



## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

06.12.2018 года

18021964

**Выдана** **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15.,  
БИН: 010140000986

(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** **1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

**Примечание** **Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

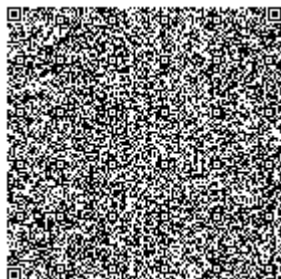
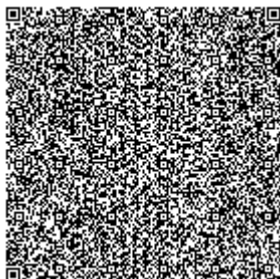
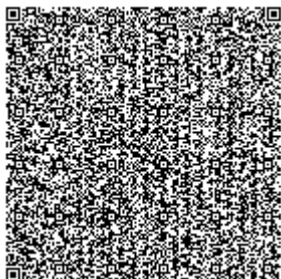
**Лицензиар** **Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель** **МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

**(уполномоченное лицо)**

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



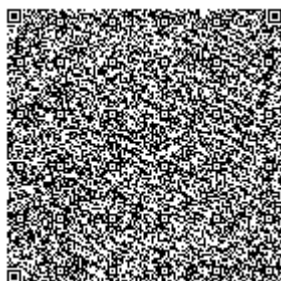
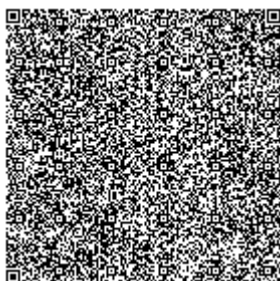
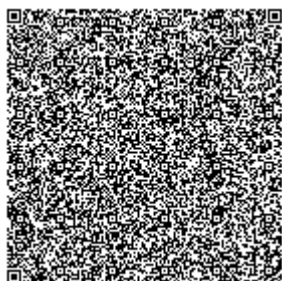


## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

Дата первичной выдачи 10.11.2008

Срок действия  
лицензии

Место выдачи г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Кызылжар (врачебная амбулатория)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

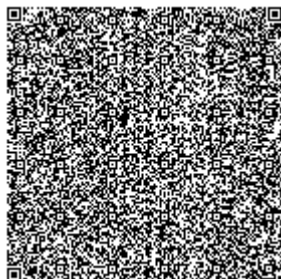
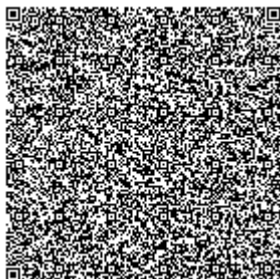
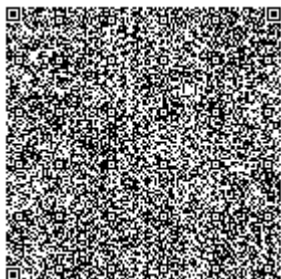
**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

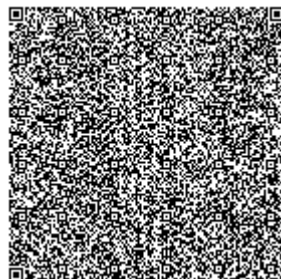
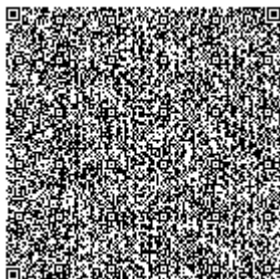
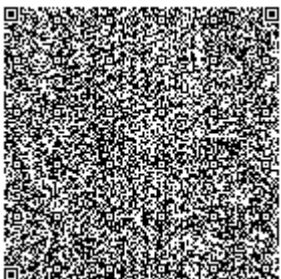
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 001

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 06.12.2018

**Место выдачи** г.Павлодар







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Амангельды (медицинский пункт)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.

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

Лицензиар

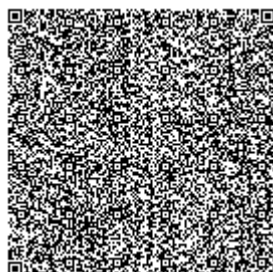
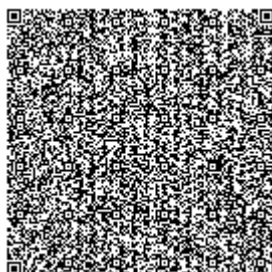
Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

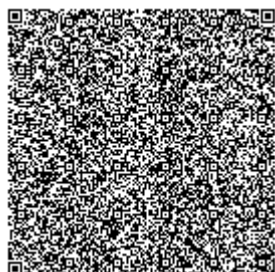
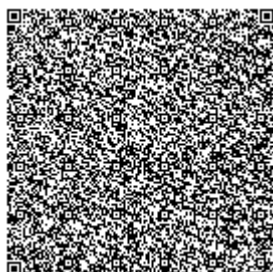
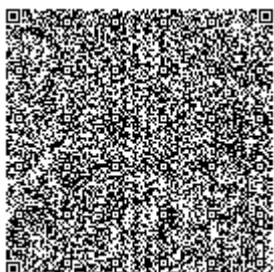
Руководитель (уполномоченное лицо)

МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ

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



<b>Номер приложения</b>	002
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Ленино (врачебная амбулатория)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

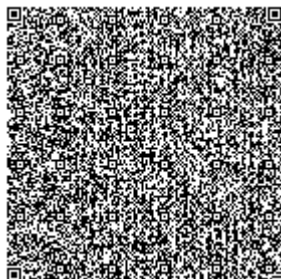
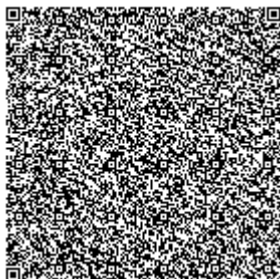
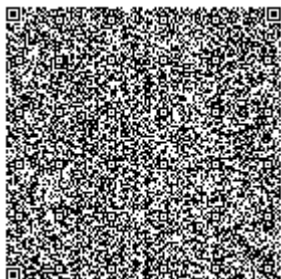
**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

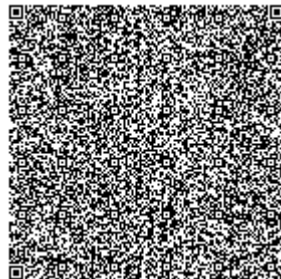
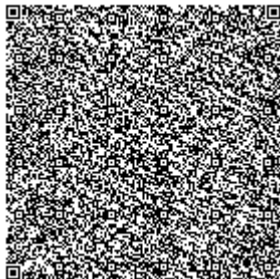
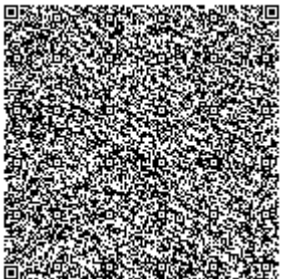
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 003

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 06.12.2018

**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Степное (медицинский пункт)**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

Лицензиар

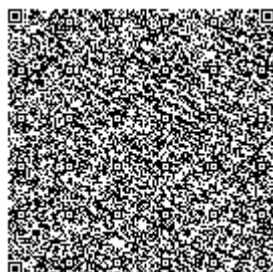
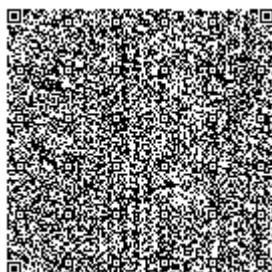
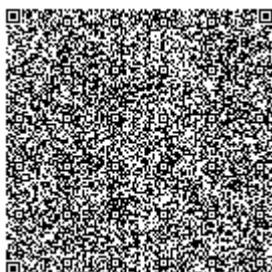
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

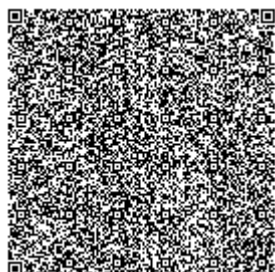
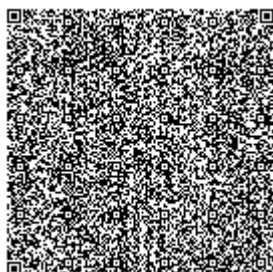
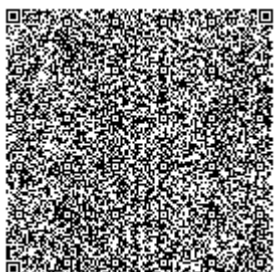
Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 004  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Майконыр (медицинский пункт)**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

Лицензиар

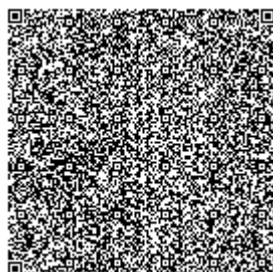
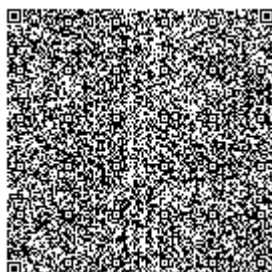
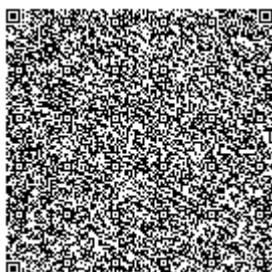
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

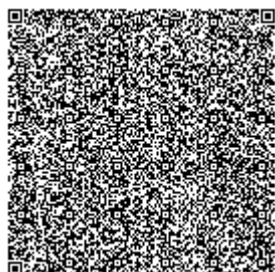
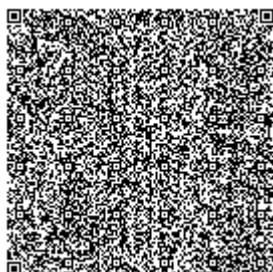
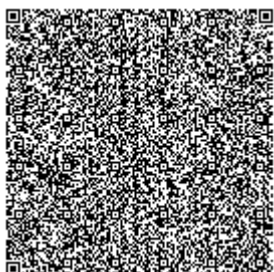
Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	005
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Селета (медицинский пункт)**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

Лицензиар

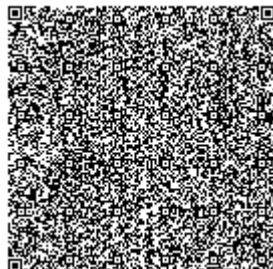
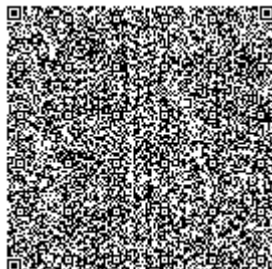
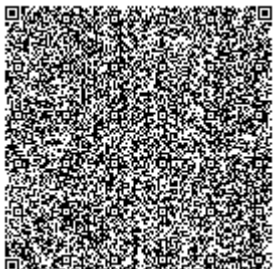
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

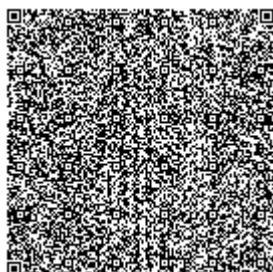
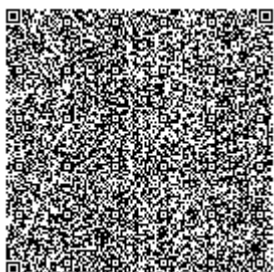
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 006  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Косагаш (медицинский пункт)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.

