



**Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі  
Медициналық және фармацевтикалық қызметті бақылау комитеті**

**Аккредиттеу туралы куәлік**

Алматы қаласы Денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "№ 1 қалалық емхана" мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны, Қазақстан Республикасы, Алматы қ., Медеу ауданы, Гоголя көшесі, 53 үй, пошта индексу 050002

берілген

(медициналық ұйымның атауы, заңды мекенжайы)

«Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің, сыртқы кешенді бағалау нәтижелері және аккредиттеу комиссиясының шешімі (05.12.2016 жылғы №370 бұйрық) негізінде

Бірінші санаты тағайындала отырып, 3 жыл мерзіміне аккредиттелген деп танылады.

Осы куәлік денсаулық сақтау субъектісі қызметінің Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеу стандарттарына сәйкестігі туралы куәландырады.

Басшы

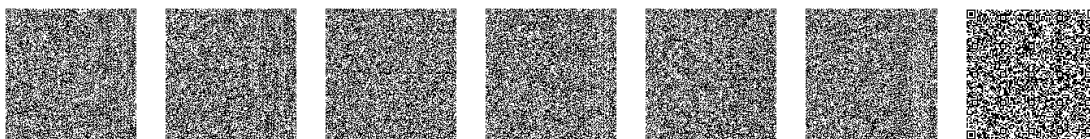
ПАК ЛАРИСА ЮН-БОЙЕВНА

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда))

Куәліктің берілген күні 05.12.2016 ж.

Тіркеу №KZ20VEG00006322

Қала: Астана





**Министерство здравоохранения и социального развития Республики Казахстан  
Комитет контроля медицинской и фармацевтической деятельности**

**Свидетельство об аккредитации**

Выдано: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 1" Управления здравоохранения города Алматы, Республика Казахстан, город Алматы, Медеуский район, улица Гоголя, дом 53, почтовый индекс 050002

(наименование медицинской организации, юридический адрес)

На основании Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», результатов внешней комплексной оценки и решения аккредитационной комиссии (приказ от 05.12.2016 года №370).

признается аккредитованной сроком на 3 года с присвоением первой категории.

Настоящее свидетельство удостоверяет о соответствии деятельности субъекта здравоохранения стандартам аккредитации в области здравоохранения Республики Казахстан.

Руководитель

ПАК ЛАРИСА ЮН-БОЙЕВНА

фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Дата выдачи свидетельства 05.12.2016 г.

Регистрационный №KZ20VEG00006322

Город: Астана

