**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ**

Номер лицензии 00382DE

Дата выдачи лицензии 14.06.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) 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 "Нейрон"**

микрорайон 14, дом № здание № 51 Б, БИН: 921240001297

(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**КГУ " IT школа -лицей" АГОО Мангистауской области, г.Актау, мкр.15 здание 31**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.
Лицензия генеральная, срок действия не ограничен.**

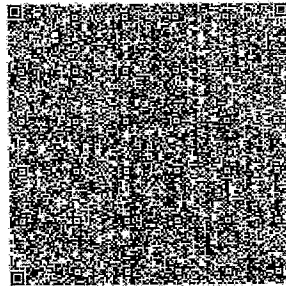
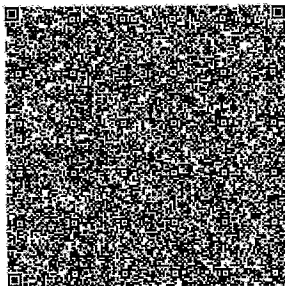
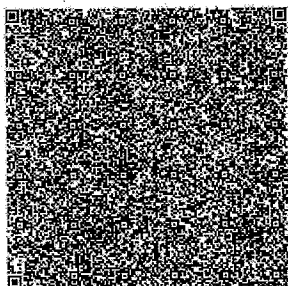
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета
медицинского и фармацевтического контроля Министерства
здравоохранения Республики Казахстан по Мангистауской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

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



Номер приложения 005

Срок действия

Дата выдачи приложения 15.06.2021

Место выдачи

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