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

Лицензиар

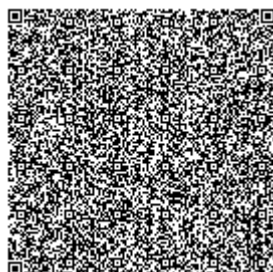
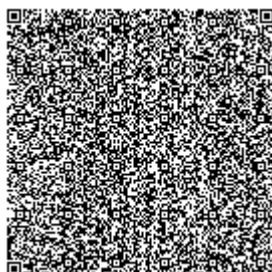
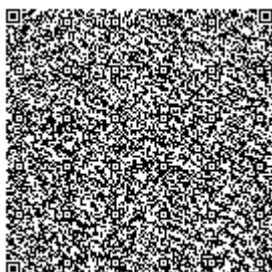
Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

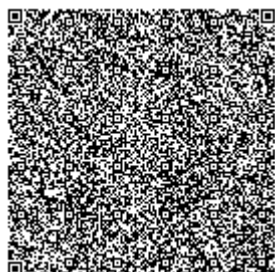
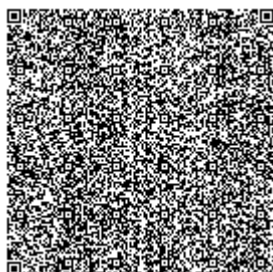
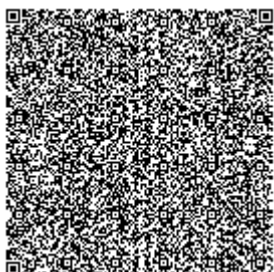
Руководитель (уполномоченное лицо)

МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ

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



<b>Номер приложения</b>	007
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Кызылагаш (медицинский пункт)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.

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

Лицензиар

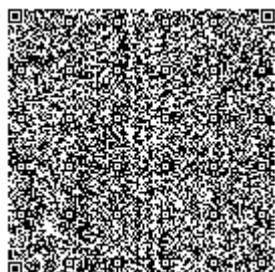
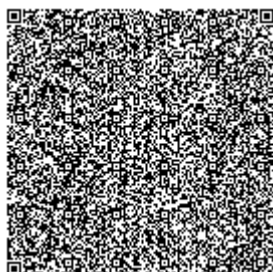
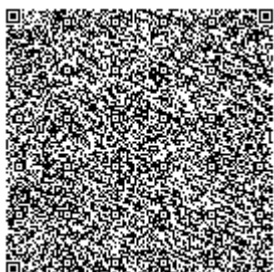
Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

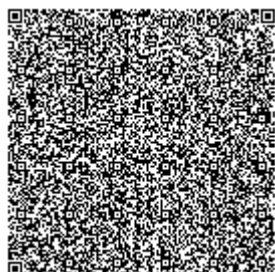
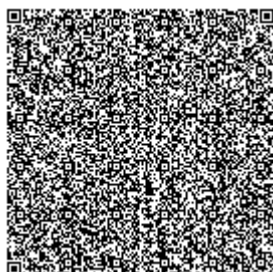
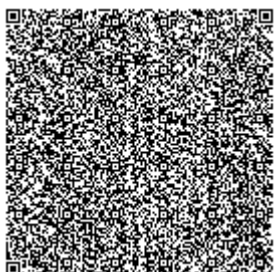
Руководитель (уполномоченное лицо)

МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ

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



**Номер приложения** 008  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Караоткель (медицинский пункт)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

**Лицензиар**

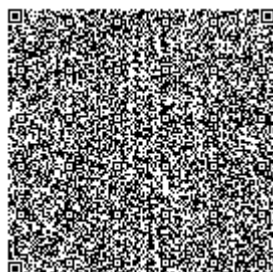
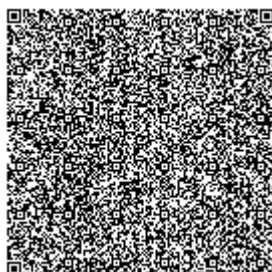
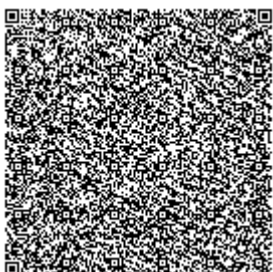
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

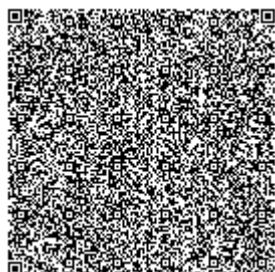
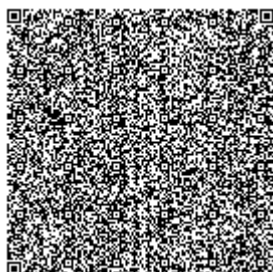
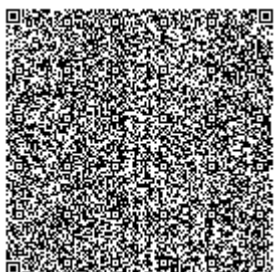
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	009
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Кызылкак (медицинский пункт)**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

Лицензиар

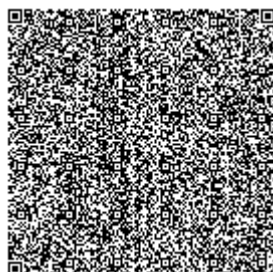
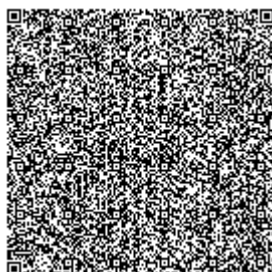
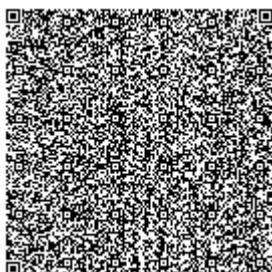
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

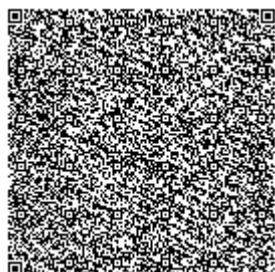
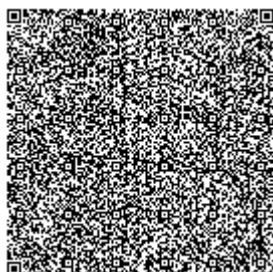
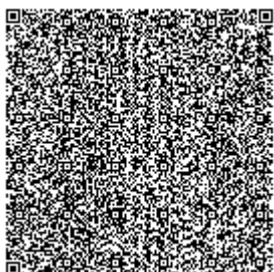
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 010  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Каракудук (ФАП)**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

Лицензиар

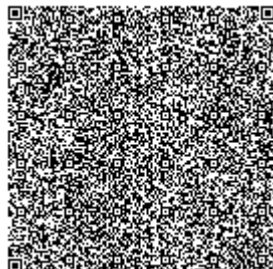
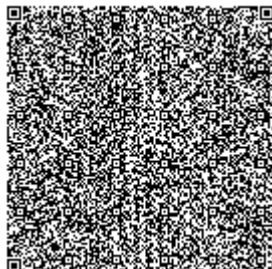
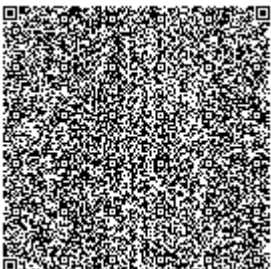
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

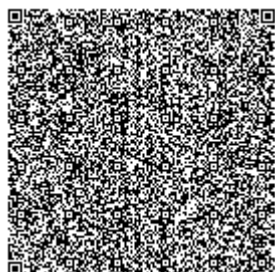
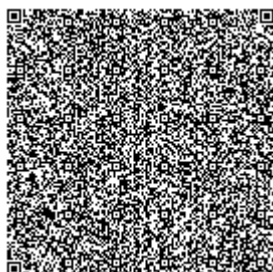
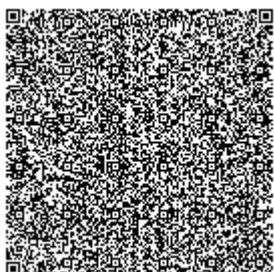
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	011
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Тохты (медицинский пункт)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.

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

Лицензиар

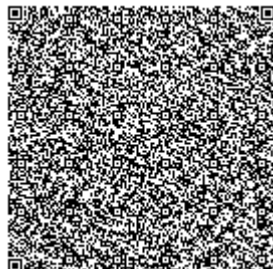
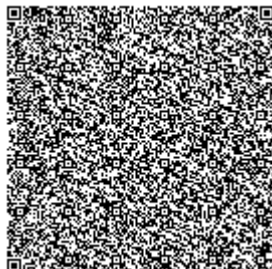
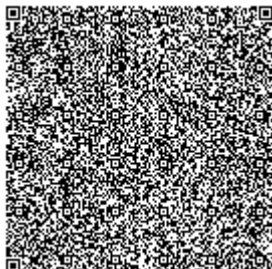
Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

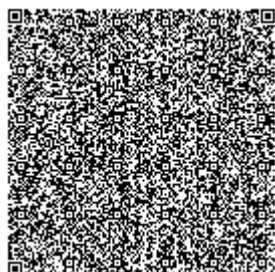
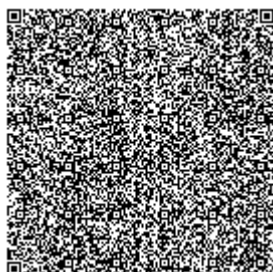
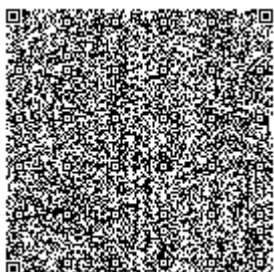
Руководитель (уполномоченное лицо)

МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ

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



**Номер приложения** 012  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Исы Байзакова (врачебная амбулатория)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

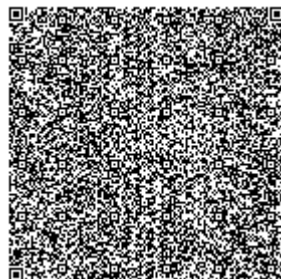
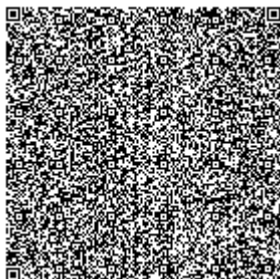
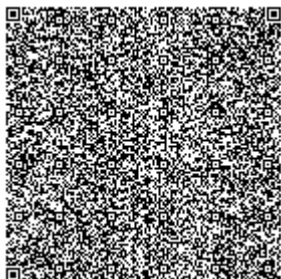
**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

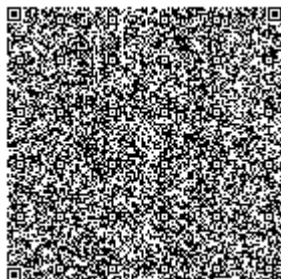
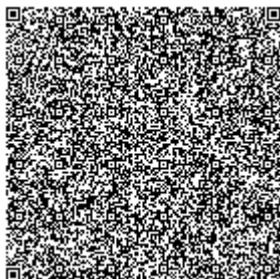
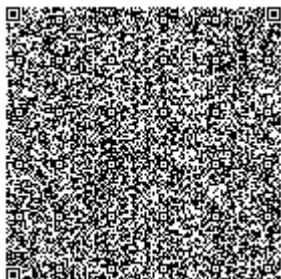
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 013

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 06.12.2018

**Место выдачи** г.Павлодар







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Караағаш (медицинский пункт)**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

