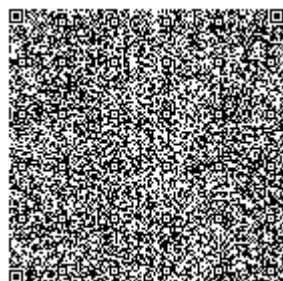
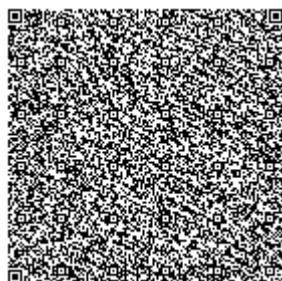
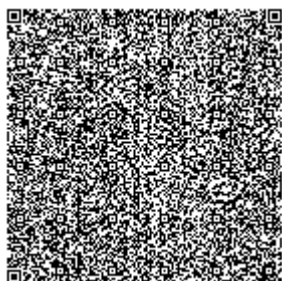
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 11.11.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, Узункольский сельский округ, село Узунколь, улица Целинная, строение 80А**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

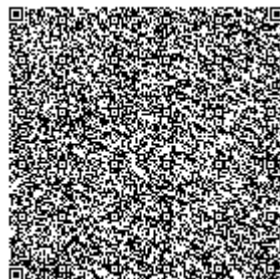
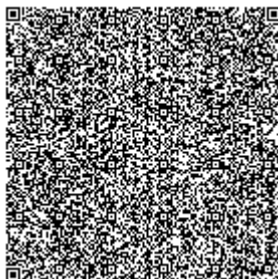
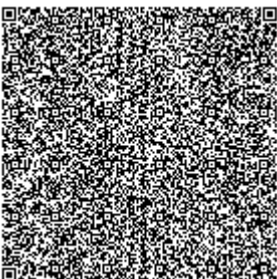
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Увалиев Сулеймен Маргаждарович**

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



**Номер приложения** 089

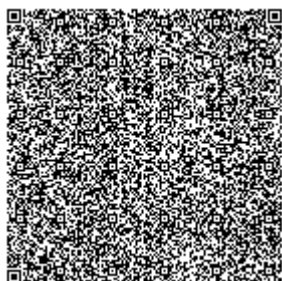
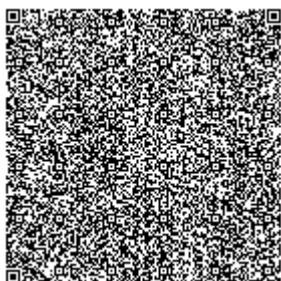
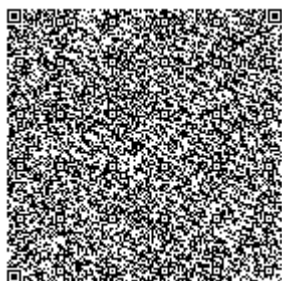
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 22.11.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, Есильский сельский округ, село Степное, улица Орталык, строение 18**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

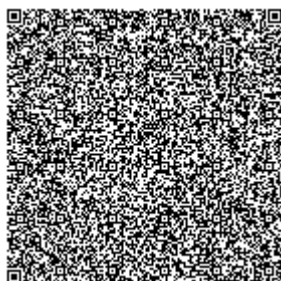
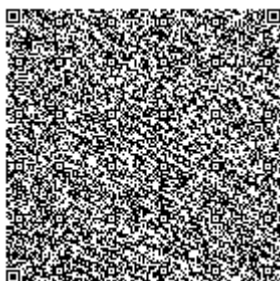
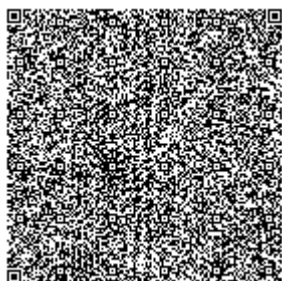
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Увалиев Сулеймен Маргаждарович**

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





**Номер приложения** 090

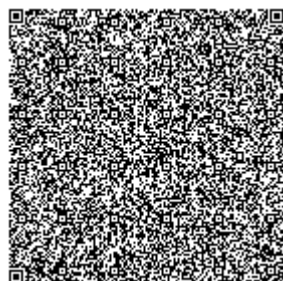
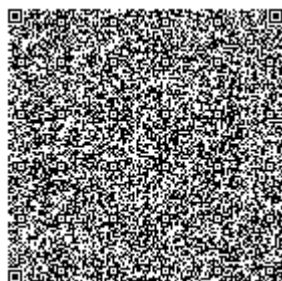
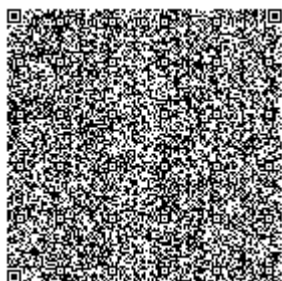
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 22.11.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Общая врачебная практика

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, Староколутонский сельский округ, село Старый Колутон, улица Балуан Шолака 19**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

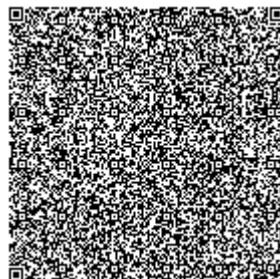
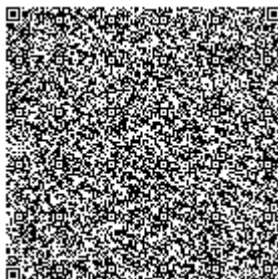
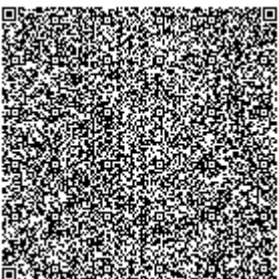
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Увалиев Сулеймен Маргаждарович**

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



**Номер приложения** 091

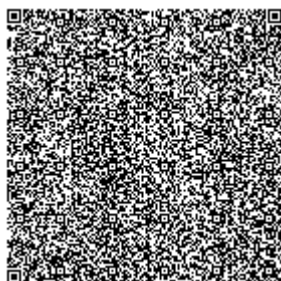
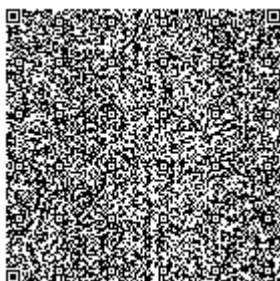
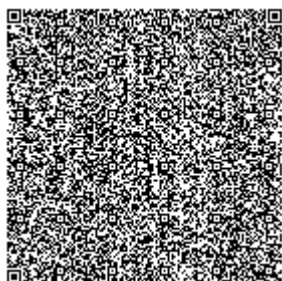
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 26.11.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, Кызылжарский сельский округ, село Жана-Турмыс, улица Набережная, строение 45**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

