



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

09.01.2019 года

002949DF

Выдана **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А.,
г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,,
БИН: 990340001914

(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)

на занятие **Медицинская деятельность**

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

Особые условия

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

Примечание **Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар **Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование лицензиара)

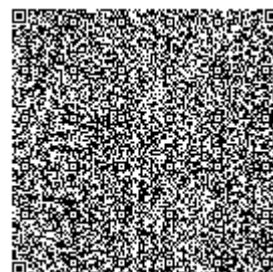
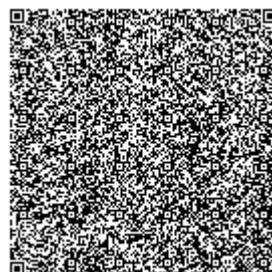
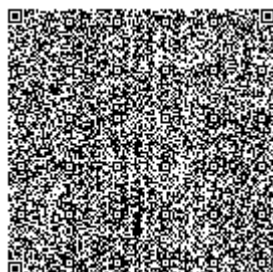
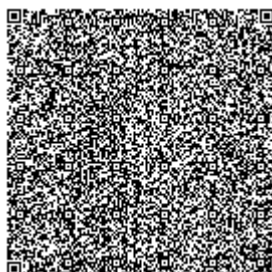
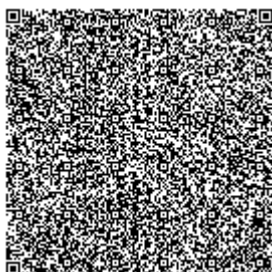
Руководитель **МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҰНҒЫШҚАНҰЛЫ**

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

Дата первичной выдачи **17.05.2011**

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи **г.Усть-Каменогорск**





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза
 - экспертиза профессиональной пригодности
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная помощь

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

поликлиника, ВКО, город Семей, проспект Шакарима, 2 "б".

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

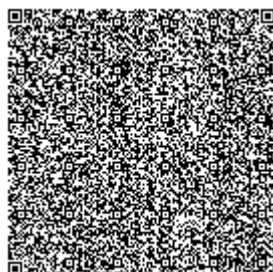
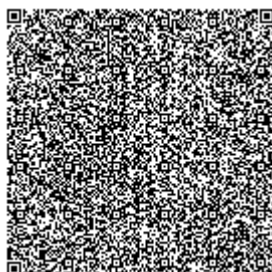
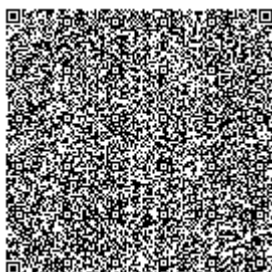
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

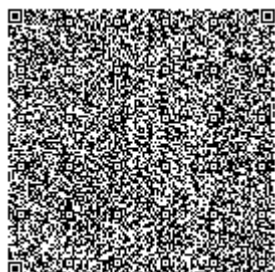
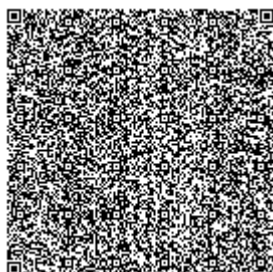
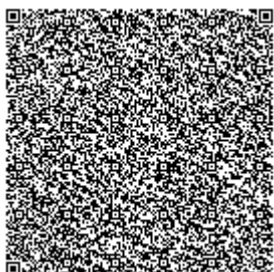
Руководитель (уполномоченное лицо)

МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ

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



Номер приложения 1
Срок действия
Дата выдачи приложения 09.01.2019
Место выдачи г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

- Невропатология

- Терапия общая

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

поликлиника, ВКО, город Семей, проспект Шакарима, 2 "б".