Лицензиар

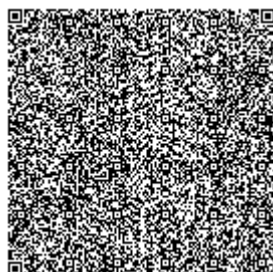
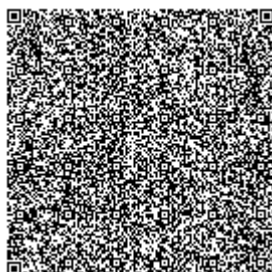
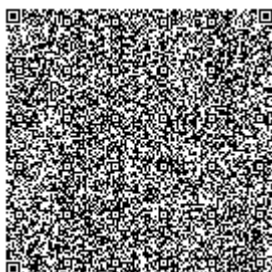
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

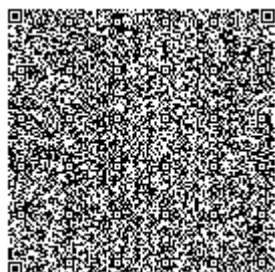
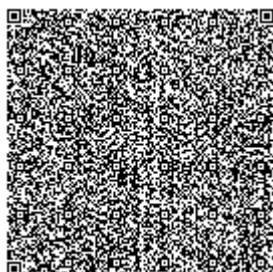
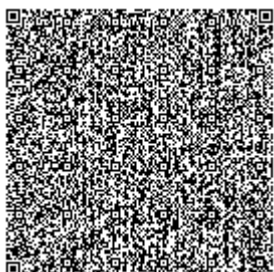
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 014  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Панфилово (врачебная амбулатория)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

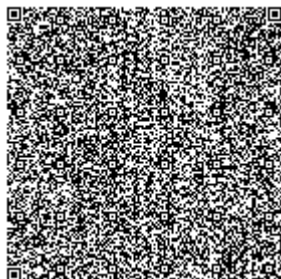
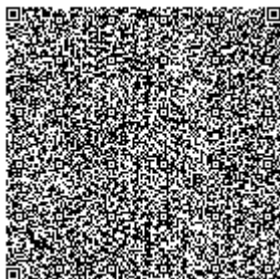
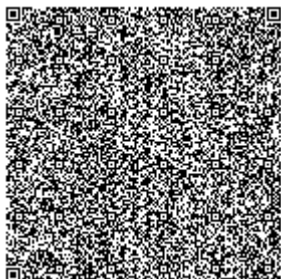
**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

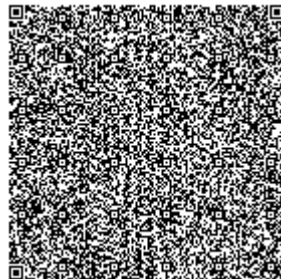
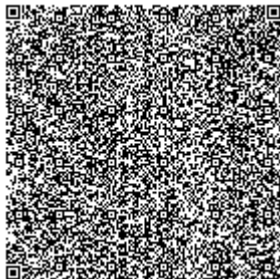
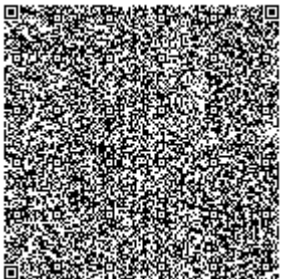
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 015

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 06.12.2018

**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Луговое (медицинский пункт)**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

Лицензиар

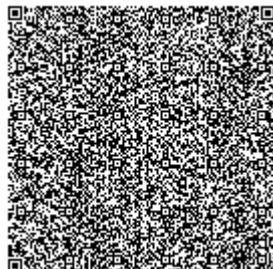
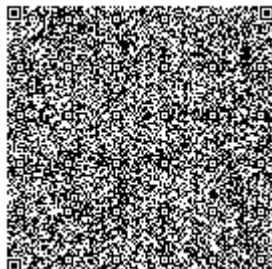
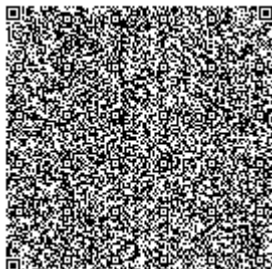
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

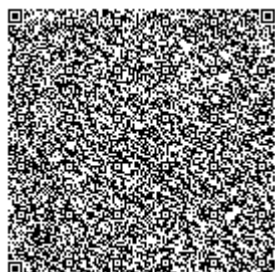
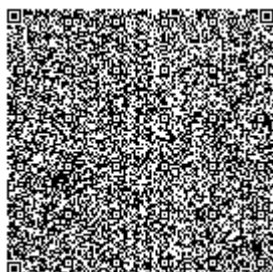
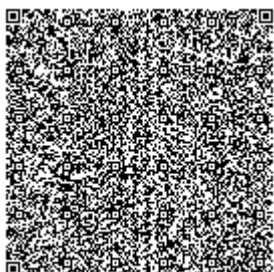
Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 016  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская обл♦♦сть, Иртышский район, село Голубовка (врачебная амбулатория)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

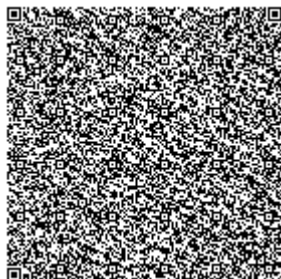
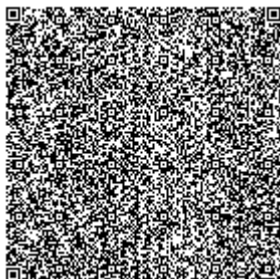
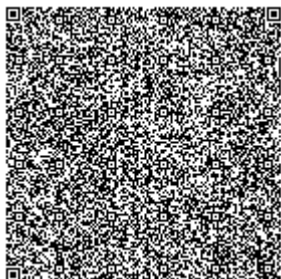
**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)





**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

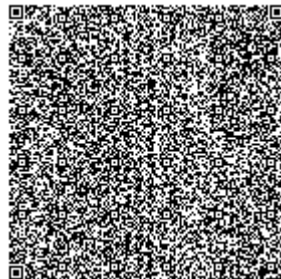
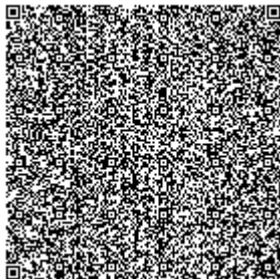
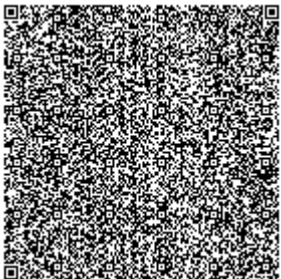
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 017

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 06.12.2018

**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Косколь (медицинский пункт)**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

Лицензиар

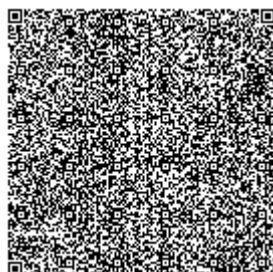
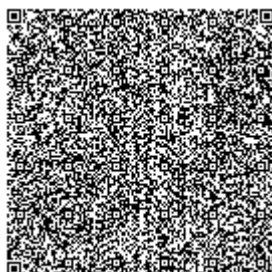
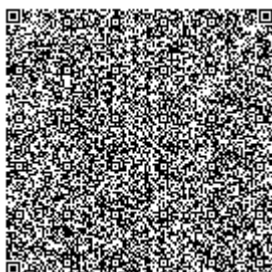
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

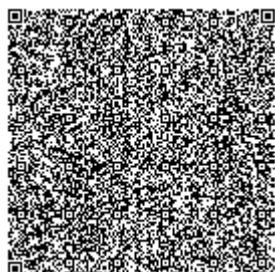
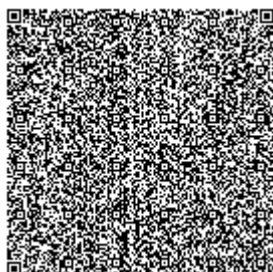
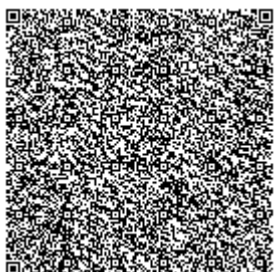
Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 018  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Агашорын (медицинский пункт)**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

Лицензиар

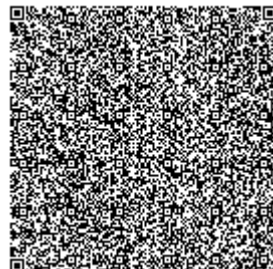
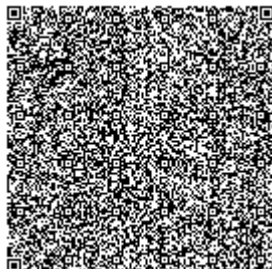
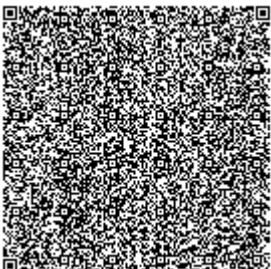
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

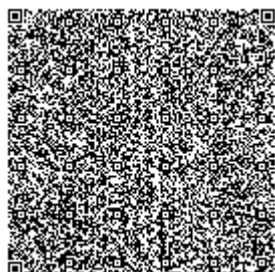
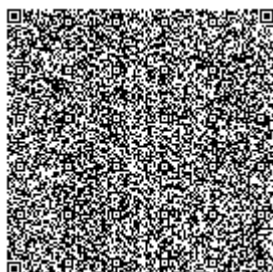
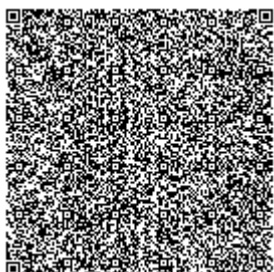
Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	019
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Ынтымак (медицинский пункт)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.

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

Лицензиар

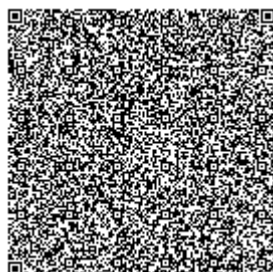
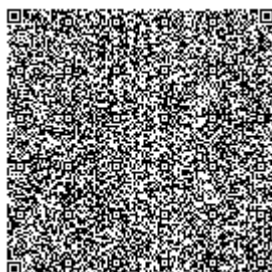
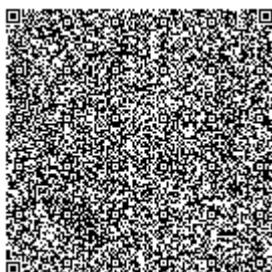
Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

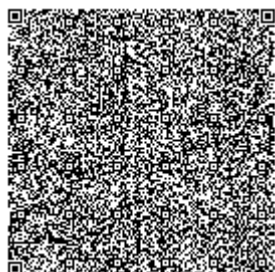
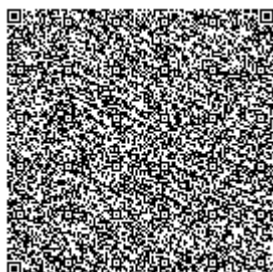
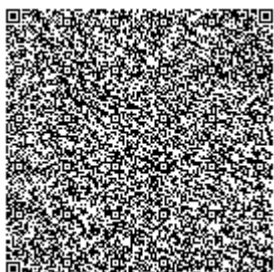
Руководитель (уполномоченное лицо)

МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ

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



**Номер приложения** 020  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Тогузак (медицинский пункт)**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

Лицензиар

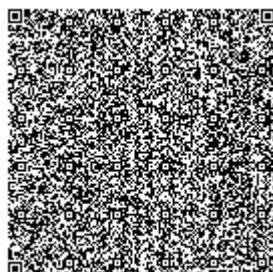
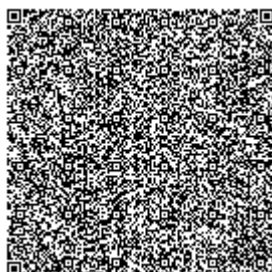
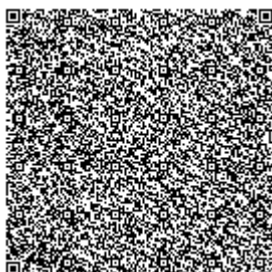
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