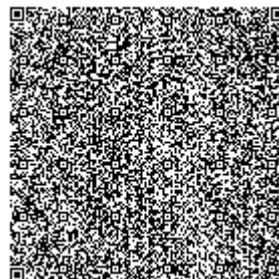
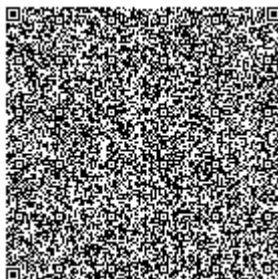
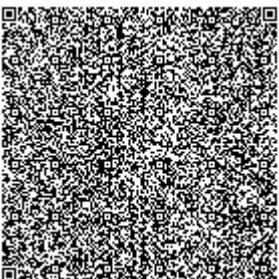
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Номер приложения** 092

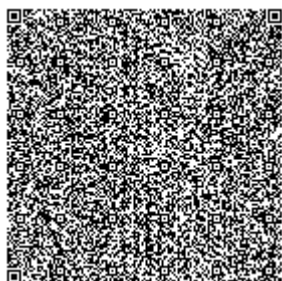
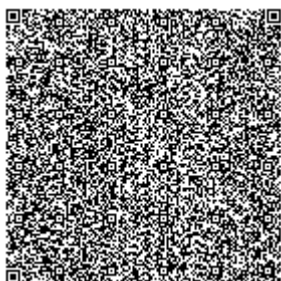
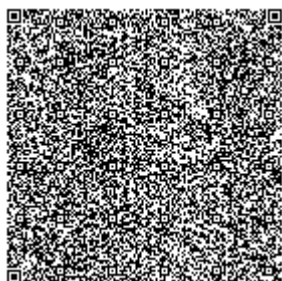
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 02.12.2021

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский сельский округ, село Таволжанка, улица Речная, строение 63**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

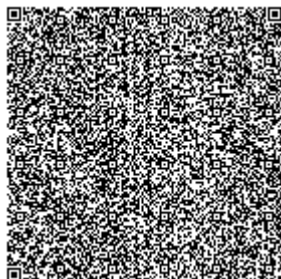
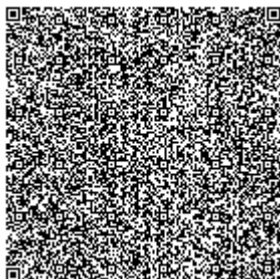
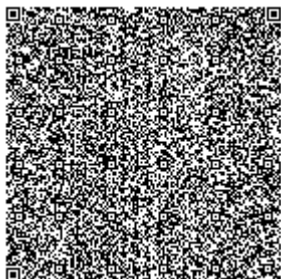
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Номер приложения** 093

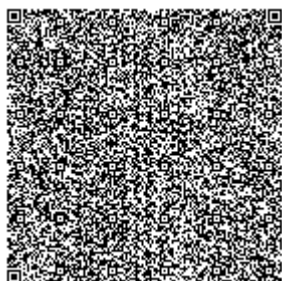
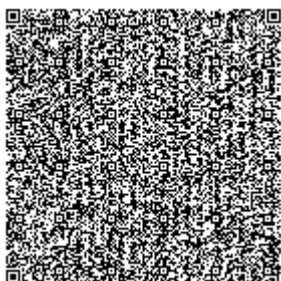
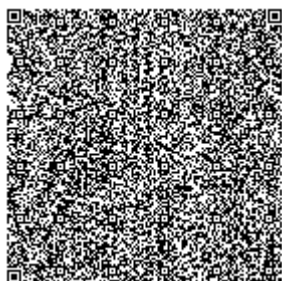
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 02.12.2021

**Место выдачи**

---

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







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Общая врачебная практика

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Петровка, улица К. Мунайтпасова 33/1**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

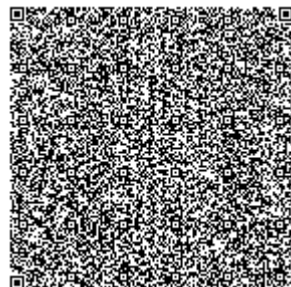
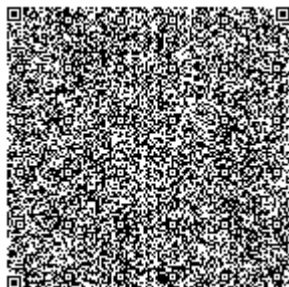
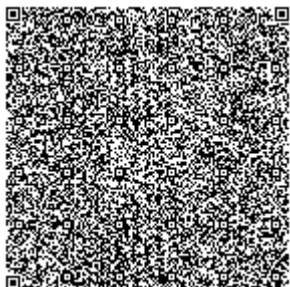
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Номер приложения** 094

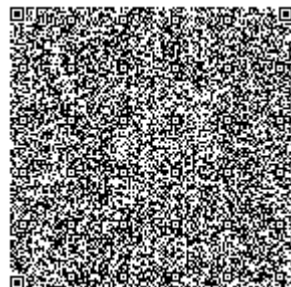
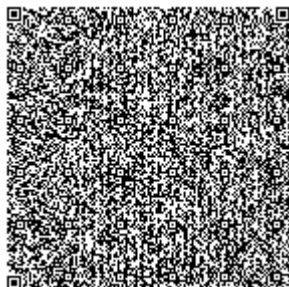
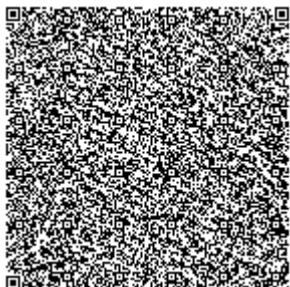
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 27.10.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Инфекционные болезни

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

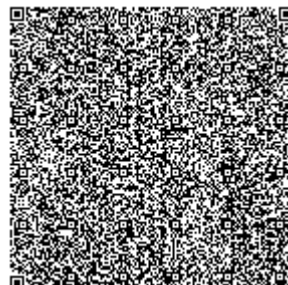
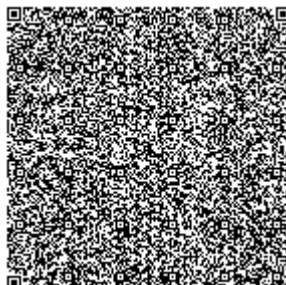
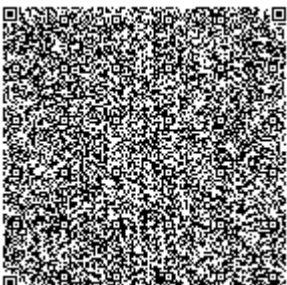
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Номер приложения** 095

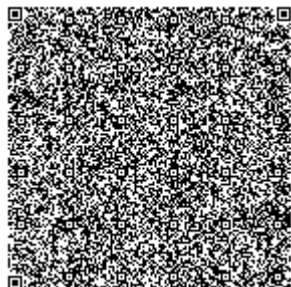
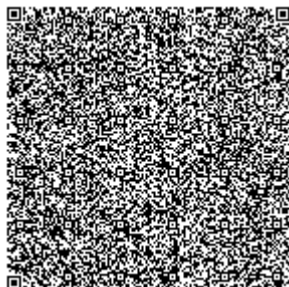
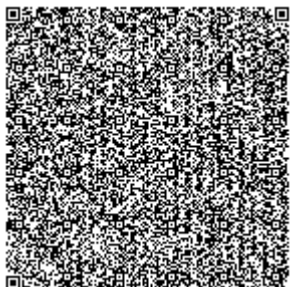
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 27.10.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям