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

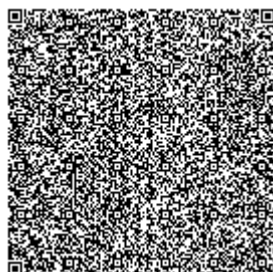
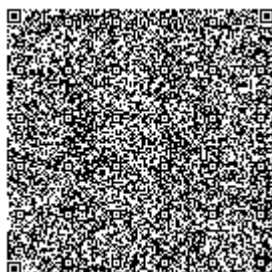
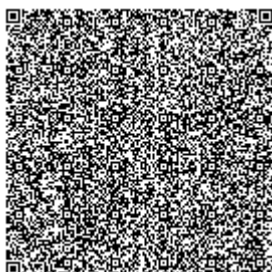
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

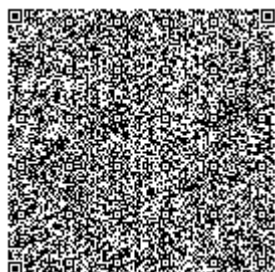
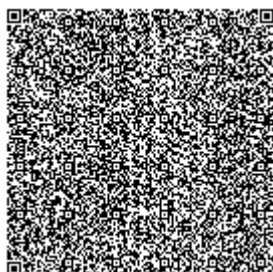
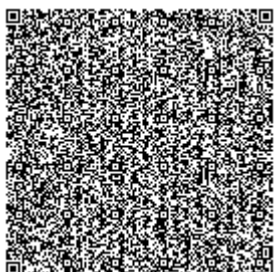
Руководитель (уполномоченное лицо)

МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҰНҒЫШҚАҢҰЛЫ

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



Номер приложения 100
Срок действия
Дата выдачи приложения 09.01.2019
Место выдачи г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная
 - Доврачебная

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

поликлиника, ВКО, город Семей, улица Уранхаева, 20/22 - 2

(местонахождение)

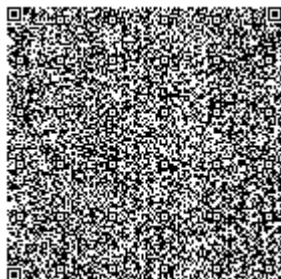
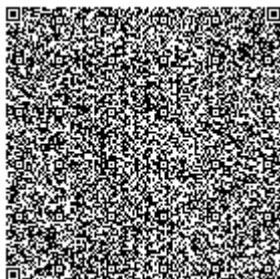
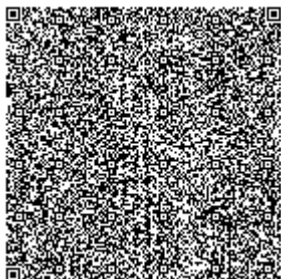
Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

МҰХАМЕДЖАН ІЛІЯС ТҰНҒЫШҚАНҰЛЫ

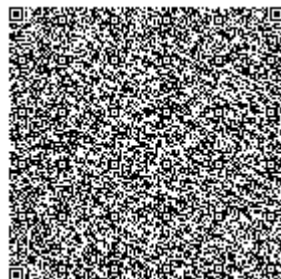
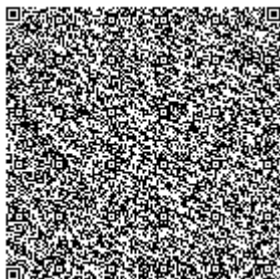
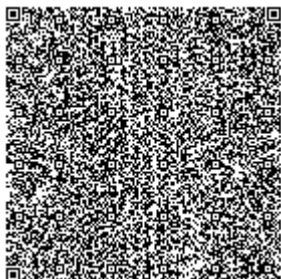
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 101

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 09.01.2019

Место выдачи г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
 - Общая хирургия
 - Колопроктология
 - Абдоминальная
- Ангиохирургия

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

поликлиника, ВКО, город Семей, проспект Шакарима, 2 "б"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

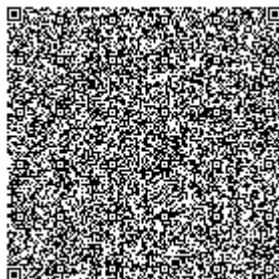
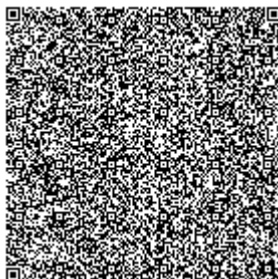
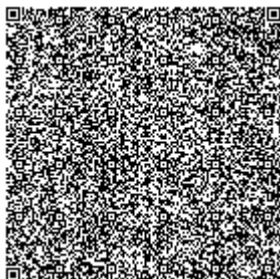
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

