



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 15016228

Дата выдачи лицензии 07.09.2015 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Анестезиология и реаниматология

- Офтальмология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "ASTANA VISION"

Республика Казахстан, г.Астана, район "Алматы", Ж. Омарова, дом № 10., н. п. 7., БИН: 111040004730

(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

г. Астана, район Алматы, ул. Ж. Омарова, д. 10, н.п. 7

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.

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

Лицензиар

Управление здравоохранения города Астаны. Акимат города Астаны.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ЛИ ИВАН ИВАНОВИЧ

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

Номер приложения

001

Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

07.09.2015

Место выдачи

г.Астана