- Инфекционные болезни

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

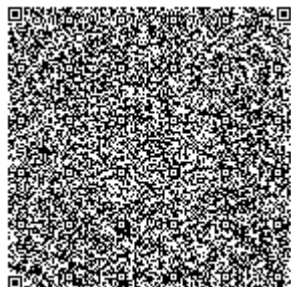
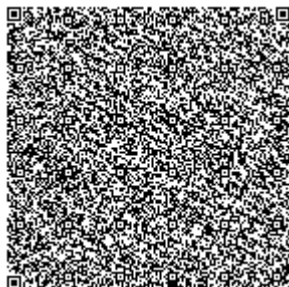
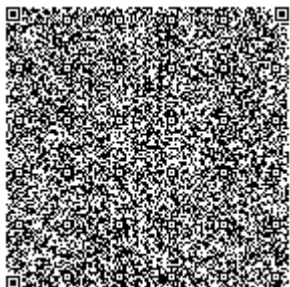
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Номер приложения** 096

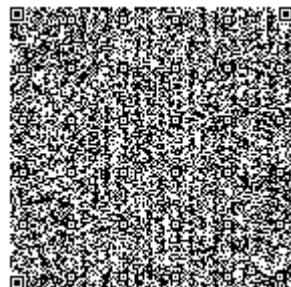
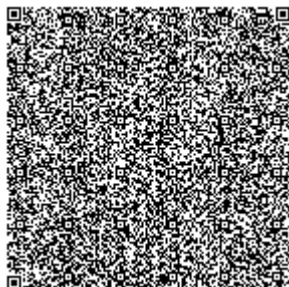
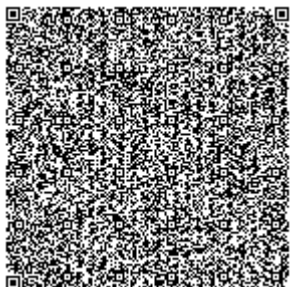
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 27.10.2022

**Место выдачи**

---

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







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Травмотология и ортопедия

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

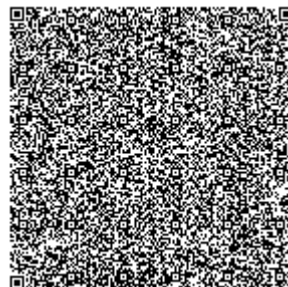
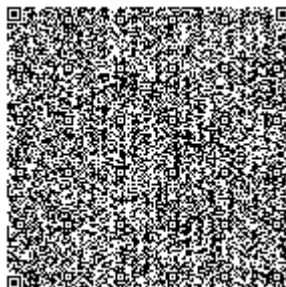
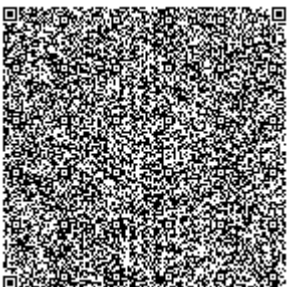
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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





**Номер приложения** 097

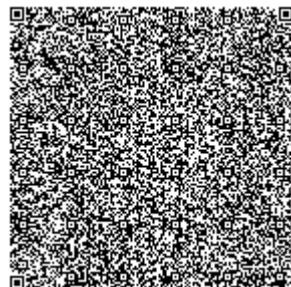
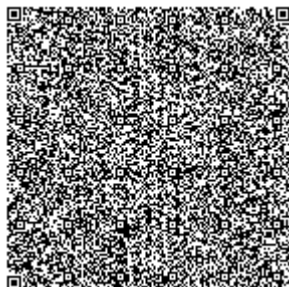
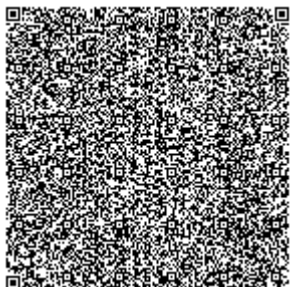
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.11.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям

- Общая хирургия

- Абдоминальная

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

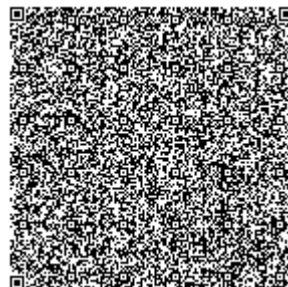
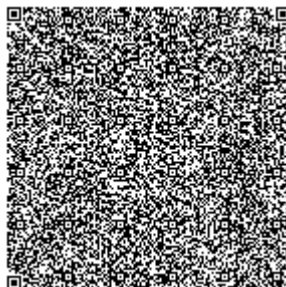
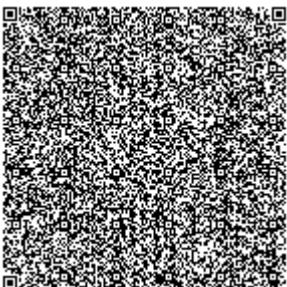
республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Иманкулова Бибигуль Сериковна

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



**Номер приложения** 098

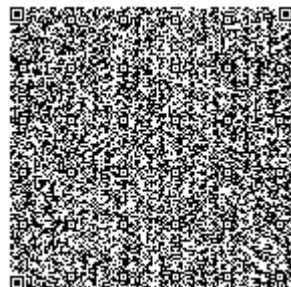
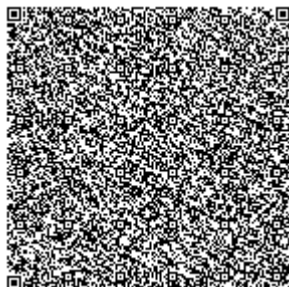
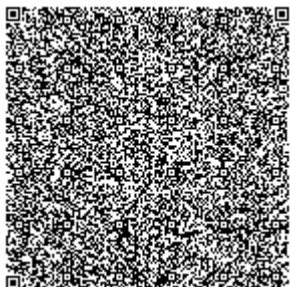
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 23.11.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Общая хирургия
- Абдоминальная

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

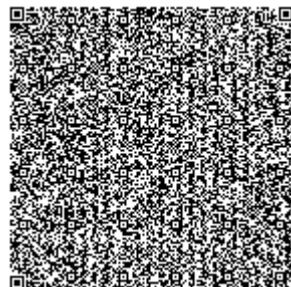
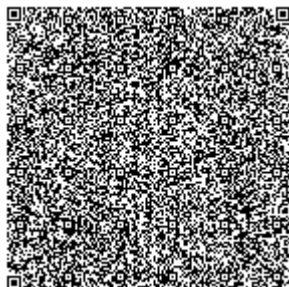
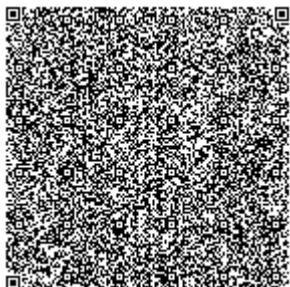
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Номер приложения** 099

