

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ**

Номер лицензии 0111164DX

Дата выдачи лицензии 19.07.2019 год

двид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная
- Доврачебная

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

лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Толебийская районная больница" управления общественного здоровья Туркестанской области

161109, Республика Казахстан, Туркестанская область, Толебийский район, Коксаекский с.о., с.Коксаек, улица Толе би, дом № 153А., БИН: 090940018813

(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

Туркестанская область, Толебийский район, село Қаратобе, зд. б/н / школа/

(местонахождение)

особые условия

действия лицензии

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

лицензиар

Государственное учреждение "Управление общественного здоровья Туркестанской области". Акимат Туркестанской области.

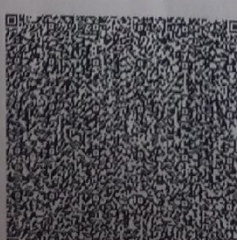
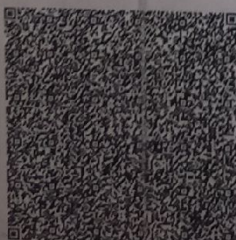
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

уководитель

полномоченное лицо)

Егизбаев Мукан Кенесбекович

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



Нысанның БҚСЖ бойынша коды
Код формы по ОКУД

КҰЖЖ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Мемлекеттік органның атауы
Наименование государственного органа
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігі Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау
комитеті Түркістан облысының санитариялық-
эпидемиологиялық бақылау департаменті Төлеби аудандық
санитариялық-эпидемиологиялық бақылау басқармасы»
республикалық мемлекеттік мекемесі
Республиканское государственное учреждение «
Толевийское районное Управление санитарно-
эпидемиологического контроля Департамента санитарно-
эпидемиологического контроля Туркестанской области
Комитета санитарно-эпидемиологического контроля
Министерства здравоохранения Республики Казахстан"

**Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды
Санитарно-эпидемиологическое заключение**

№ X.10.X.KZ49VWF00068049

Дата: 13.06.2022 ж. (г.)

1. Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза)

ШЖК «Төлеби аудандық ауруханасы» МКК –на қарасты Каратөбе жалпы орта білім беретін мектебі
медициналық бөлмелері

(«Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» 2020 жылғы 7 шідедегі Қазақстан Республикасы Кодекстың 20-бабы сәйкес санитариялық-эпидемиология сараптама жүргізілетін объектінің толық атауы) (полное наименование объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы, в соответствии со статьей 20 Кодекса Респуб: Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»)

Жүргізілді (Проведена) Заявление от 02.06.2022 16:37:53 № KZ66RYS00252838

өтініш, ұйғарым, қаулы бойынша, жоспарлы және басқа да түрде (күні, немірі)
по обращению, предписанию, постановлению, плановая и другие (дата, номер)

2. Тапсырыс (өтініш) беруші (Заказчик)(заявитель) Государственное коммунальное предприятие на пра
хозяйственного ведения "Толевийская районная больница" управления общественного здоров
Туркестанской области, Каратөбе ауылы, С.Абдулла көшесі №102

Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы (тәсілігі), объектінің мекен жайы/орналасқан орны, телефоны, басшысының тегі, аты, әкесінің аты
(полное наименование хозяйствующего субъекта (принадлежность), адрес/месторасположение объекта, телефон, Фамилия, имя, отчество руководителя)

3. Санитариялық-эпидемиологиялық сарапта у жүргізілетін объектінің қолданылу аумағы (Область применения
объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы)

денсаулық сақтау

сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекенжайы (сфера, вид деятельности, месторасположение, адрес)

4. Жобалар, материал дарэзірленді (дайындалды) (Проекты, материалы разработаны (подготовлены)

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы)

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции)

7. Басқа ұйымдардың сараптау қорытындысы (егер болса) (Экспертное заключение других организаций если
имеются)

Қорытынды берген ұйымның атауы (наименование организации выдавшей заключение)