



## ЛИЦЕНЗИЯ

**22.04.2020 жылы**

**01111796 DX**

### Медициналық қызмет айналысуға

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

**"Балбөбек" бөбекжай балабақшысы" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

160900, Қазақстан Республикасы, Түркістан облысы, Келес ауданы, Абай а.о., Абай а., көшесі I.  
Есенберлин, № 9 үй, БСН: 161140031126 берілді

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

### Ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

### Ескерту

**Иеліктен шығарылмайтын, I-сынып**

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

### Лицензиар

**"Түркістан облысының қоғамдық денсаулық басқармасы" мемлекеттік мекемесі. Түркістан облысының әкімдігі.**

(лицензиардың толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

**Жамалова Салтанат Абдыканмова**

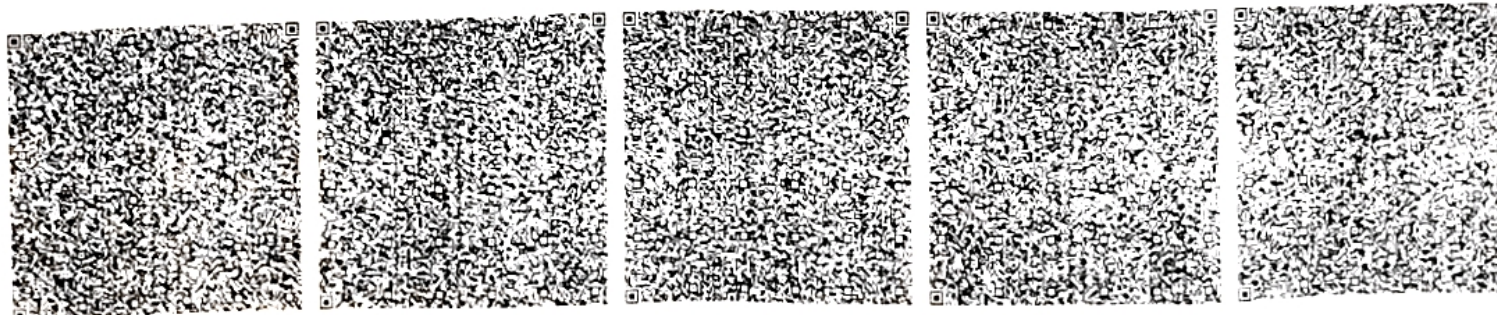
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

### Алғашқы берілген күні

### Лицензияның қолданылу кезеңі

### Берілген жер

**город Түркестан**





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 01111796 DX

Лицензияның берілген күні 22.04.2020 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- Дәрігерге дейінгі

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

**Лицензиат** "Балбөбек" бөбекжай балабақшысы" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі

160900, Қазақстан Республикасы, Түркістан облысы, Келес ауданы, Абай а.о., Абай а., көшесі І.Есенберлин, № 9 үй, БСН: 161140031126

(занды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

**Өндірістік база** Қазақстан Республикасы, Түркістан облысы, Келес ауданы, Қошқарата а/о, Мақташы ауылы, І.Есенберлин көшесі, 74

(орналасқан жері)

**Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары**

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

**Лицензиар** "Түркістан облысының қоғамдық денсаулық басқармасы" мемлекеттік мекемесі. Түркістан облысының әкімдігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

**Басшы (уәкілетті тұлға)** Жамалова Салтанат Абдыкаимова

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

**Қосымшаның нөмірі** 1

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 22.04.2020