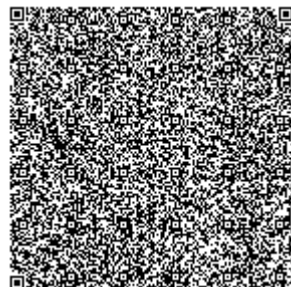
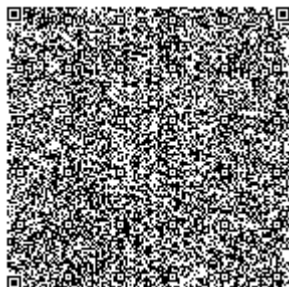
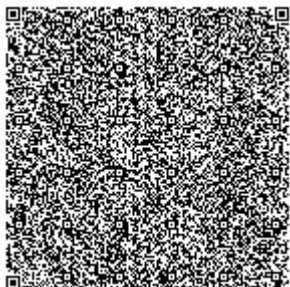
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 23.11.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 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

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

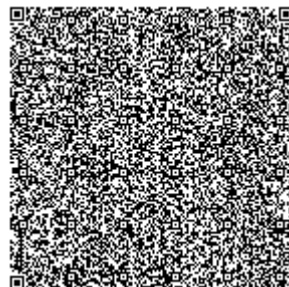
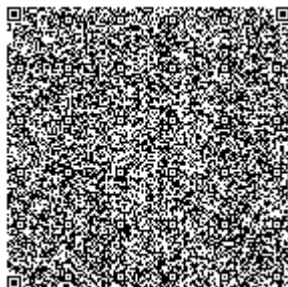
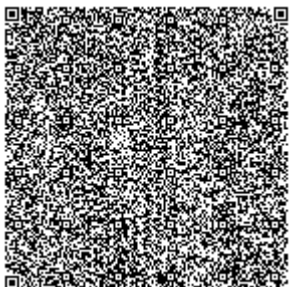
республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Иманкулова Бибигуль Сериковна

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



**Номер приложения** 100

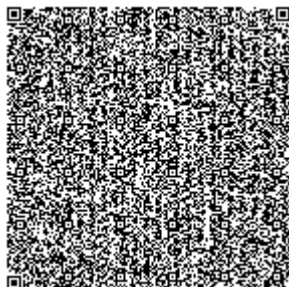
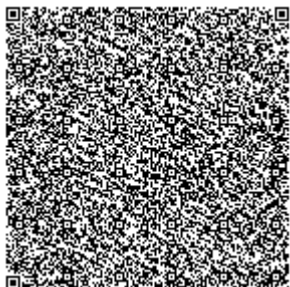
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 30.11.2022

**Место выдачи**

---

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







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Общая хирургия
  - Колопроктология
  - Абдоминальная
  - Торакальная

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

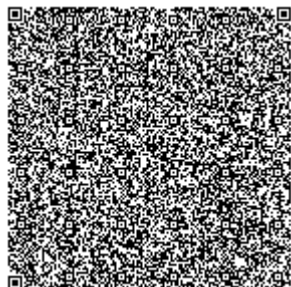
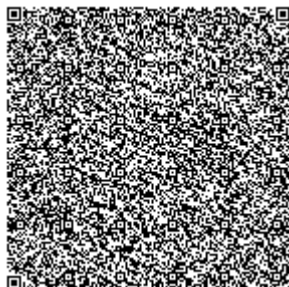
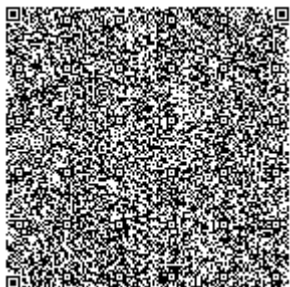
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Номер приложения** 101

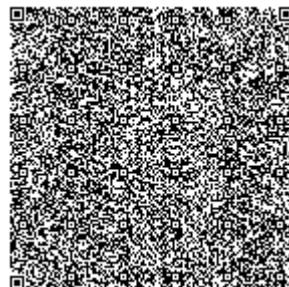
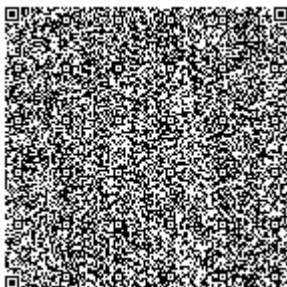
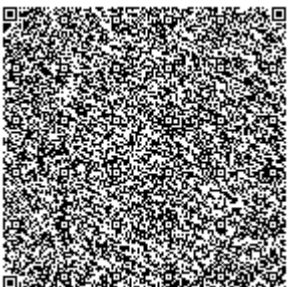
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 30.11.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям  
- Педиатрия

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

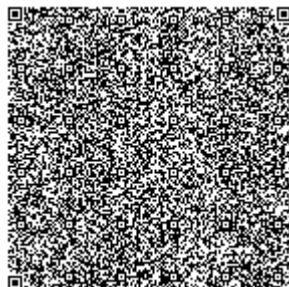
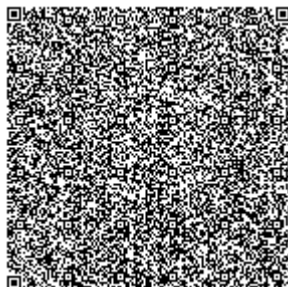
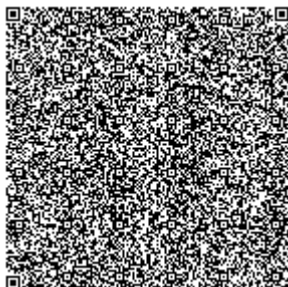
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Номер приложения** 102

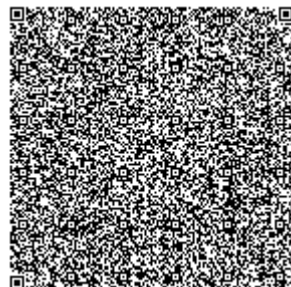
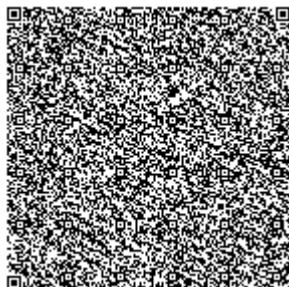
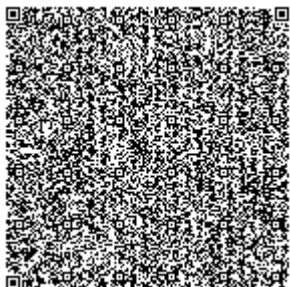
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 30.11.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Общая хирургия
  - Колопроктология
  - Абдоминальная
  - Торакальная

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

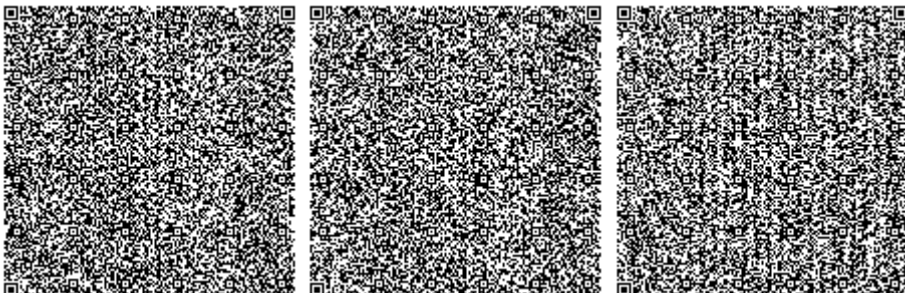
### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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