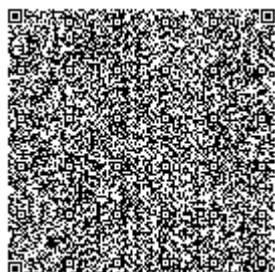
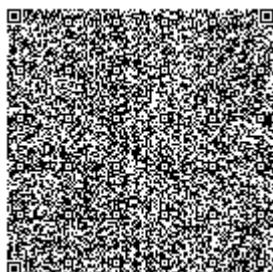
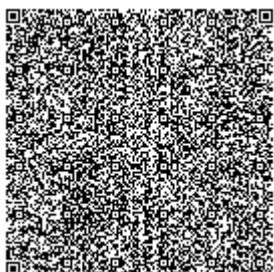
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 021  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Северное (ФАП)**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

Лицензиар

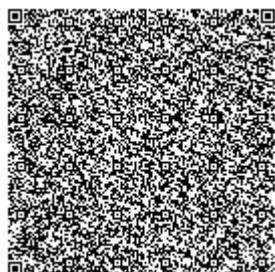
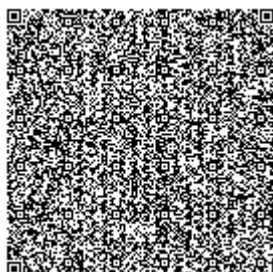
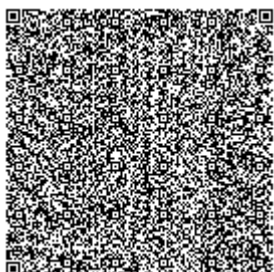
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

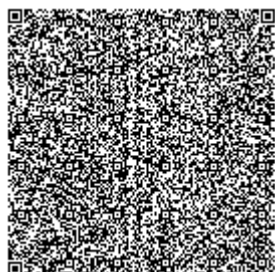
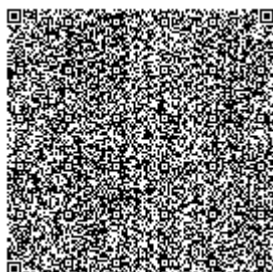
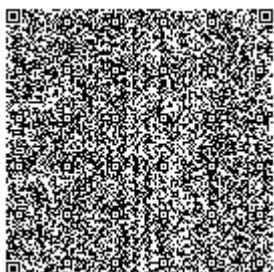
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 022  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Узынсу (медицинский пункт)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.

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

Лицензиар

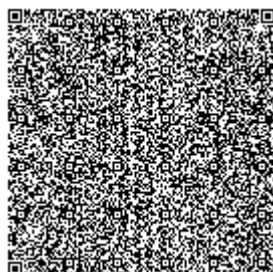
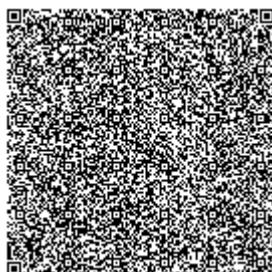
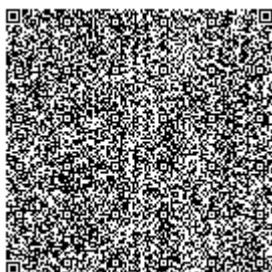
Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

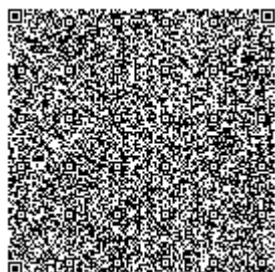
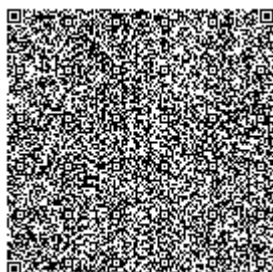
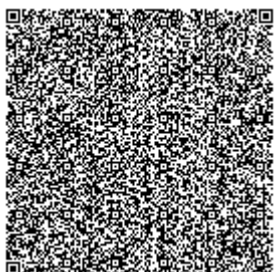
Руководитель (уполномоченное лицо)

МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ

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



**Номер приложения** 023  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Костомар (медицинский пункт)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

**Лицензиар**

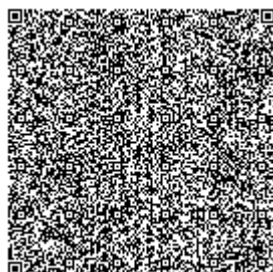
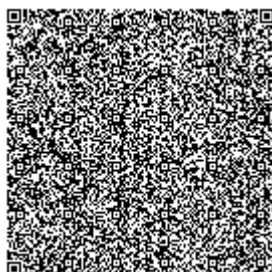
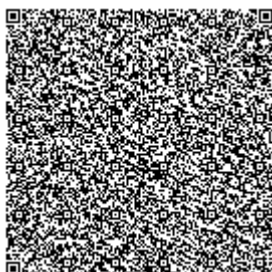
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)**

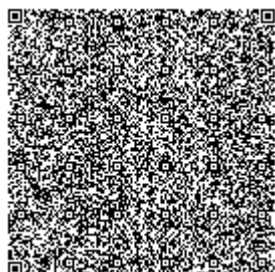
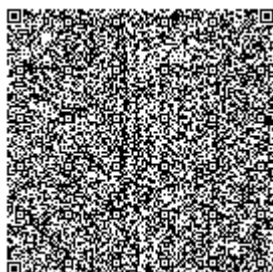
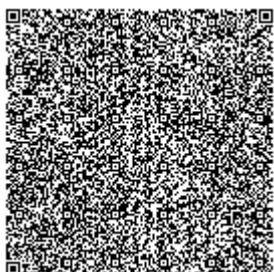
**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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





**Номер приложения** 024  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар





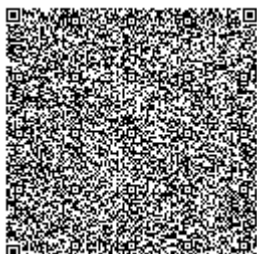
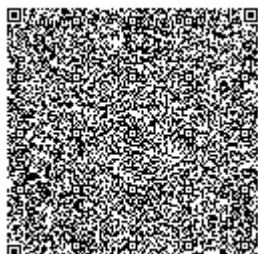
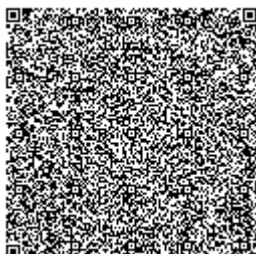
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная медицинская помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Хирургия общая
  - Инфекционные болезни
  - Акушерство и гинекология
- Консультативно-диагностическая и стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Наркология
  - Офтальмология
  - Хирургия общая
  - Дерматовенерология
  - Стоматология
  - Онкология
  - Терапия общая
  - Инфекционные болезни
  - Акушерство и гинекология
  - Семейный врач
  - Эндокринология
  - Кардиология
- Диагностика
- Клиническая лабораторная диагностика
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Стоматология
  - Офтальмология
  - Педиатрия: общая
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Скорая медицинская помощь
  - Доврачебная помощь
- Стационарная медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Педиатрия





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Хирургия общая

- Терапия общая

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Иртышск, улица Кожаберген батыра, дом 15**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

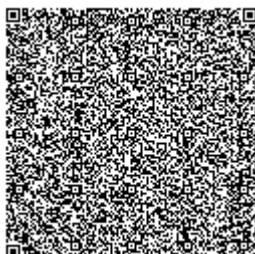
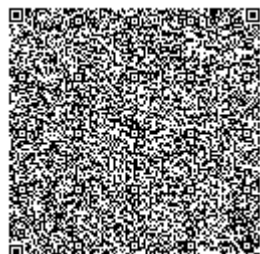
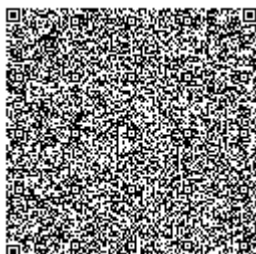
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

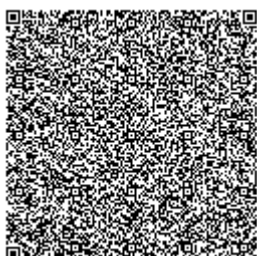
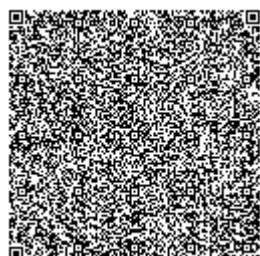
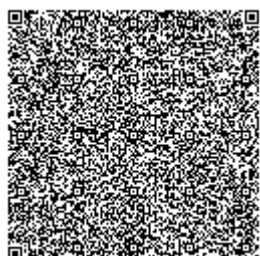
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	025
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Терапия общая

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

Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Иртышск, улица Кожаберген батыра, дом №15**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

Лицензиар

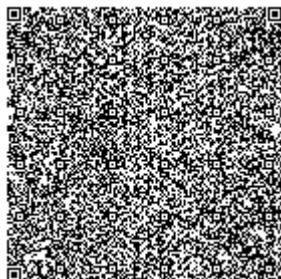
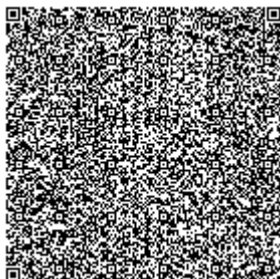
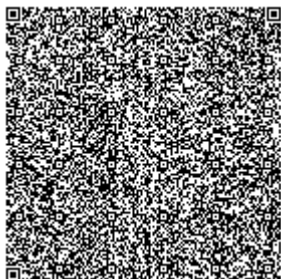
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

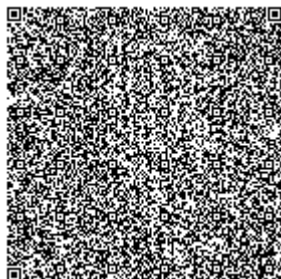
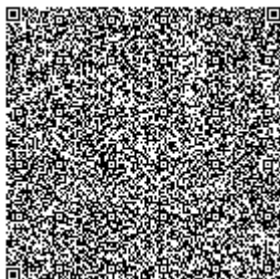
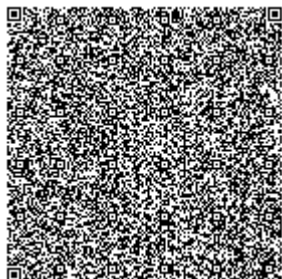
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	026
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 год

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

- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям
- Трансфузиология

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Иртышск, улица Кожаберген батыра, дом №15**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

**Лицензиар**

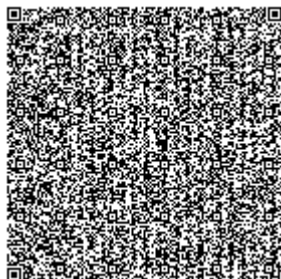
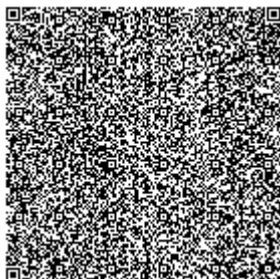
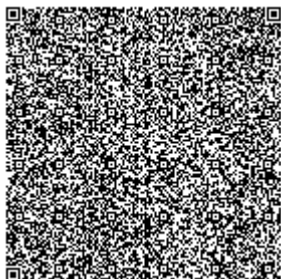
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)**

