



## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19015190

Дата выдачи лицензии 24.01.2019 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

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Буландынская районная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

020500, Республика Казахстан, Акмолинская область, Буландынский район, г.Макинск, улица Лесная, дом № 33, БИН: 040540002912

(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, Акмолинская область, Буландынский район, село Никольское, улица Советская, дом 5 "А", медицинский кабинет - КГУ "Общеобразовательная школа № 1 села Никольское отдела образования по Буландынскому району управления образования Акмолинской области"

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

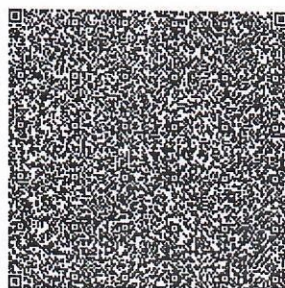
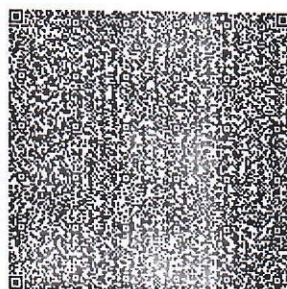
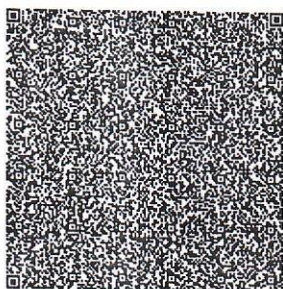
республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Увалнев Сулеймен Маргаждарович

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



**Номер приложения**            085

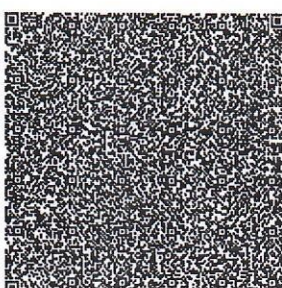
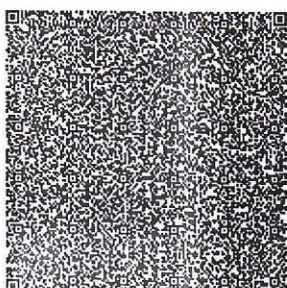
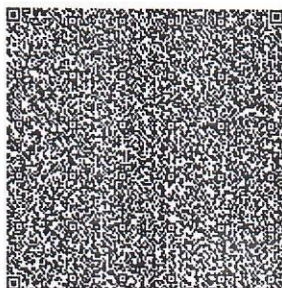
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения**            27.06.2022

**Место выдачи**

---

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



Договор  
(на медицинское обслуживание)

г.Макинск

«30» июня 2022года

Коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа № 1 села Никольское отдела образования по Буландынскому району управления образования Акмолинской области», в лице директора Аймихан Мырзабек, далее именуемый «Заказчик», с одной стороны и Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Буландынская районная больница» при управлении здравоохранения Акмолинская области, в лице главного врача Мусина Жаната Сартаевича, действующего на основании Устава, далее именуемый «исполнитель» с другой стороны, далее совместно именуемые «сторонами», заключили настоящий договор (далее – договор) о нижеследующем:

**1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.**

1.Заказчик поручает, Исполнитель принимает на себя обязанности по медицинскому обслуживанию школьников коммунального государственного учреждения «Общеобразовательная школа № 1 села Никольское отдела образования по Буландынскому району управления образования Акмолинской области».

**2. ОБЯЗАНОСТИ СТОРОН**

2.Заказчик обязуется :

- 1.Предоставить список обучающихся образовательного учреждения :
- 2.Обеспечит явку учащихся на осмотры и запланированные медицинские мероприятия (прививки ,целевую диспансеризацию и др.);
- 3.Доводить до сведения родителей результаты медицинских осмотров и даты проведения профилактических прививок;
- 4.Создать необходимые условия для обеспечения полного оказания медицинской помощи;
- 5.Оказывать содействие представителям исполнителя при выполнении им принятых обязательств:

**3.ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:**

1. Оказать, обусловленную настоящим договором, квалифицированную медицинскую помощь обучающимся учреждения;
2. Обеспечивать школьников образовательного учреждения необходимыми препаратами для проведения профилактических прививок,
3. Осуществлять необходимые мероприятия для наиболее эффективного исполнения принятых обязательств;
4. Предоставлять заказчику отчеты о проделанной работе;
5. Вести необходимую документацию по принятому обязательству

**3.Ответственность сторон**

4. За неисполнение и ненадлежащее исполнение обязательств в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

4. Срок действия договора.

5. Договор вступает в силу после подписания его сторонами и действует до окончания учебного года.

6. Договор автоматически пролонгируется с начала следующего учебного года.

#### 5. Изменение прекращения и расторжение договора

7. Внесение изменений и дополнений в настоящий договор осуществляется сторонами путем подписания дополнительных соглашений к настоящему Договору в порядке и на условиях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

8. Предложение об изменениях условий настоящего Договора подается одной из сторон в письменной форме и рассматривается другой стороной в течении семи календарных дней со дня подачи такого предложения.

