



МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯ

Алматы қ., ПАНФИЛОВ к-сі, 52 үй, мекен-жайында орналасқан Медициналық қызметпен

(қосымшаға сәйкес)

«Лицензиялау туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес

айналысуға

қызмет түрінің (іс-әрекетінің) атауы

"Голубой парус" ББМ, 2828-1910-М-е, 02.02.1996ж., Алматы қ., ГЕТЕ к-сі, 396 А үй, ,

занды тулғанын толық атауы, орналасқан жері, деректемелері / жеке тулғанын тегі, аты, әкесінің аты толығымен

СТТН 600800032517

берілді

Лицензияның қолданылуының айрықша жағдайлары бас лицензия, әрекет мерзімі - шектеусіз

«Лицензиялау туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 9-бабына сәйкес

Лицензияны берген орган

Алматы қаласының экономика және бюджеттік жоспарлау басқармасы

лицензиялау органының толық атауы

2011 жылғы 10 маусым №93-н/л бұйрығының негізінде

Басшы (уәкілетті адам)

лицензияны берген орган басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты және

Р.Маймаков

Лицензияның берілген күні 20 11 жылғы « 10 » маусым

Лицензияның нөмірі АА-4 сериясы № 0162709

Алматы қаласы



МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі AA-4 сериясы № 0162709

Лицензияның берілген күні 20 11 жылғы « 10 » маусым

Лицензияланатын қызмет түрінің құрамына кіретін жұмыстар мен қызметтердің лицензияланатын түрлерінің тізбесі Алматы қ., ПАНФИЛОВ к-сі, 52 үй,
мекен-жайында көрсетіледі: Бастапқы медициналық-санитариялық көмек: мамандандырылған;

Филиалдар, өкілдіктер _____
толық атауы, орналасқан жері, деректемелері

Өндірістік база _____
орналасқан жері

Лицензияға қосымшаны берген орган Алматы қаласы экономика және
лицензияға қосымшалық берген
бюджеттік жоспарлау басқармасы 2011 жылғы 10 маусым №93-д/бұйрығының негізінде
органның толық атауы

Басшы (уәкілетті адам) _____ Р.Маймаков
лицензияға қосымшаны берген орган басшысының (уәкілетті адамның) қолы және аты-жөні

Лицензияға қосымшаның берілген күні 20 11 жылғы « 10 » маусым

Лицензияға қосымшаның нөмірі AA-4 сериясы № 0099436

Алматы қаласы



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

Выдана УО "Голубой парус", 2828-1910-У-е от 02.02.1996г., г. Алматы, ул. ГЕТЕ, дом 396 А, РНН
полное наименование, местонахождение, реквизиты юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество физического лица

600800032517

на занятие Медицинской деятельностью (согласно приложению) по адресу: г. Алматы, ул.
наименование вида деятельности (действия) в соответствии

ПАНФИЛОВА, дом 52,

с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»

Особые условия действия лицензии Генеральная, срок действия не ограничен
в соответствии со статьей 9 Закона

Республики Казахстан «О лицензировании»

Орган, выдавший лицензию Управление экономики и бюджетного планирования г. Алматы
полное наименование органа лицензирования

на основании приказа №93-н/л от 10 июня 2011 года

Руководитель (уполномоченное лицо) _____

фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица)

Р.Маймаков

органа, выдавшего лицензию

Дата выдачи лицензии « 10 июня 20 11 г.

Номер лицензии серия АА-4 № 0162709

Город Алматы



ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии _____ серия АА-4 _____ № 0162709

Дата выдачи лицензии « 10 » _____ июня _____ 20 11 г.

Перечень лицензируемых видов работ и услуг, входящих в состав лицензируемого вида деятельности _____ по адресу: г. Алматы, ул. ПАНФИЛОВА, дом 52 Первичная медико-санитарная помощь: квалифицированная;

Филиалы, представительства _____

полное наименование, местонахождение, реквизиты

Производственная база _____

местонахождение

Орган, выдавший приложение к лицензии _____

Управление экономики и бюджетного планирования г. Алматы на основании

_____ приказа №93-н/л от 10 июня 2011 года

приложение к лицензии

Руководитель (уполномоченное лицо) _____

фамилия и инициалы (полное наименование (ИП) или ФИО лица) органа, выдавшего приложение к лицензии

Р. Маймаков

Дата выдачи приложения к лицензии « 10 » _____ июня _____ 20 11 г.

Номер приложения к лицензии _____ серия АА-4 _____ № 0099436

Город _____ Алматы _____