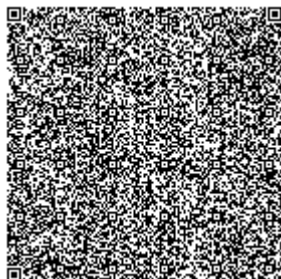
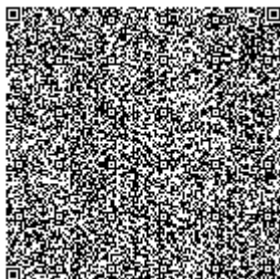
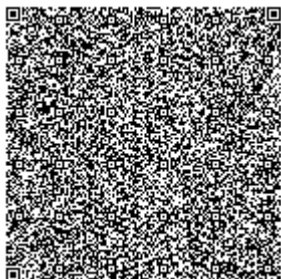
**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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





<b>Номер приложения</b>	027
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 год

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

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Фтизиатрия

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Иртышск, улица Кожабергено батыра, дом №15**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

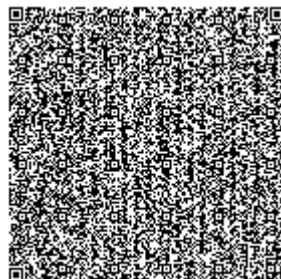
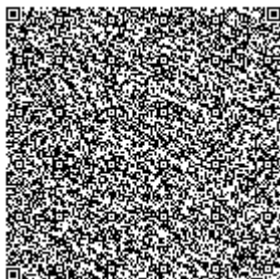
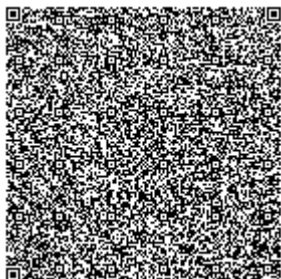
**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

**Лицензиар**

**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

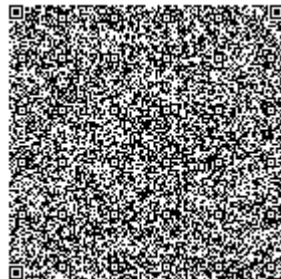
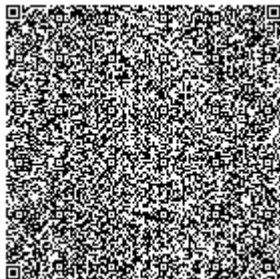
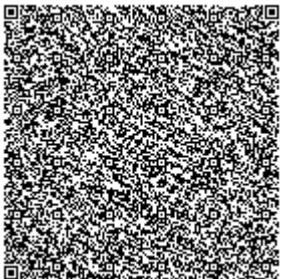
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 028

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 06.12.2018

**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Панфилово, улица Горобец, дом №18А**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

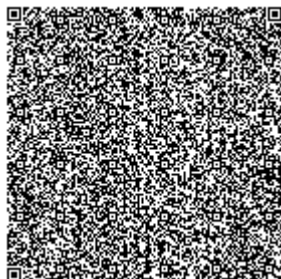
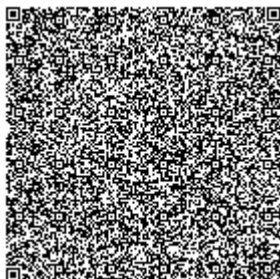
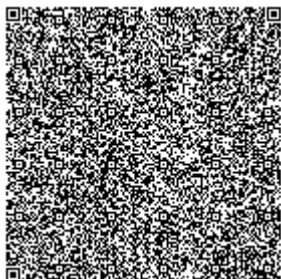
**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

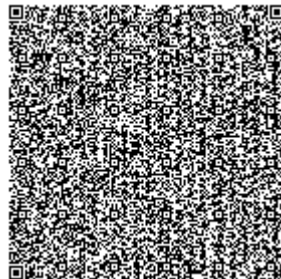
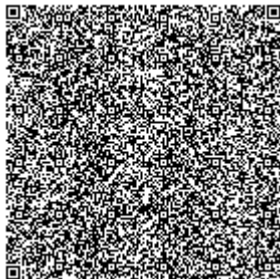
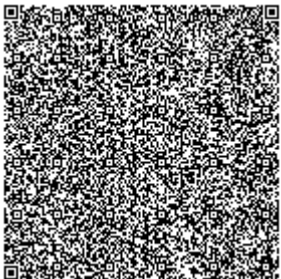
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 029

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 06.12.2018

**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Караагаш, улица Б. Момышулы, дом №2 (СОШ)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

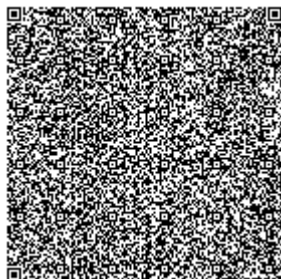
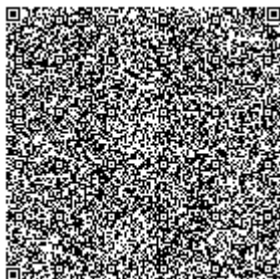
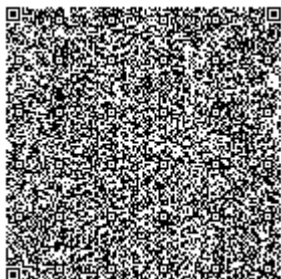
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

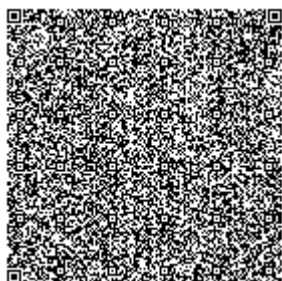
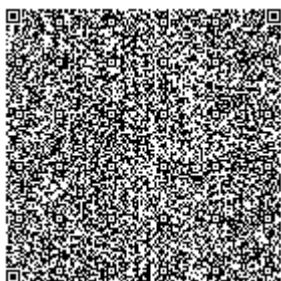
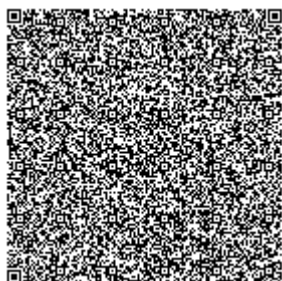
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 030  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Кызылкак (СОШ)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

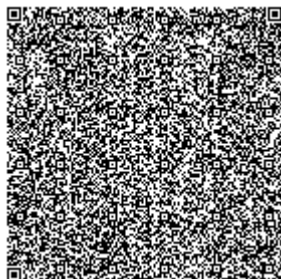
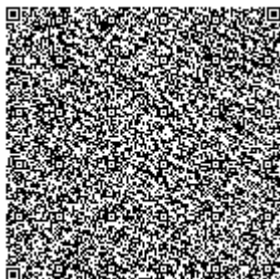
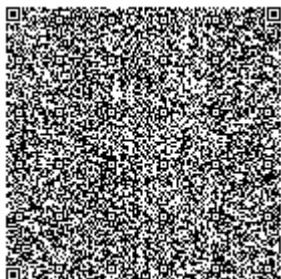
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

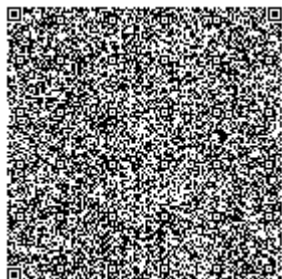
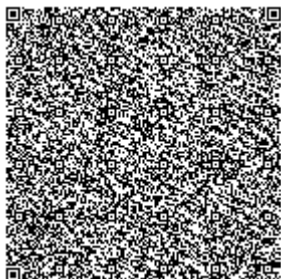
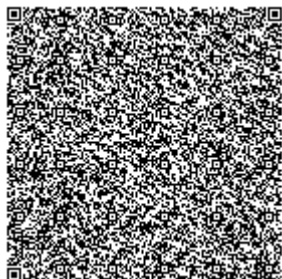
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	031
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Каракудук, улица Б.Рамазанова, дом №1 (СОШ)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

**Лицензиар**

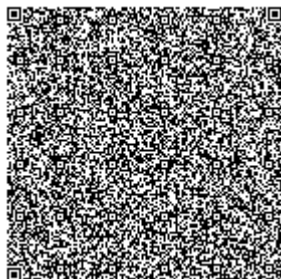
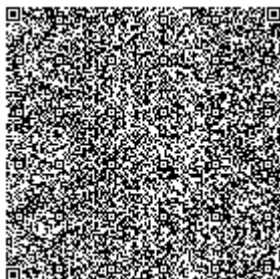
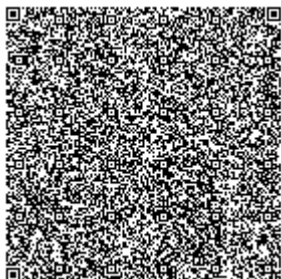
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

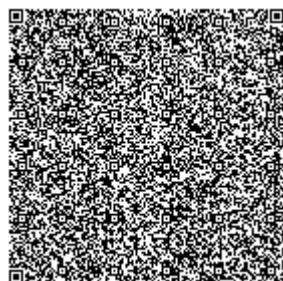
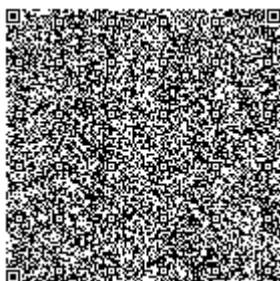
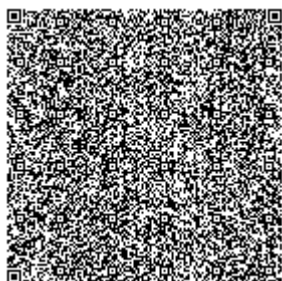
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 032  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Ульгули, улица Школьная, дом №1 (СОШ)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

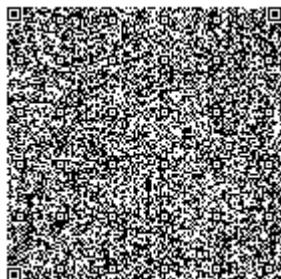
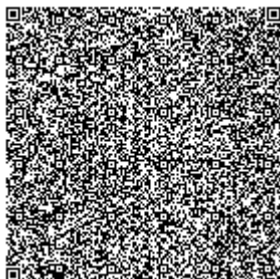
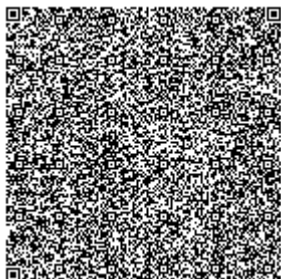
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

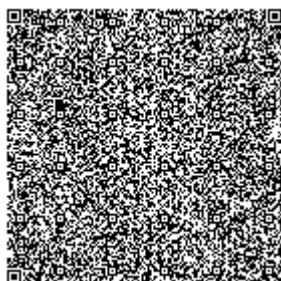
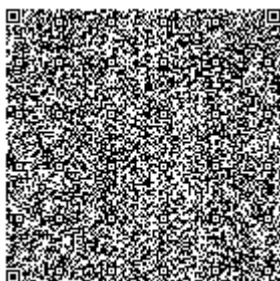
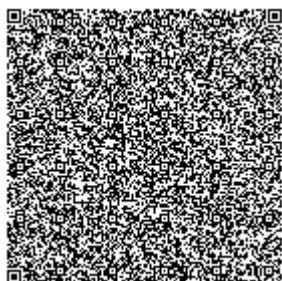
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	033
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Амангельды, улица Амангельды, дом №3 (СОШ)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

