



**Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің "Денсаулық сақтауды дамыту республикалық орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны**

**Аккредиттеу туралы куәлік**

Батыс Қазақстан облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының «Қаратөбе аудандық ауруханасы» шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны, Қазақстан, Батыс Қазақстан облысы, Қаратөбе ауданы, Қаратөбе ауылдық округі, Қаратөбе ауылы, көшесі Датұлы, ғимарат 29, пошталық индексі 090800

берілген

(медициналық ұйымның атауы, заңды мекенжайы)

«Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің, сыртқы кешенді бағалау нәтижелері және аккредиттеу комиссиясының шешімі (01.11.2019 жылғы №177-н бұйрық) негізінде

Екінші 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

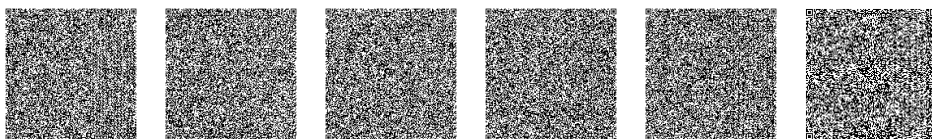
ТЕМЕКОВА ЗАРИНА МУХТАРОВНА

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

Куәліктің берілген күні 01.11.2019 ж.

Тіркеу №KZ82VEG00009377

Қала: Нұр-Сұлтан





**Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр развития здравоохранения" Министерства здравоохранения Республики Казахстан**

**Свидетельство об аккредитации**

Выдано: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Каратобинская районная больница» управления здравоохранения акимата Западно-Казахстанской области, Казахстан, Западно-Казахстанская область, Каратобинский район, Каратобинский сельский округ, село Каратөбе, улица Датулы, здание 29, почтовый индекс 090800

(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 01.11.2019 года №177-н).

признается аккредитованной сроком на 3 года с присвоением второй категории.

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

Руководитель

**ТЕМЕКОВА ЗАРИНА МУХТАРОВНА**

фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Дата выдачи свидетельства 01.11.2019 г.

Регистрационный №KZ82VEG00009377

Город: Нур-Султан

