

ЛИЦЕНЗИЯ

13.12.2022 года

22023741

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "Ясли сад "Райхан"

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Туркестан, дом № 333
БИН: 070240029394

(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

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

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

(полное наименование лицензиара)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

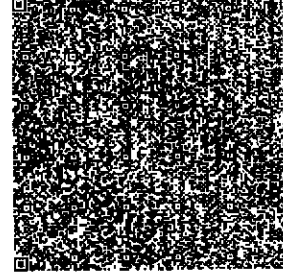
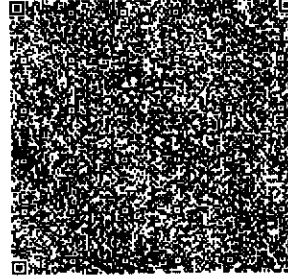
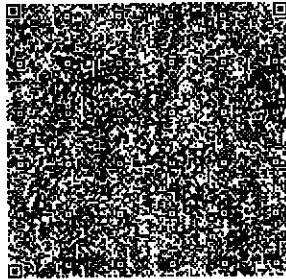
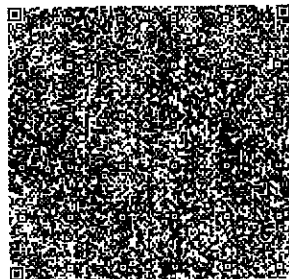
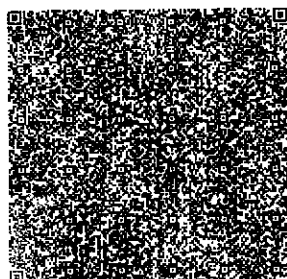
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи 29.10.2012

Срок действия
лицензии

Место выдачи

г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22023741

Дата выдачи лицензии 13.12.2022 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная помощь

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Ясли сад "Райхан"

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Туркестан, дом № 333, БИН: 070240029394

(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, город Шымкент, район Аль-Фарабийский, микрорайон Туркестан, дом №333

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

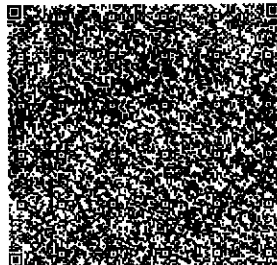
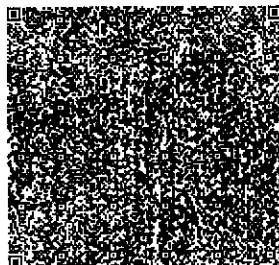
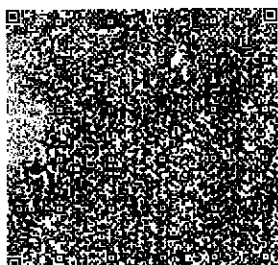
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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



Номер приложения 001

Срок действия

Дата выдачи приложения 13.12.2022

Место выдачи г.Шымкент

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

