



## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі **00951DS**

Лицензияның берілген күні **20.05.2011**

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

(Қазақстан Республикасының "Лицензиялау туралы" Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтерінің атауы)

- Ересектерге және балаларға мына мамандықтар бойынша консультациялық-диагностикалық медициналық көмек

- Аллергология (иммунология)

- Дәстүрлі медицина

- Гирудотерапия

Өндірістік база **Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Павлодар қаласы, 1 Май көшесі, 189 үй**

(орналасқан жері)

Лицензиат **"Медицинский центр диагностики и консультации города Павлодара" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Павлодар Қ.Ә., Павлодар қ., улица 1 МАЯ, № 189 үй., БСН: 110440015594

(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайі, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері)

Лицензиар **Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы, Павлодар облысының әкімшілігі.**

(лицензиардың толық атауы)

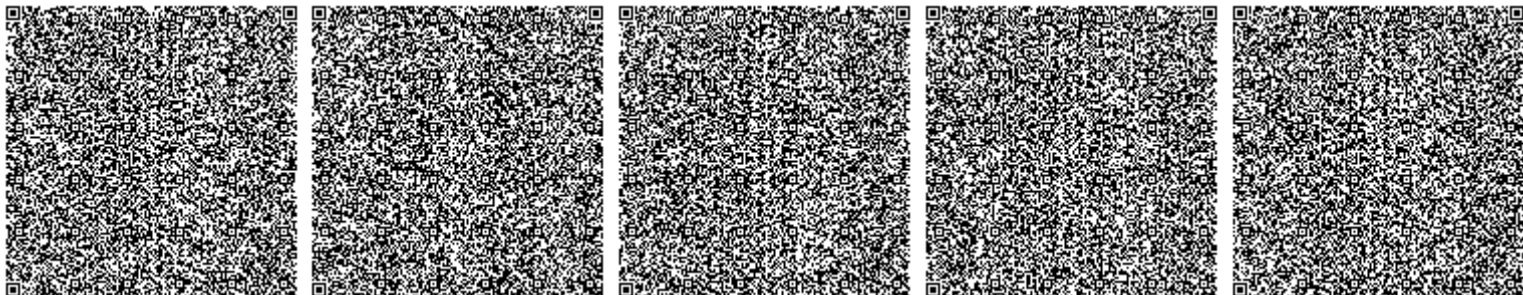
Басшы (уәкілетті тұлға) АУБАКИРОВА МИНОРА МАНАПОВНА  
(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)

Лицензияға қосымшаның нөмірі 002

Лицензияға қосымшаның берілген күні 29.05.2013

Лицензияның қолданылу мерзімі

Берілген жер Павлодар қ.



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 00951DS**Дата выдачи лицензии** 20.05.2011**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям

- Аллергология (иммунология)

- Традиционная медицина

- Гирудотерапия

**Производственная база** Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица 1 Мая, дом 189

(место нахождения)

**Лицензиат** Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр диагностики и консультации города Павлодара"

Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г.Павлодар, улица 1 МАЯ, дом № 189., БИН: 110440015594

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

**Лицензиар** Управление здравоохранения Павлодарской области. Акимат Павлодарской области.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** АУБАКИРОВА МИНОРА МАНАПОВНА  
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 002**Дата выдачи приложения к лицензии** 29.05.2013**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Павлодар