**Номер приложения**

103

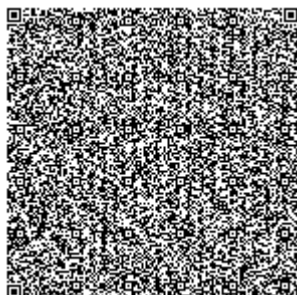
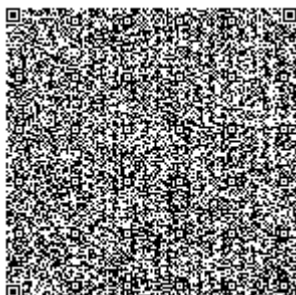
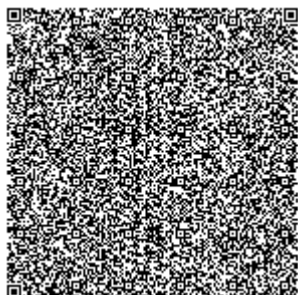
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

30.11.2022

**Место выдачи**

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







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Акушерство и гинекология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

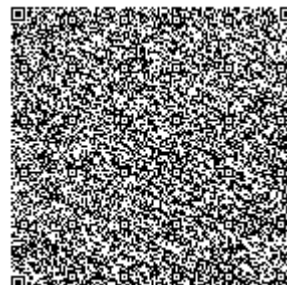
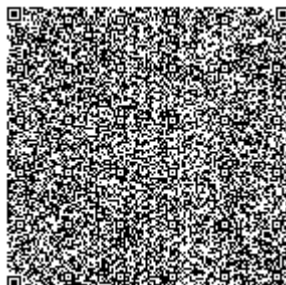
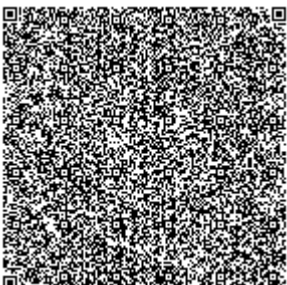
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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





**Номер приложения** 104

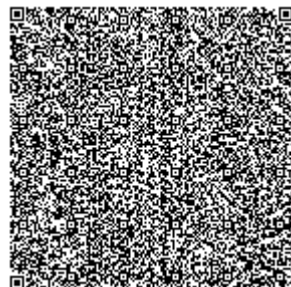
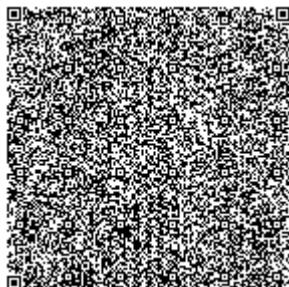
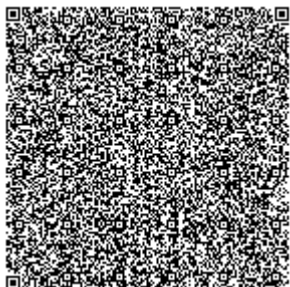
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 01.12.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
- Инфекционные болезни

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

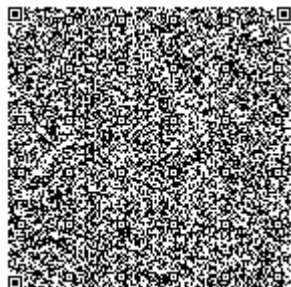
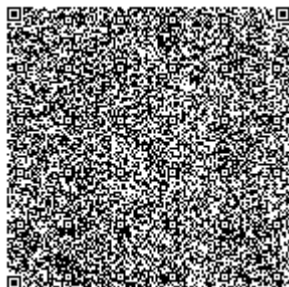
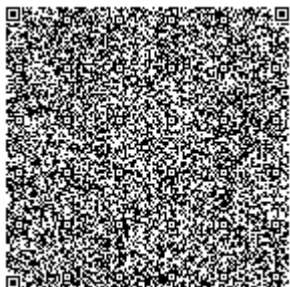
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Номер приложения** 105

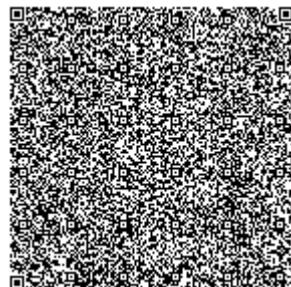
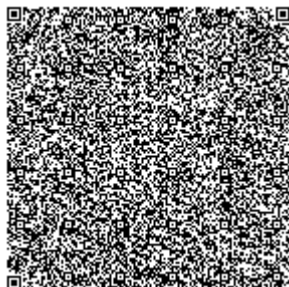
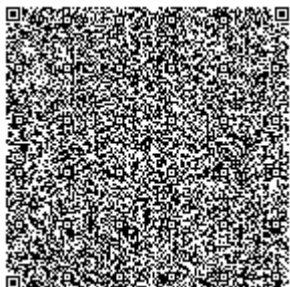
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 01.12.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Инфекционные болезни

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

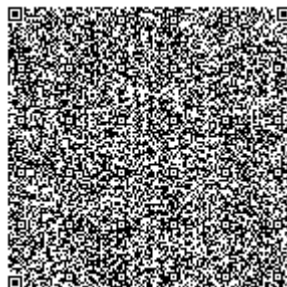
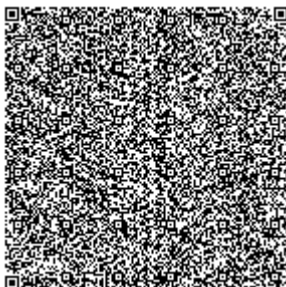
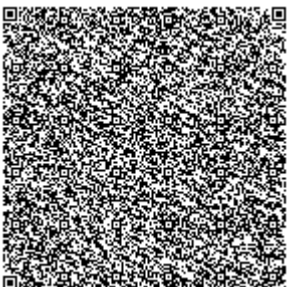
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Номер приложения** 106

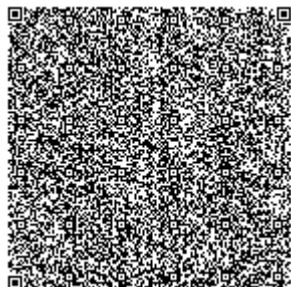
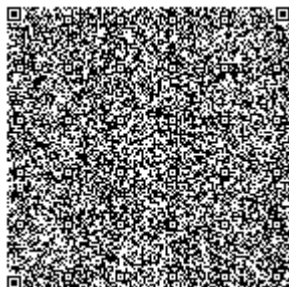
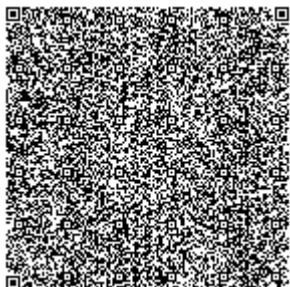
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 01.12.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям

