



## ЛИЦЕНЗИЯ

**26.12.2022 жылы**

**22025911**

### Медициналық қызмет айналысуға

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

### "StarLed" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі

020000, Қазақстан Республикасы, Ақмола облысы, Целиноград ауданы, Қоянды а.э., Қоянды а., Мұхамедрақым Жүнісов көшесі, № 3 үй, БСН: 130140004636 **берілді**

(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)

### Ерекше шарттары

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

### Ескерту

### Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

### Лицензиар

**"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Ақмола облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензиардың толық атауы)

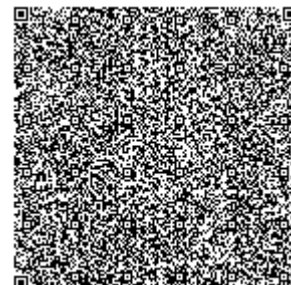
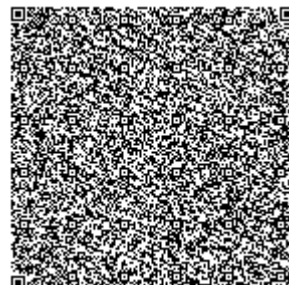
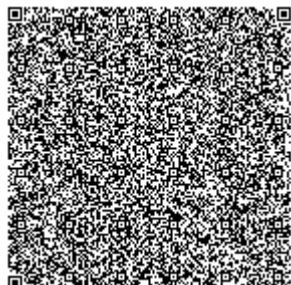
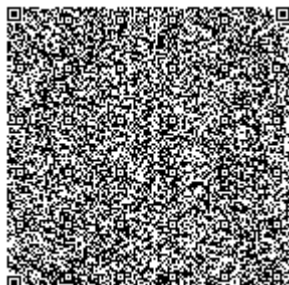
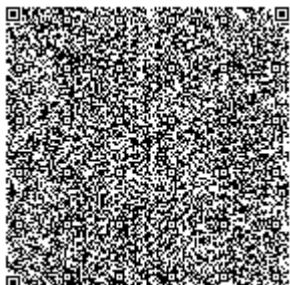
### Басшы (уәкілетті тұлға) **Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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

### Алғашқы берілген күні

### Лицензияның қолданылу кезеңі

### Берілген жер





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 22025911

Лицензияның берілген күні 26.12.2022 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

**"StarLed" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

020000, Қазақстан Республикасы, Ақмола облысы, Целиноград ауданы, Қоянды а.э., Қоянды а., Мұхамедрақым Жүнісов көшесі, № 3 үй, БСН: 130140004636

(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)

### Өндірістік база

**Целиноград ауданы, Қоянды ауылы, Жүнісов 67**

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

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

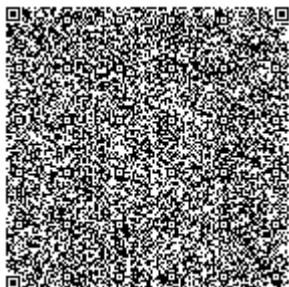
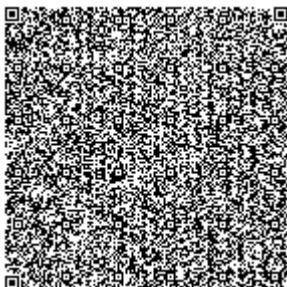
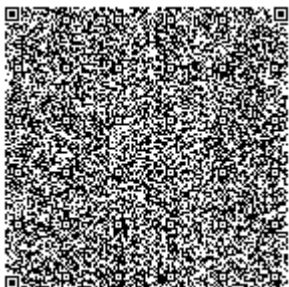
### Лицензиар

**"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Ақмола облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі . Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

**Басшы (уәкілетті тұлға) Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



**Қосымшаның нөмірі** 001

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 26.12.2022

**Берілген орны**

---

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