#### 6. Прочие условия

9. Все споры и разногласия, возникающие из настоящего договора, подлежат урегулированию путем проведения переговоров между сторонами

10. В случае невозможности урегулирования путем переговоров все споры и разногласия разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством Республики Казахстан .

11. Настоящий договор составлен в 2 двух экземплярах по одному каждой из сторон каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

7. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

Заказчик

Коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа № 1 села Никольское отдела образования по Буландынскому району управления образования Акмолинской области»

БИН 020940002884

Юридический адрес: Акмолинская область, Буландынский район, Никольский с.о., с.Никольское, ул. Советская, здание 5а



Аймихан М.

Исполнитель

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Буландынская районная больница» при управлении здравоохранения Акмолинская области

БИН040540002912

Юридический адрес: Буландынский район, г. Макинск ул. Лесная, 33



Ж.Мусин

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ  
ЖЕКЕ КҮӘЛІК



РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН  
УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ



ТЕГ / ФАМИЛИЯ  
ШАКИРОВА

АТЫ / ИМЯ  
АЙГУЛЬ

ӘЖЕСІНІ АТЫ / ОТЧЕСТВО  
БАЛГАБАЕВНА

ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ  
07.10.1971

ЖСН / ПИН 711007400302

# ДИПЛОМ

ПТ-1 № 272281

Осы диплом Шакирова Айгүл  
Балғабай қызына  
берілді, өйткені ол 1988 жылы Арқалық медицина  
училищесіне  
кіріп, осы аталған училищенің толық курсы

сестралық ісі мамандығы бойынша 1990 жылы бітіріп шықты.  
Мемлекеттік квалификациялық комиссияның 1990 жылғы „6“ июль  
арналымен шығару шешімі бойынша мед.сестра деген квалификация берілді.



Мемлекеттік квалификациялық  
комиссияның председатели

Директор

Секретарь

„6“ июль 19... жыл.

Тіркеу

# ДИПЛОМ

ПТ-I № 272281

Настоящий диплом выдан Шакировой Айгуль  
Балтабаевне  
в том, что она в 1988 году поступила в Аркалыкское  
Медицинское училище  
и в 1990 году окончила полный курс названного  
училища  
по специальности Сестринское

Решением Государственной квалификационной комиссии от „6“ июля 1990 года

присвоена квалификация Медицинская сестра

Председатель Государственной  
квалификационной комиссии

Директор

Секретарь

м. п.

Город Аркалык „6“ июля 1990 года.

Регистрационный № 219

Московская типография Гознака. 1989.

Біліктілікті арттыру туралы куәлік № 1098

Осымен

Жіуизь Байгабалевна  
Шакирова  
(тегі, аты, жөні)

2021 жылғы «07» маусымнан бастап «19» маусымға дейін

«Мейірбике ісі» мамандығы бойынша

«Білім беру жүйесі фельдшерінің (м/б) жұмысы»

циклы бойынша

108 сағат көлемінде біліктілікті арттырудан өткенін

куәландырады

біліктілік деңгейі \_\_\_\_\_

(бірінші, екінші, үшінші)

МККК «Кокшетау жоғары медициналық колледжі»

(оқытқан ұйымның атауы)

Директор \_\_\_\_\_ К.А.Кадырбаева

қолы (басшының Т.А.Ә.)

Біліктілікті арттыру бағдарламасына сәйкес келетін  
Салалық біліктілік шеңберіндегі біліктілік деңгейі

\_\_\_\_\_

Мердің орны

Берілген күні 2021 жылғы «19» маусым



Бүйік

Свидетельство о повышении квалификации

№ 1098

Настоящим удостоверяется, что

Шакирова  
Жіуизь Байгабалевна  
(фамилия, имя, отчество)

в том, что он (а) с «07» июня по «19» июня 2021

года прошел (а) повышение квалификации

по специальности «Сестринское дело»

по циклу «Работа фельдшера (м/с) системы  
образования»

в объеме 108 часов

уровень квалификации \_\_\_\_\_

(вторая, первая, высшая)

в ГККП «Кокшетауский высший медицинский  
колледж»

(название организации образования)

Директор \_\_\_\_\_ К.А.Кадырбаева

подпись (Ф.И.О)

Уровень квалификации в Отраслевой рамке  
квалификаций, которому соответствует  
программа повышения квалификации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Место печати

Дата выдачи «19» июня 2021 года





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



Министерство здравоохранения Республики Казахстан  
 республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области"

Көкшетау Қ.Ә., көшесі Кенесары Қасымұлы, № 14А үй

Кокшетау Г.А. , улица Кенесары Касымұлы, дом № 14А

**Сертификат специалиста**

**ШАКИРОВА АЙГУЛЬ БАЛГАБАЕВНА**

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

действительно получил(-а) настоящий сертификат специалиста для осуществления медицинской деятельности и допуска к клинической практике (работе с пациентами) по специальности

**Сестринское дело**

(специальность по номенклатуре)

Приказ руководителя государственного органа, вынесшего решение о его выдаче от 30.12.2021 г. № 215

Сертификат действителен до 30.12.2026 г.

Регистрационный №: KZ64VBM01656616

Дата выдачи: 30.12.2021 г.

**Руководитель**

Иманкулова Бибигуль Сериковна

