



## ЛИЦЕНЗИЯ

09.01.2014 года

**00664DR**

## Выдана

**Государственное учреждение "Общеобразовательная средняя школа №6"**

060100, Республика Казахстан, Атырауская область, Жылжынский район, Кульсаринская г.а., г.Кульсары, ҚАЛДЫБАЙ БАЙШАХАНОВ, дом № 103., БИН: 010840002442  
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

## на занятие

## Медицинская деятельность

(наименование конкретного лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

## Вид лицензии

## генеральная

## Особые условия действия лицензии

## Постоянно

(в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

## Лицензиар

## Управление здравоохранения Атырауской области. Акимат Атырауской области.

(полное наименование лицензиара)

## Руководитель (уполномоченное лицо)

## УТЕПКАЛИЕВ МЕНДИХАН МУРЗАЛИЕВИЧ

(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) личного зала)

## Место выдачи

Г. Атъяров



## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 00664DR

Дата выдачи лицензии 09.01.2014 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная помощь

Производственная база Атырауская область, Жылтыойский район, г.Кульсары, ул.К.Байшаханова, 103  
(место нахождения)

Лицензиат Государственное учреждение "Общеобразовательная средняя школа №6"

060100, Республика Казахстан, Атырауская область, Жылтыойский район,  
Кульсаринская г.а., г.Кульсары, ҚАЛДЫБАЙ БАЙШАХАНОВ, дом № 103., БИН:  
010840002442

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица /  
полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер  
физическому лица)

Лицензиар Управление здравоохранения Атырауской области. Акимат Атырауской  
области.  
(полное наименование лицензиара)

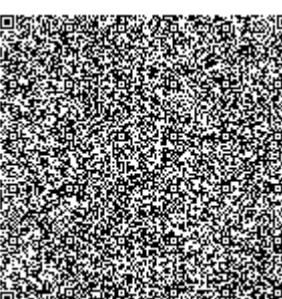
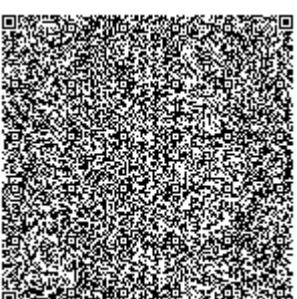
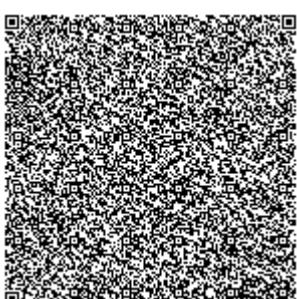
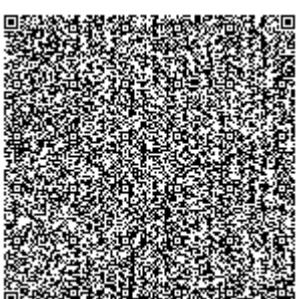
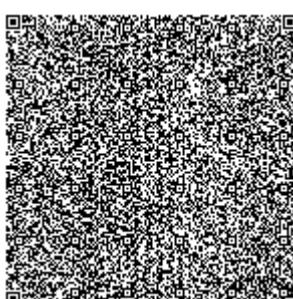
Руководитель  
(уполномоченное лицо) УТЕПКАЛИЕВ МЕНДИХАН МУРЗАЛИЕВИЧ  
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к  
лицензии 001 00953

Дата выдачи приложения  
к лицензии 09.01.2014

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Атырау





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 00664DR

Дата выдачи лицензии 09.01.2014 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

### Лицензиат

Государственное учреждение "Общеобразовательная средняя школа № 6"

060100, Республика Казахстан, Атырауская область, Жылдызский район, Кульсаринская г.а., г.Кульсары, ҚАЛДЫБАЙ БАЙШАХАНОВ, дом № 103, БИН: 010840002442

(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

Атырауская область, Жылдызский район, город Кульсары, проспект Махамбета, 72

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

Постоянно

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

### Лицензиар

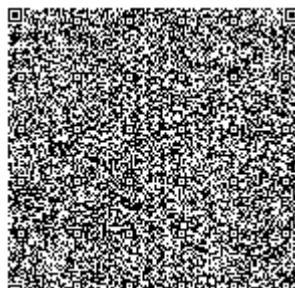
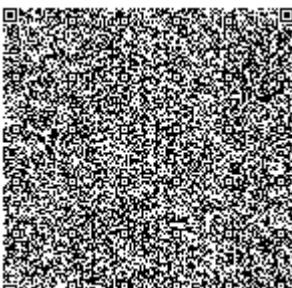
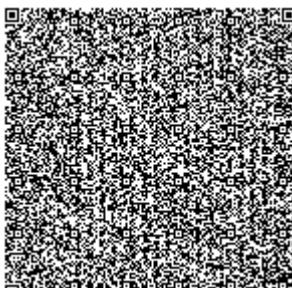
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Атырауской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Айташов Базарбай Кайсанович

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



**Номер приложения**

01

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

28.02.2023

**Место выдачи**

г.Атырау

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

