



ЛИЦЕНЗИЯ

11.03.2016 года

ЛП10070DM

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "
Многопрофильный стационар"

Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., г.Караганда,
Луначарского, нежилое помещение 1, дом № 6., БИН: 080240010305

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

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

**Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат
Карагандинской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ

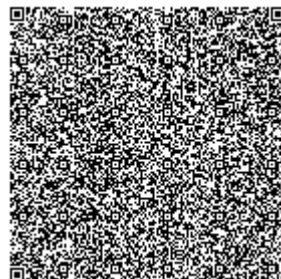
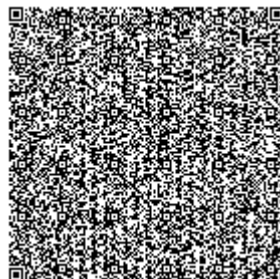
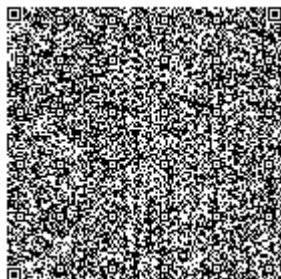
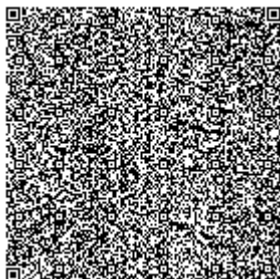
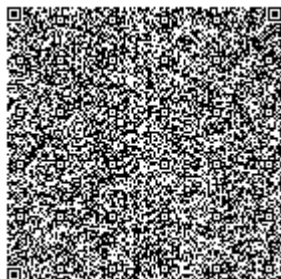
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи **19.02.2009**

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Караганда



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии ЛП10070DM****Дата выдачи лицензии 11.03.2016 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
- Наркология

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "Многопрофильный стационар"**

Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., г.Караганда, Луначарского, нежилое помещение 1, дом № 6., БИН: 080240010305

(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, Карагандинская область, город Караганда, Октябрьский район, улица Луначарского, дом 6, нежилое помещение 1 .**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

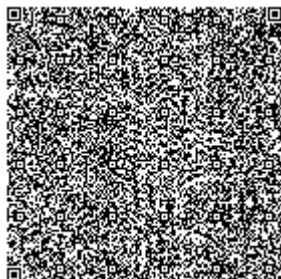
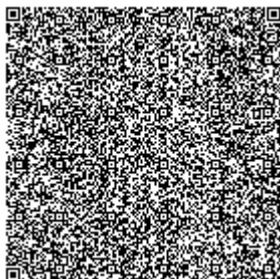
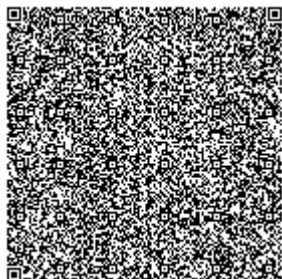
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ**

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



Номер приложения	02-19
Срок действия	
Дата выдачи приложения	11.03.2016
Место выдачи	г.Караганда

Копия для сайта
mtpogo-stacionar.kz