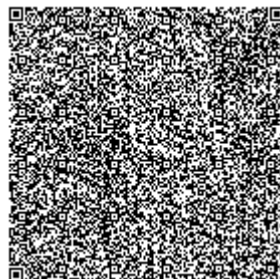
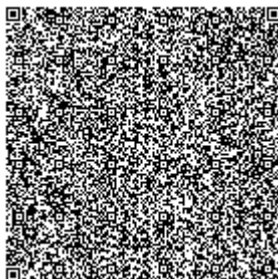
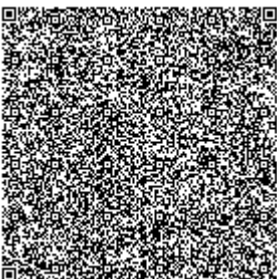
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

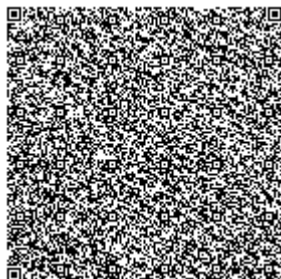
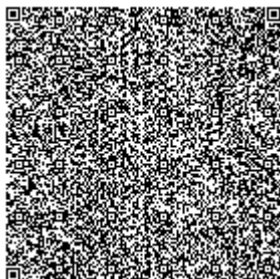
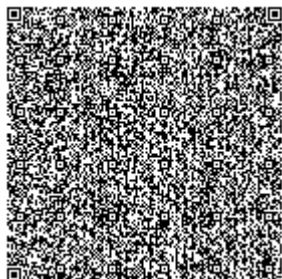
**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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





**Номер приложения** 034  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Иртышск, улица Кажимукана, дом №134 (СОШ №3)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

**Лицензиар**

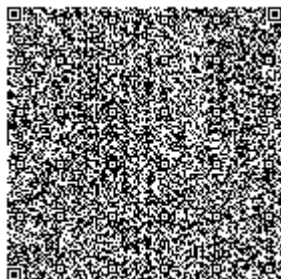
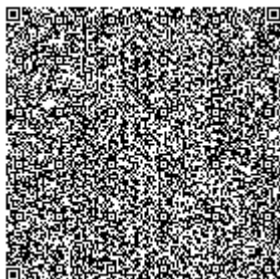
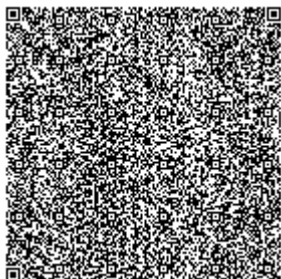
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

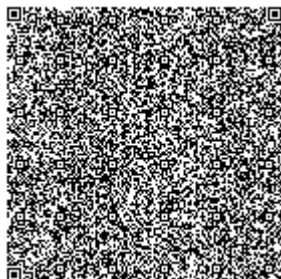
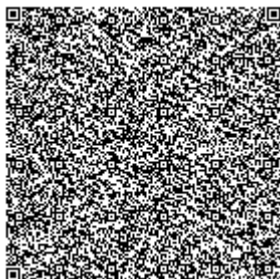
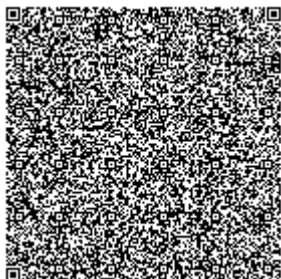
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	035
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Агашорын (СОШ)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

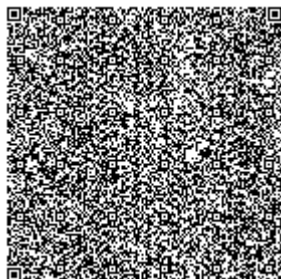
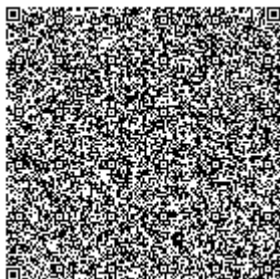
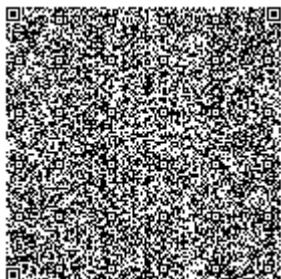
**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

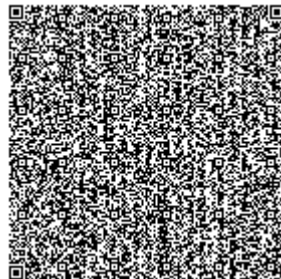
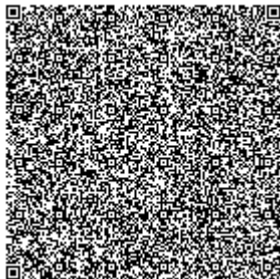
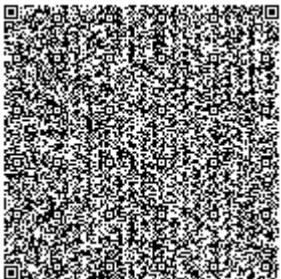
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 036

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 06.12.2018

**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Северное, улица Садовая, дом №25 (СОШ)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

**Лицензиар**

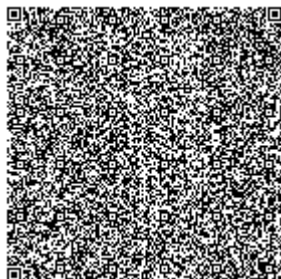
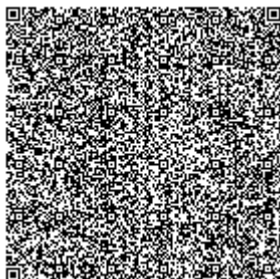
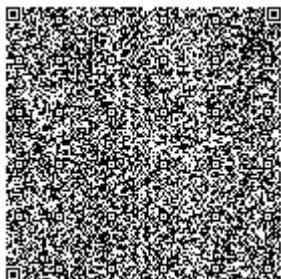
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

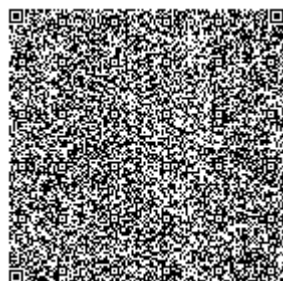
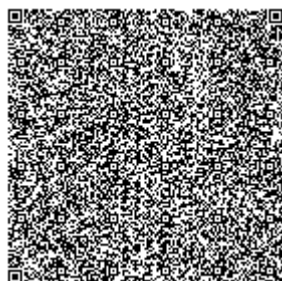
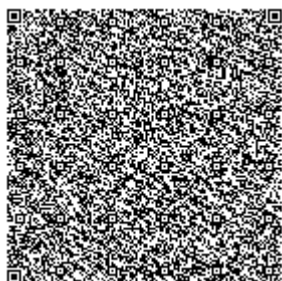
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 037  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Панфилово, улица Раденко, дом №13 А (СОШ)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

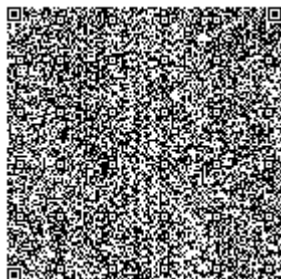
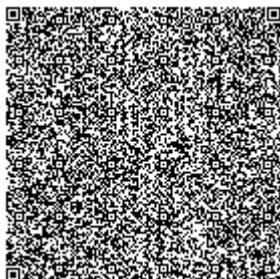
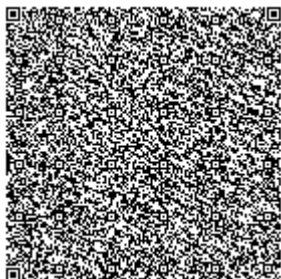
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

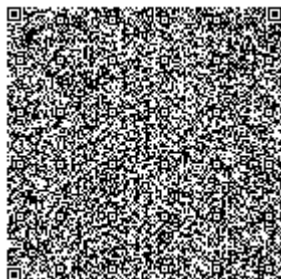
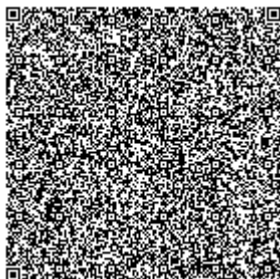
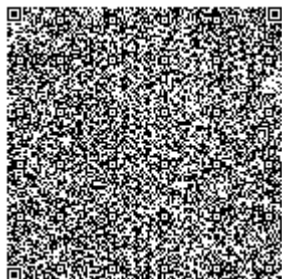
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	038
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Косколь, улица Мира, дом №5 (СОШ)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

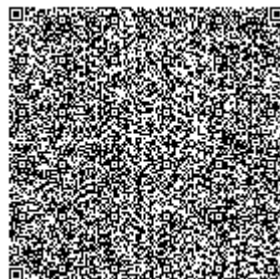
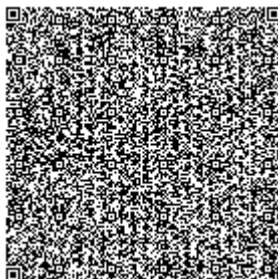
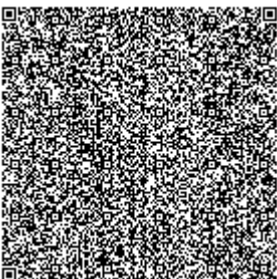
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

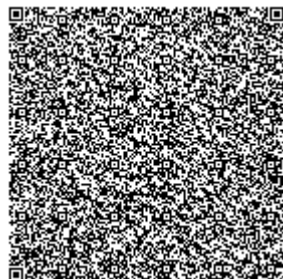
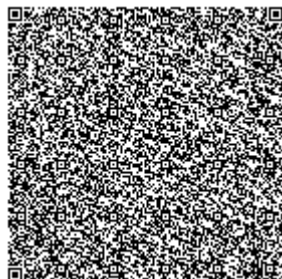
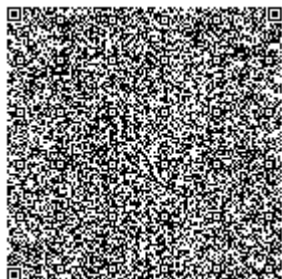
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 039  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Кызылжар, улица Школьная, дом №3 (СОШ)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

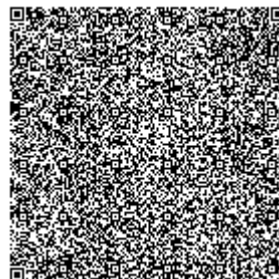
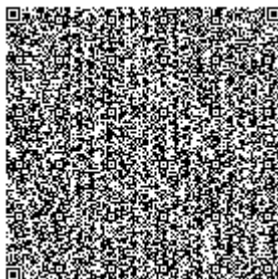
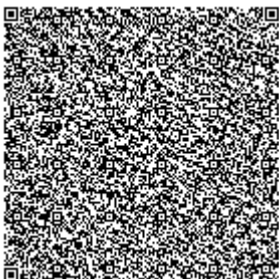
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

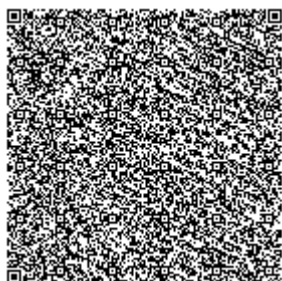
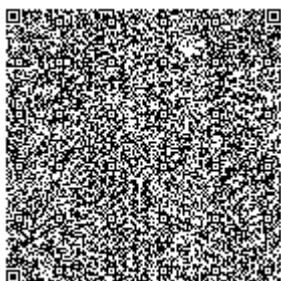
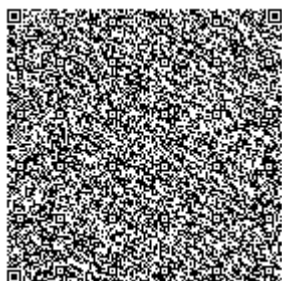
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	040
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Кызылагаш, улица Тугел батыра, дом №14 (ООШ)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

