

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 26001000****Дата выдачи лицензии 14.01.2026 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 "Viamedis Kosshy"****010000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АСТАНА, Проспект Мәңгілік Ел, дом № 33/1, БИН: 240840022484**

(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**Акмолинская область, г. Косшы, с.Тайтобе, улица Кенесары Хана строение 15**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

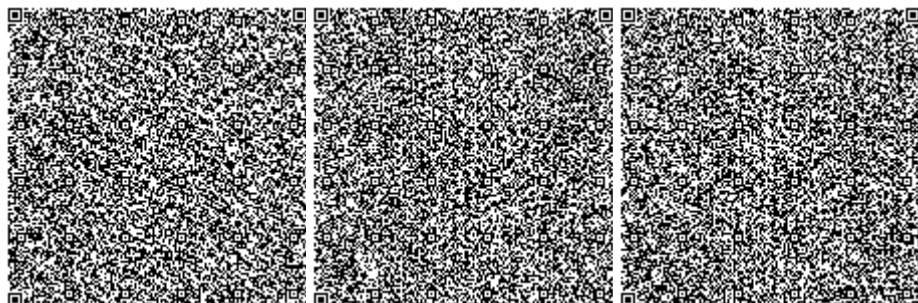
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Иманкулова Бибигуль Сериковна**

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



Номер приложения	008
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.04.2026
Место выдачи	Г.КОКШЕТАУ

