



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021389

Дата выдачи лицензии 27.11.2018 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

Товарищество с ограниченной ответственностью "Лаяна К"
050065, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, Микрорайон Карасу,
улица 5, дом № 17, БИН: 180940005810

(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

г. Алматы, Ауэзовский район, мкр. Таугуль - 3 ул. Бутина, дом 5
(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Генеральная, срок действия не ограничен
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

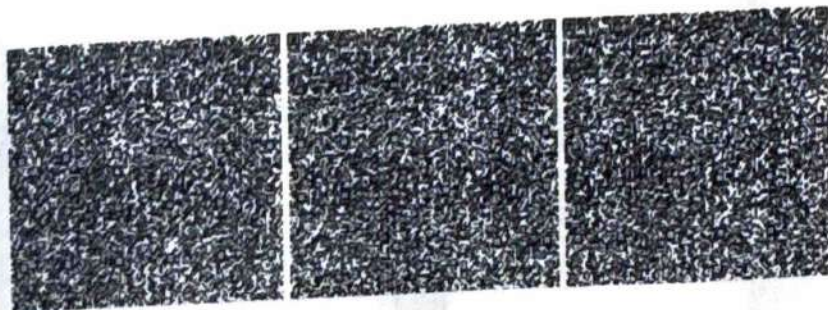
Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мухамедяров Мурат Ельжасович
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))



Номер приложения 002

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 17.02.2025

Место выдачи Г.АЛМАТЫ