- Акушерство и гинекология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

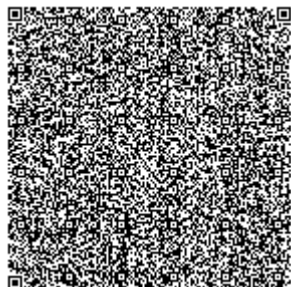
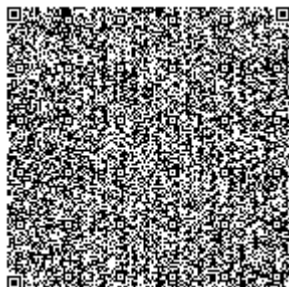
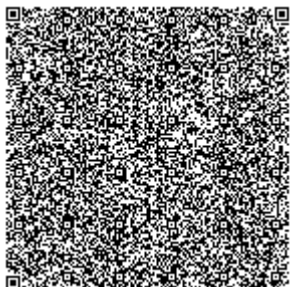
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Номер приложения** 107

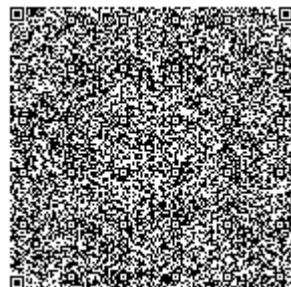
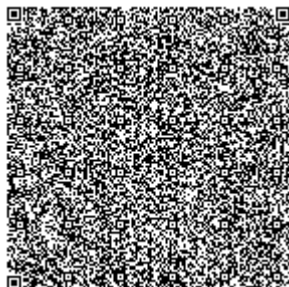
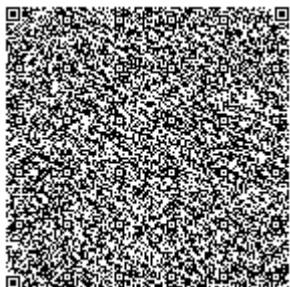
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 01.12.2022

**Место выдачи**

---

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







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям

- Анестезиология и реаниматология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

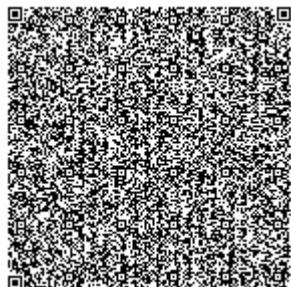
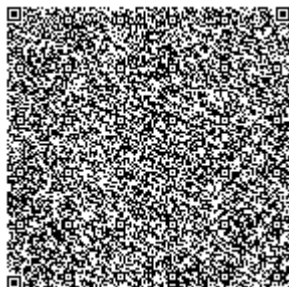
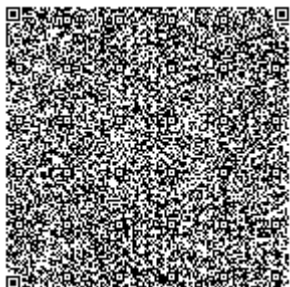
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Номер приложения** 108

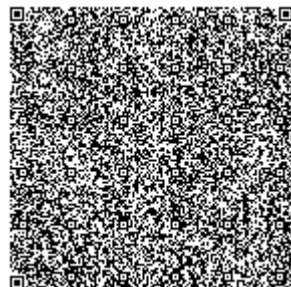
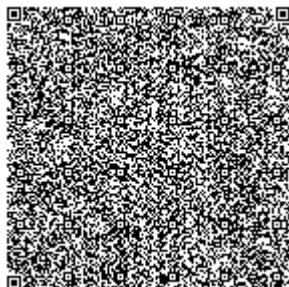
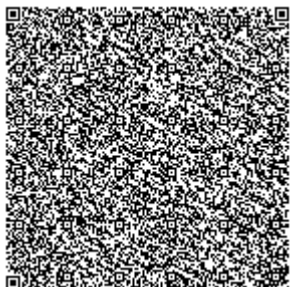
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 01.12.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям  
- Терапия

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

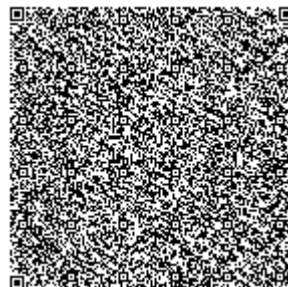
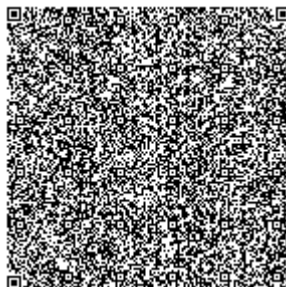
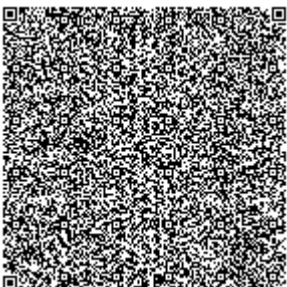
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Оспанова Айгуль Алмазовна**

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



**Номер приложения** 109

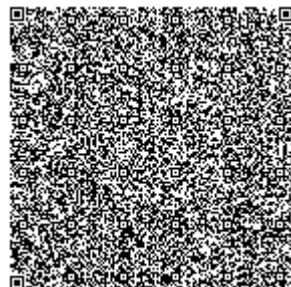
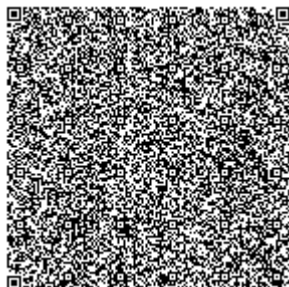
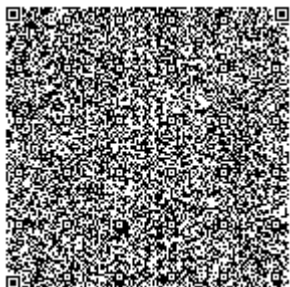
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 06.12.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Психиатрия
  - Психотерапия
  - Наркология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

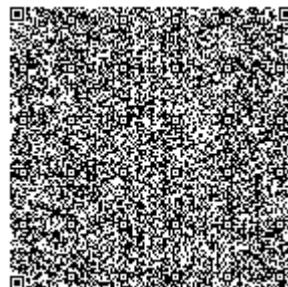
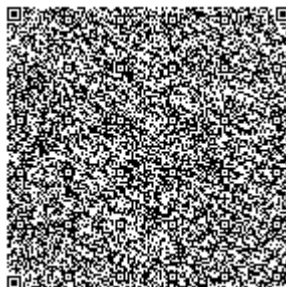
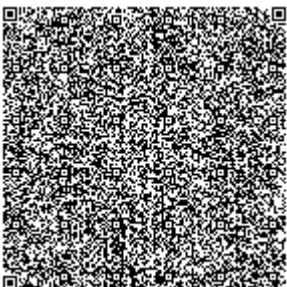
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Оспанова Айгуль Алмазовна**