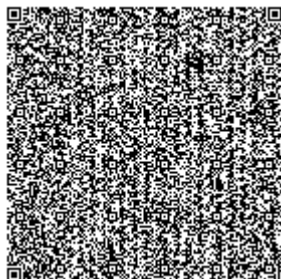
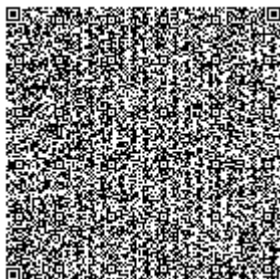
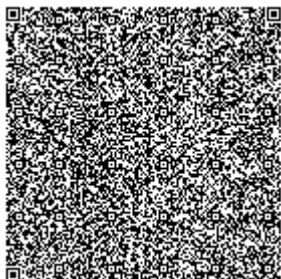
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

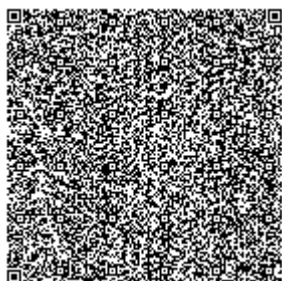
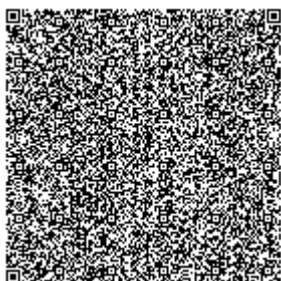
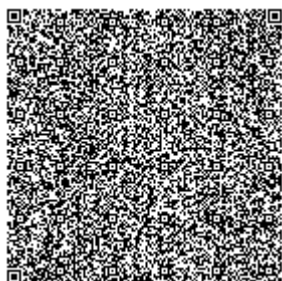
**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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





<b>Номер приложения</b>	041
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Исы Байзакова, улица Николаева, дом №9 (СОШ)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

**Лицензиар**

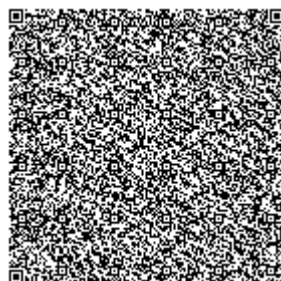
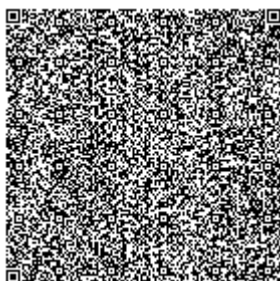
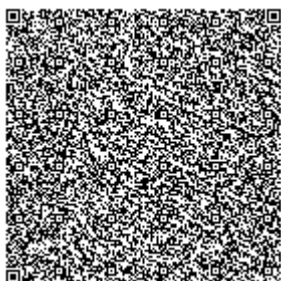
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

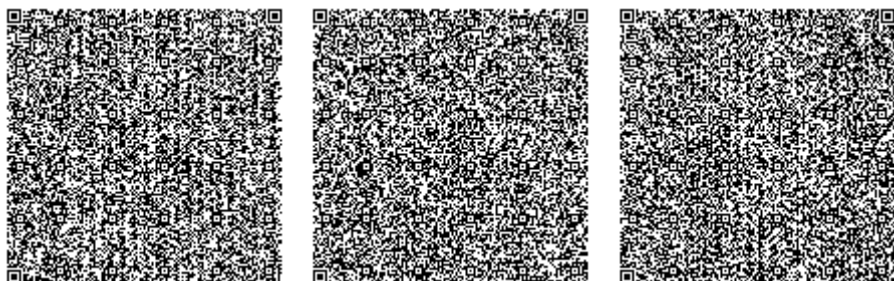
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	042
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Ленино, улица Октябрьская, дом №9 (СОШ)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

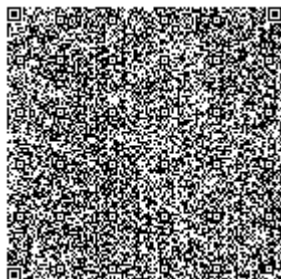
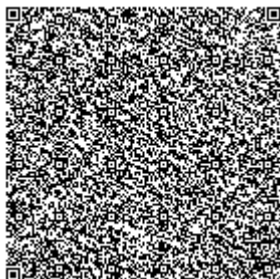
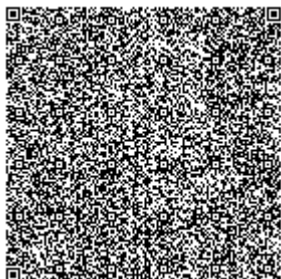
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

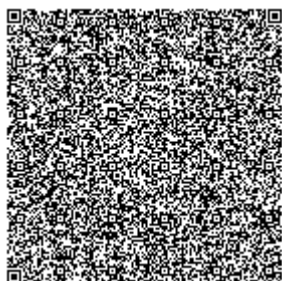
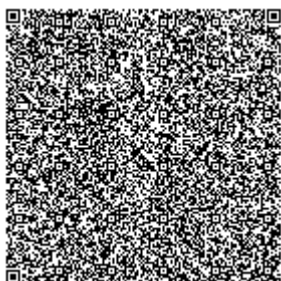
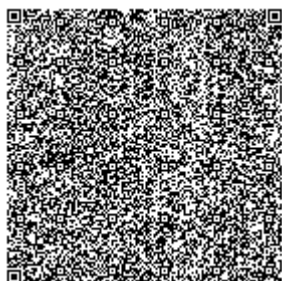
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 043  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Косагаш, улица Аблайхана, дом №19 (СОШ)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

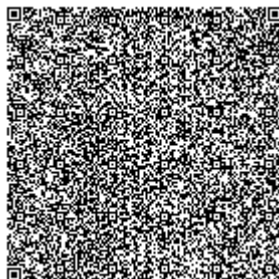
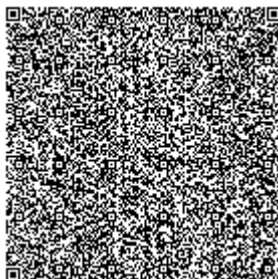
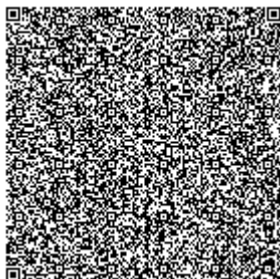
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

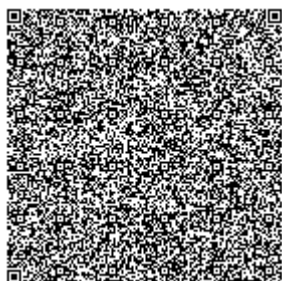
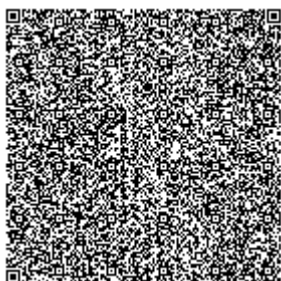
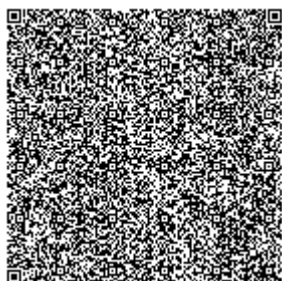
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 044  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Луговое, улица Рябова, дом №11 (СОШ)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

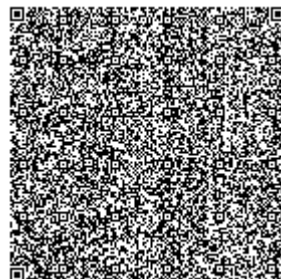
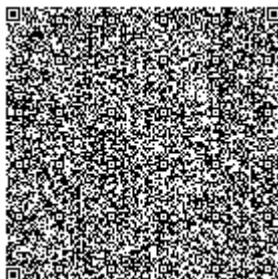
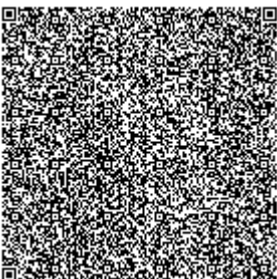
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

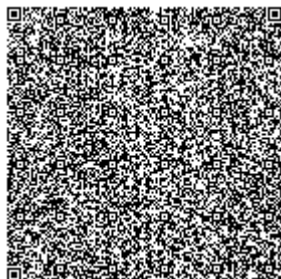
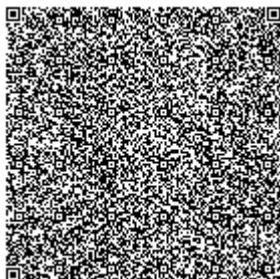
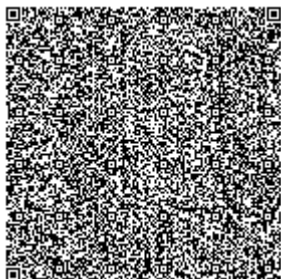
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	045
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Узынсу, улица Ленина, дом №6 (СОШ)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

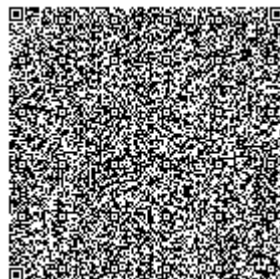
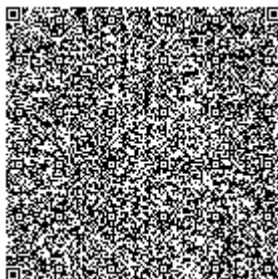
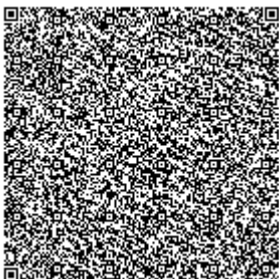
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

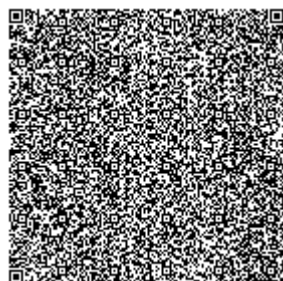
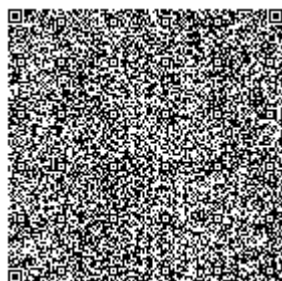
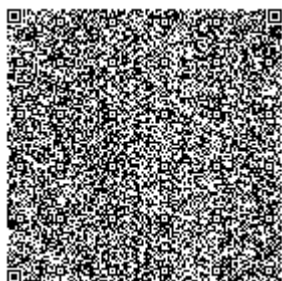
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	046
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Селета, улица Мектеп, дом №12 (СОШ)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

**Лицензиар**

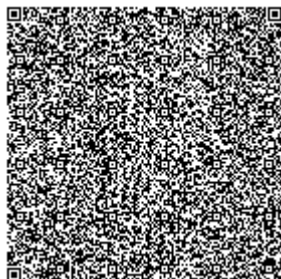
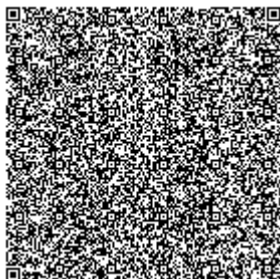
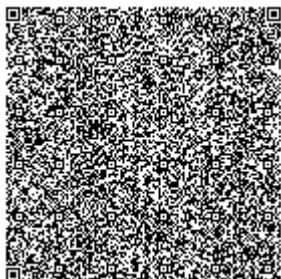
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

