



## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021496

Дата выдачи лицензии 28.11.2018 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

**Лицензиат**

**Товарищество с ограниченной ответственностью "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "ICLINIC"**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Мангилик Ел, дом № 37,,  
БИН: 180840006250

(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**

**город Нур-Султан, район Есиль, проспект Мангилик Ел, 37**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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

**Лицензиар**

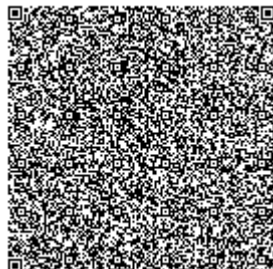
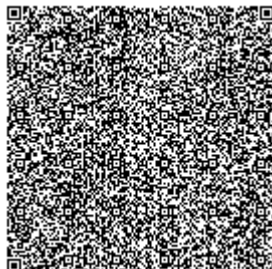
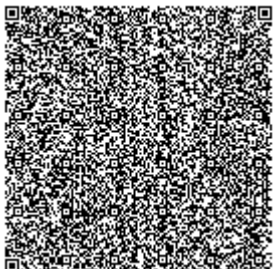
**ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Рустимова Алия Шайзадаевна**

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



**Номер приложения** 002  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 03.06.2019  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана

