



"Денсаулық сақтаудағы сапа және аккредиттеу институты" қоғамдық бірлестігі

Аккредиттеу туралы куәлік

"Жамбыл облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы Жамбыл облыстық көп бейінді ауруханасы"
шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны, Қазақстан, Жамбыл облысы,
Тараз қаласы, көшесі Әбдірахман Әйтиев, ғимарат 2, пошта индексі 080000

берілген

(медициналық ұйымның атауы, заңды мекенжайы)

«Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің, сыртқы кешенді бағалау нәтижелері және аккредиттеу комиссиясының шешімі (06.05.2025 жылғы №01-08/64 бұйрық) негізінде

Жоғары 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

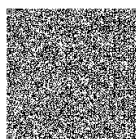
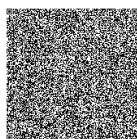
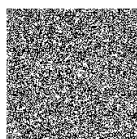
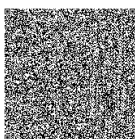
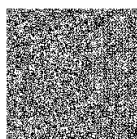
ҒАЗЕЗОВ ФАРХАТ МАНАРБЕКҰЛЫ

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

Куәліктің берілген күні 06.05.2025 ж.

Тіркеу №KZ94VEG00015466

Қала: Астана





Общественное объединение "Институт качества и аккредитации в здравоохранении"

Свидетельство об аккредитации

Выдано: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Жамбылская областная многопрофильная больница управления здравоохранения акимата Жамбылской области", Казахстан, Жамбылская область, город Тараз, улица Абдирахмана Айтиева, здание 2, почтовый индекс 080000

(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 06.05.2025 года №01-08/64).

признается аккредитованной сроком на 3 года с присвоением высшей категории.

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

Руководитель

ҒАЗЕЗОВ ФАРХАТ МАНАРБЕКҰЛЫ

фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Дата выдачи свидетельства 06.05.2025 г.

Регистрационный №KZ94VEG00015466

Город: Астана