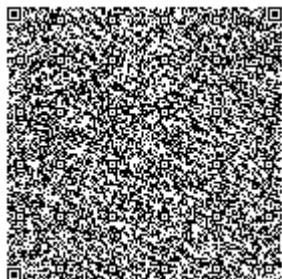
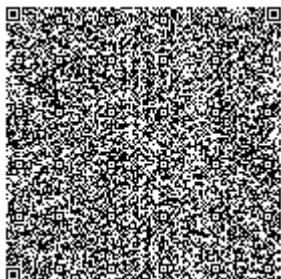
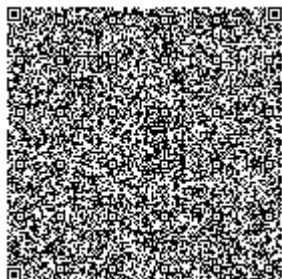
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	047
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15,, БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Тохта, улица Ленина, дом №1 (ООШ)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

**Лицензиар**

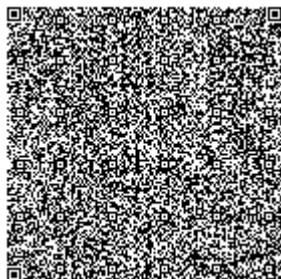
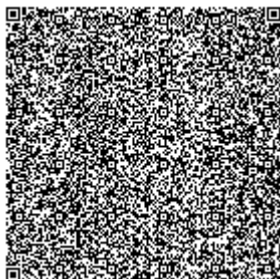
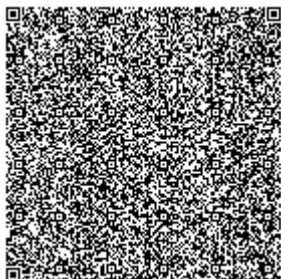
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)**

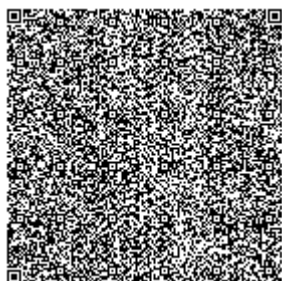
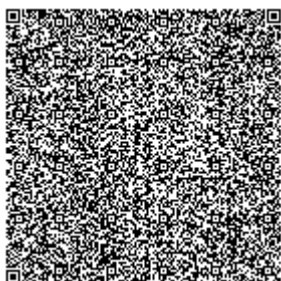
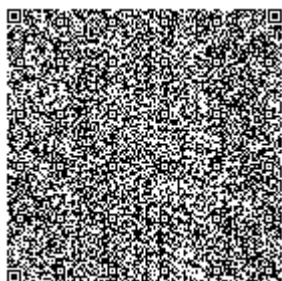
**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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





<b>Номер приложения</b>	048
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Производственная база**

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Майканыр, улица Мира, дом №9 (СОШ)**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

**Лицензиар**

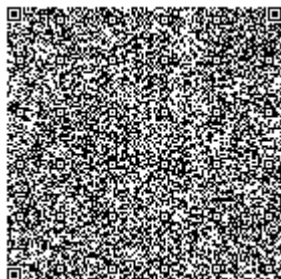
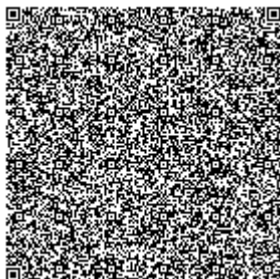
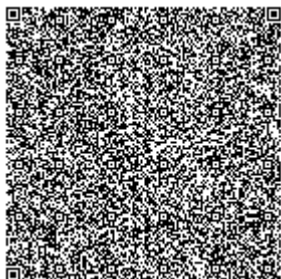
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

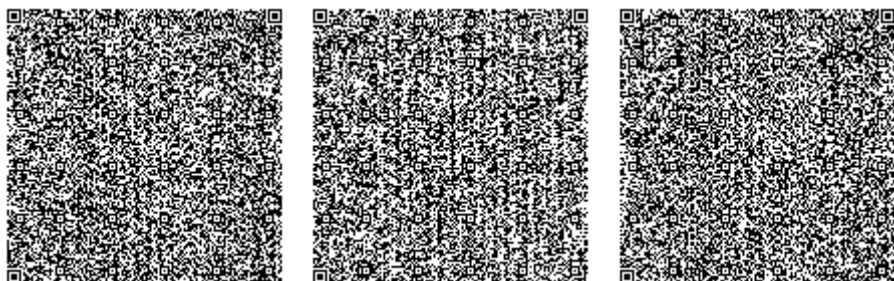
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	049
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Иртышск, улица Богембая, дом №51 (СОШ №2)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

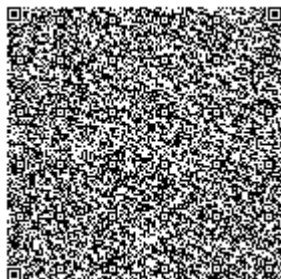
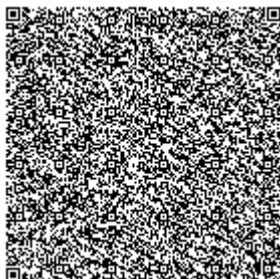
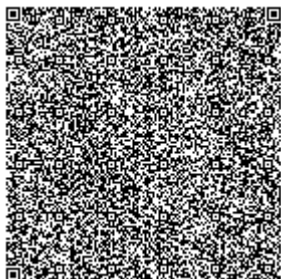
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

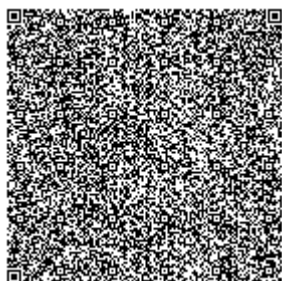
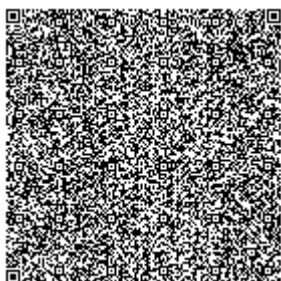
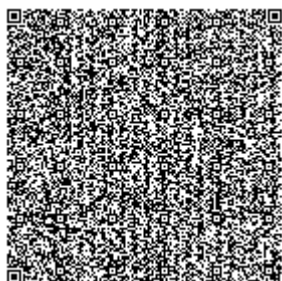
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 050  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Иртышск, улица Тугель батыра, дом №28 (СОШ №1)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

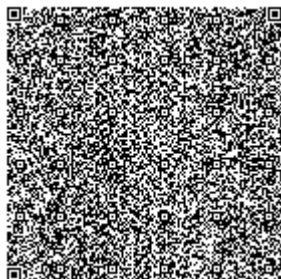
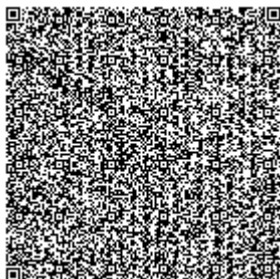
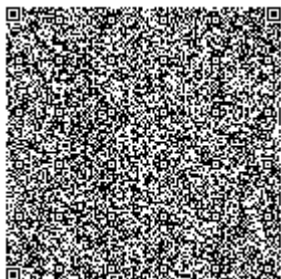
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

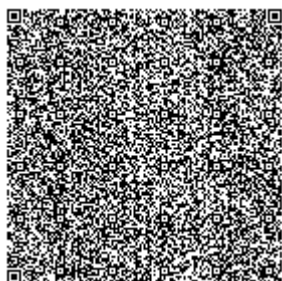
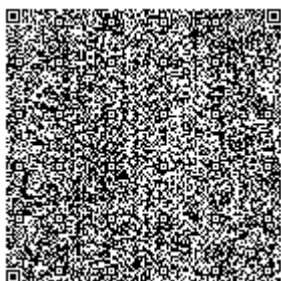
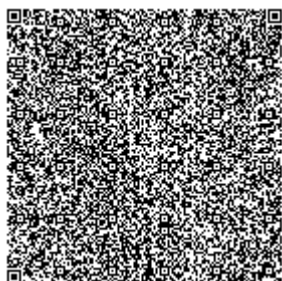
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	051
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Иртышск, улица Бурягина, дом №14 (СОШ №4)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

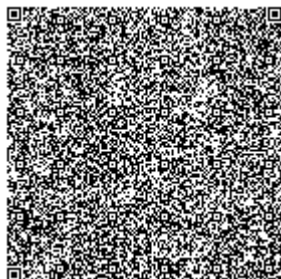
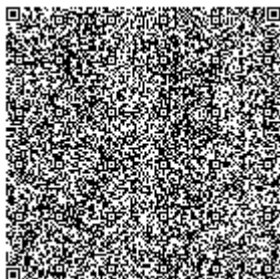
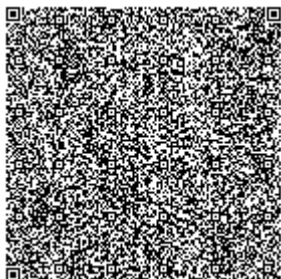
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

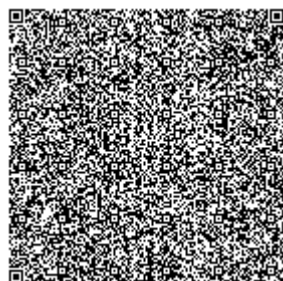
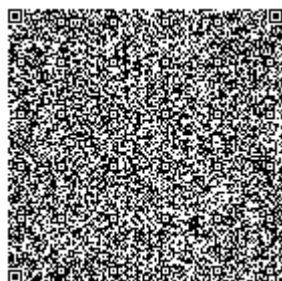
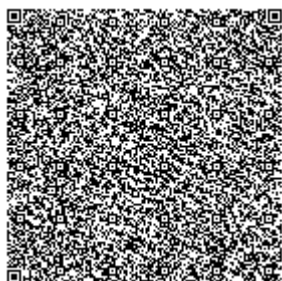
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 052  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 06.12.2018  
**Место выдачи** г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021964

Дата выдачи лицензии 06.12.2018 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

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Иртышская районная больница» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области.**

140500, Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, Иртышский с.о., с.Иртышск, улица Кожаберген Батыра, дом № 15., БИН: 010140000986

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Республика Казахстан, Павлодарская область, Иртышский район, село Голубовка, улица Цветочное, дом №3 (СОШ)**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

### Лицензиар

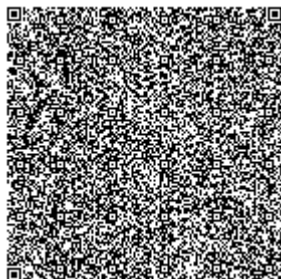
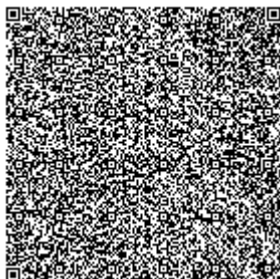
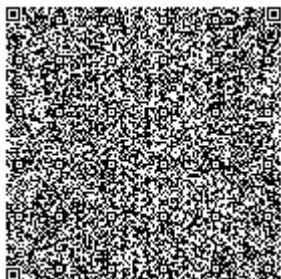
**Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУКАШЕВ ОРАЗ САРСЕНГАЛИЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	053
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.12.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар

