



ЛИЦЕНЗИЯ

19.12.2025 года

25040216

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "Ясли-сад "Асыл-Арман"

041322, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ ЖЕТИСУ, ПАНФИЛОВСКИЙ РАЙОН, С.О.АТАМЕКЕН, С.АТАМЕКЕН, улица Райымбек, дом № 3
БИН: 170440015648

(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

Лицензия действительна на территории РК. Лицензия является постоянной и действует при условии повышения квалификации и наличии сертификата специалистами по специальности с подтверждением через каждые пять лет в установленном порядке.

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

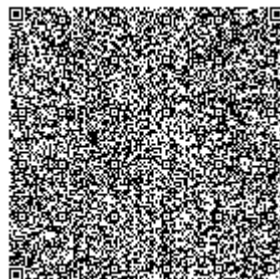
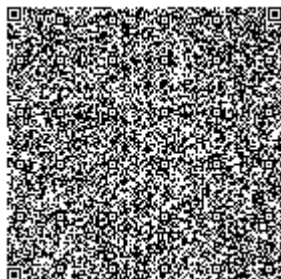
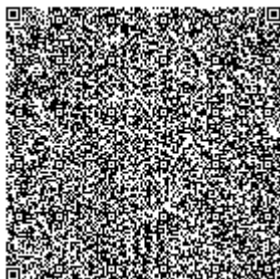
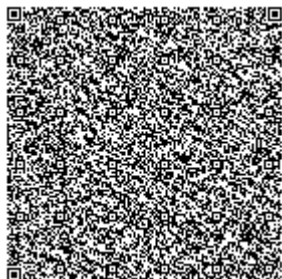
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Жетісу". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Белтаева Надима Сыдыкановна

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



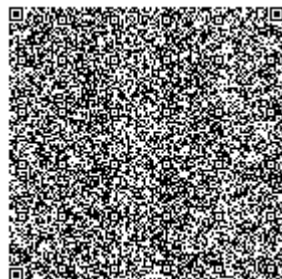
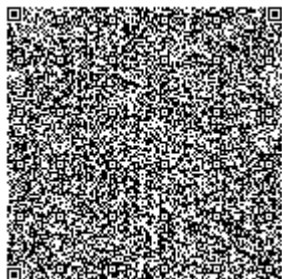
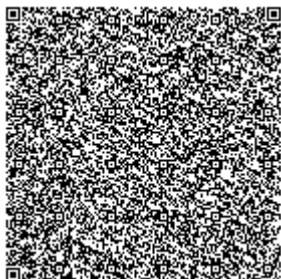
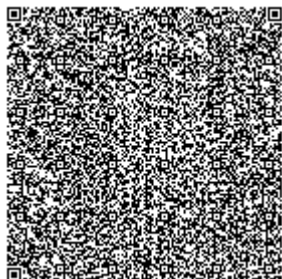


ЛИЦЕНЗИЯ

Дата первичной выдачи 12.09.2017

Срок действия
лицензии

Место выдачи Г.ТАЛДЫКОРГАН



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 25040216****Дата выдачи лицензии 19.12.2025 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 "Ясли-сад "Асыл-Арман"**

041322, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ ЖЕТИСУ, ПАНФИЛОВСКИЙ РАЙОН, С.О.АТАМЕКЕН, С.АТАМЕКЕН, улица Райымбек, дом № 3, БИН: 170440015648

(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**РК, Область Жетісу, Панфиловский район, с.Атамекен, ул.Рйымбек, д. 3**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории РК. Лицензия является постоянной и действует при условии повышения квалификации и наличии сертификата специалистами по специальности с подтверждением через каждые пять лет в установленном порядке.

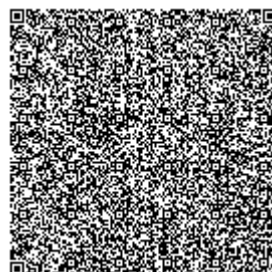
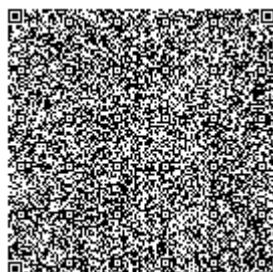
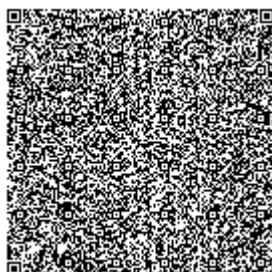
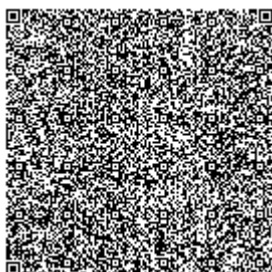
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Белтаева Надима Сыдыкановна**

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



Номер приложения	001
Срок действия	
Дата выдачи приложения	19.12.2025
Место выдачи	Г.ТАЛДЫКОРГАН