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



**Номер приложения** 110

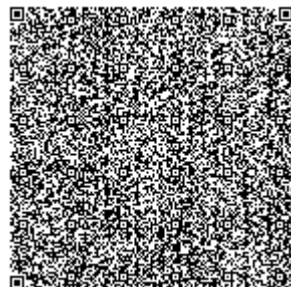
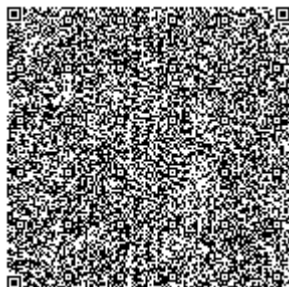
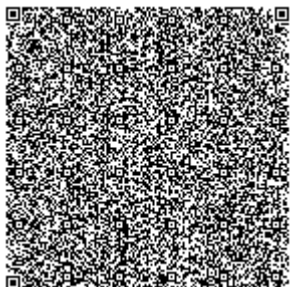
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 06.12.2022

**Место выдачи**

---

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







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Терапия

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

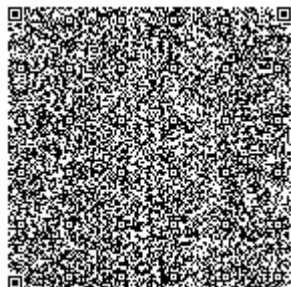
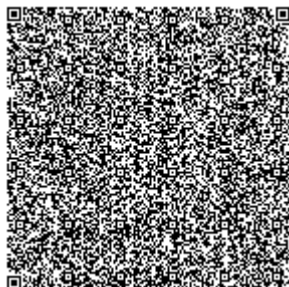
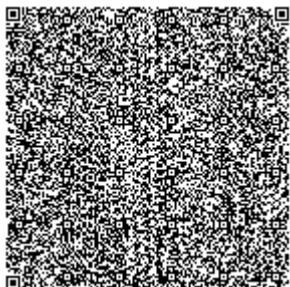
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Оспанова Айгуль Алмазовна**

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





**Номер приложения** 111

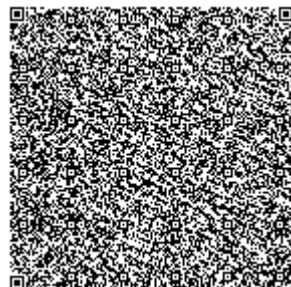
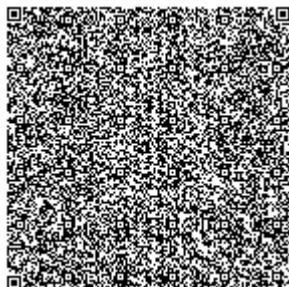
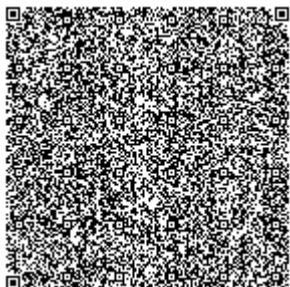
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 09.12.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Стоматология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

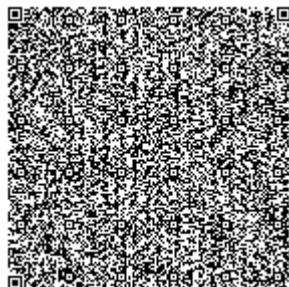
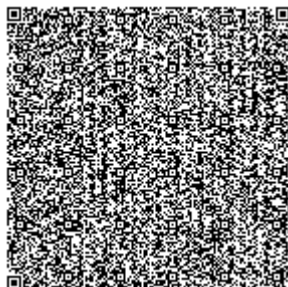
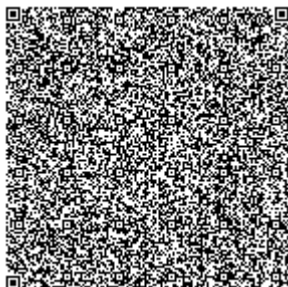
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Оспанова Айгуль Алмазовна**

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



**Номер приложения** 112

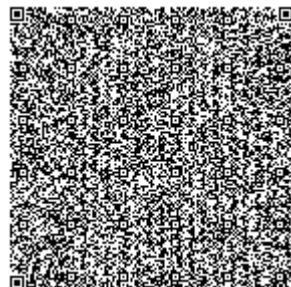
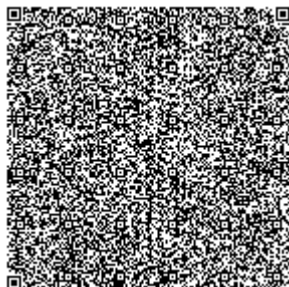
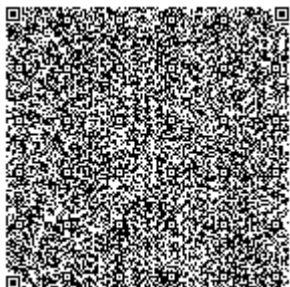
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 12.12.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Дерматовенерология (дерматокосметология)

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

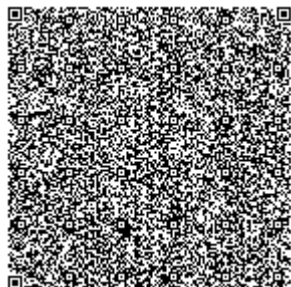
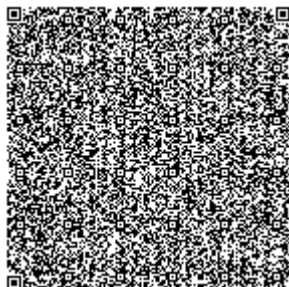
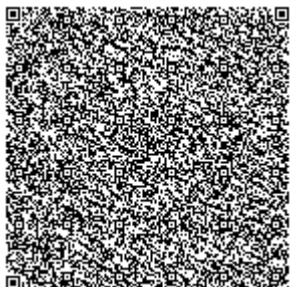
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Оспанова Айгуль Алмазовна**

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



**Номер приложения** 113

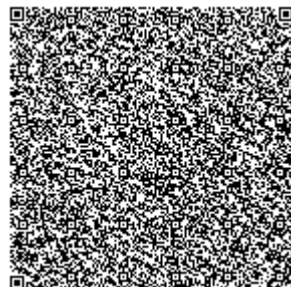
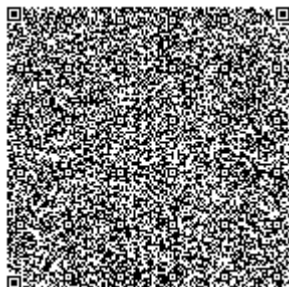
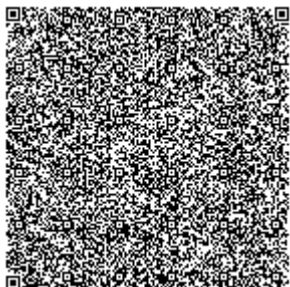
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 13.12.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Оториноларингология

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

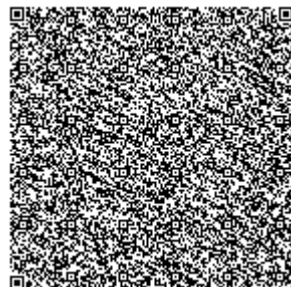
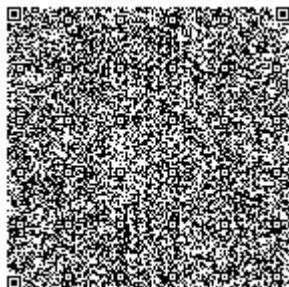
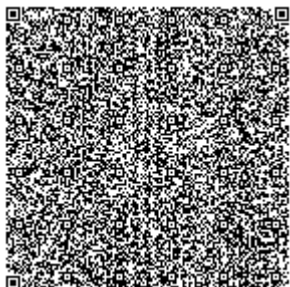
республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Оспанова Айгуль Алмазовна

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



**Номер приложения** 114

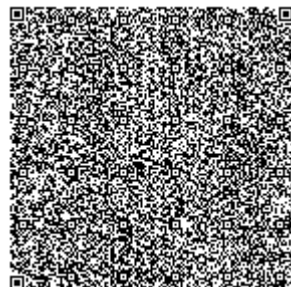
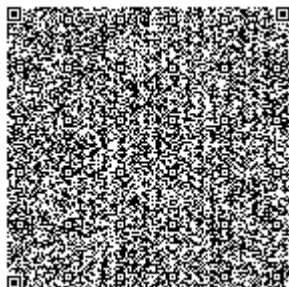
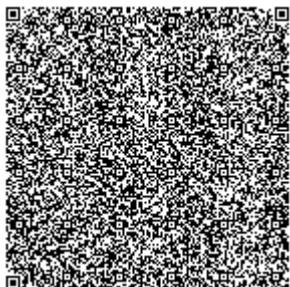
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 13.12.2022

**Место выдачи**

---

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







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Фтизиатрия

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

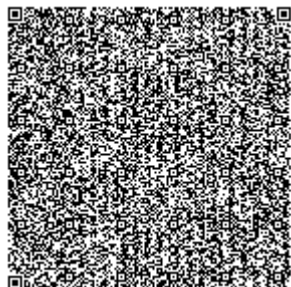
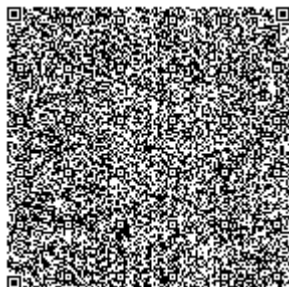
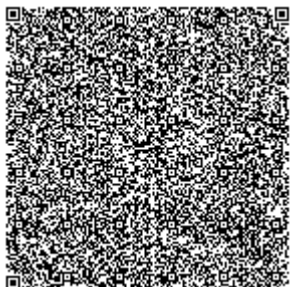
республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Оспанова Айгуль Алмазовна

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



**Номер приложения** 115

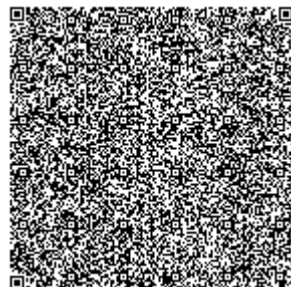
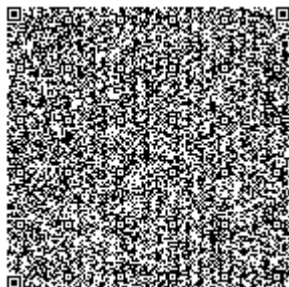
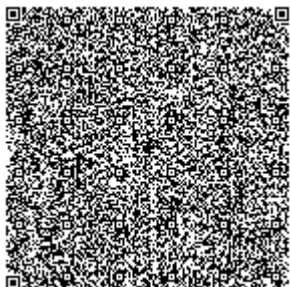
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 13.12.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

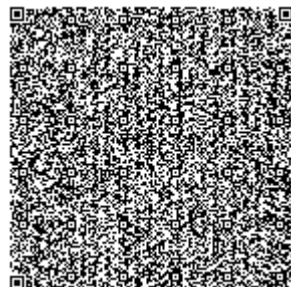
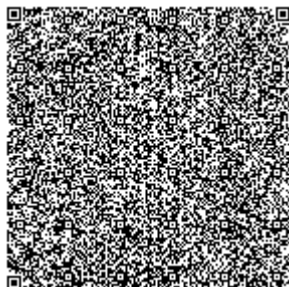
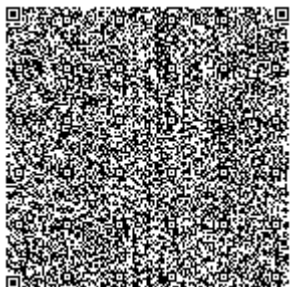
республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Оспанова Айгуль Алмазовна

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



**Номер приложения** 116

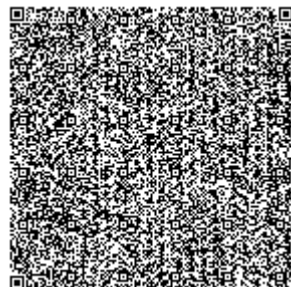
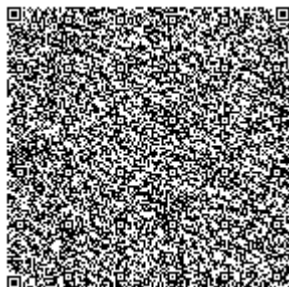
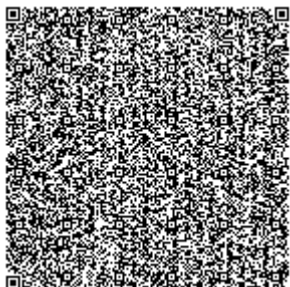
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 13.12.2022

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19001201

Дата выдачи лицензии 22.01.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Общая врачебная практика

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Астраханская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области**

020300, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Астраханский с.о., с.Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина, дом № 42, БИН: 040440004480

(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

**Акмолинская область, Астраханский район, село Астраханка, улица Ибрая Алтынсарина 42**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

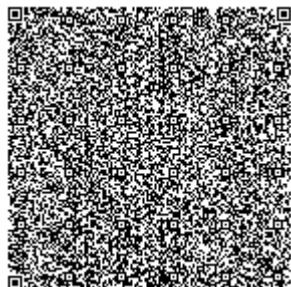
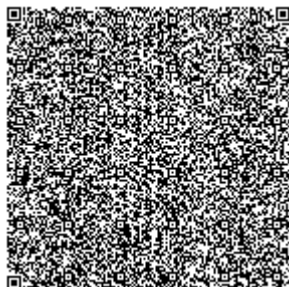
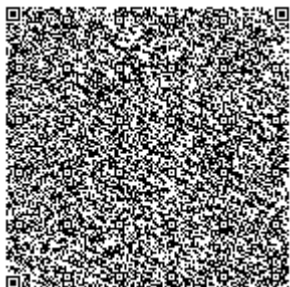
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Оспанова Айгуль Алмазовна**

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



**Номер приложения** 117

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 13.12.2022

**Место выдачи**

---

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