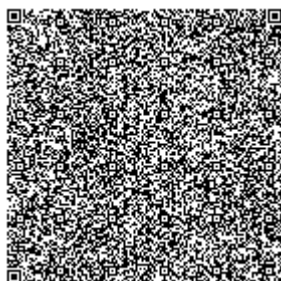
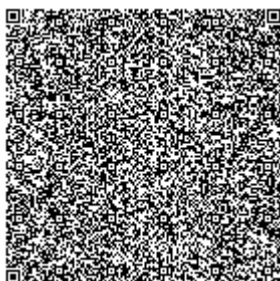
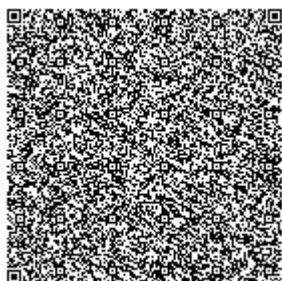
Руководитель (уполномоченное лицо)

МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТУНҒЫШҚАНҰЛЫ

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



Номер приложения 102
Срок действия
Дата выдачи приложения 09.01.2019
Место выдачи г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Медицинская реабилитология
- Лечебная физкультура

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

Лицензиат Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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 поликлиника, ВКО, город Семей, проспект Шакарима, дом 2б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ

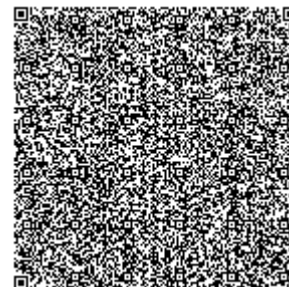
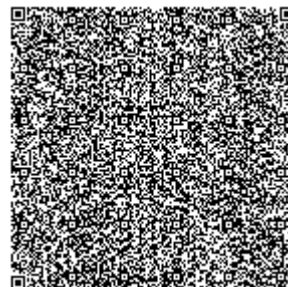
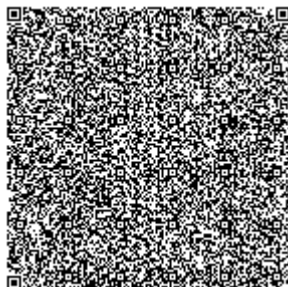
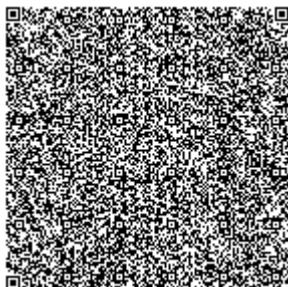
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 103

Срок действия

Дата выдачи приложения 09.01.2019

Место выдачи г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

школа, Республика Казахстан, 071402, Восточно-Казахстанская область, город Семей, улица Дулатова, 278

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

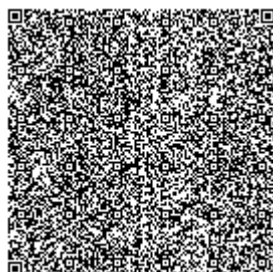
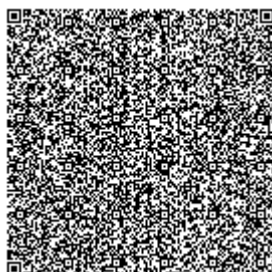
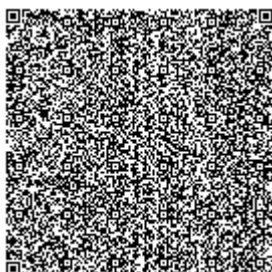
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

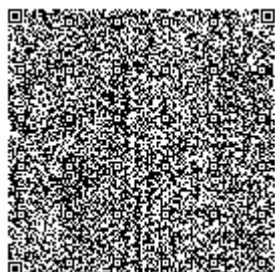
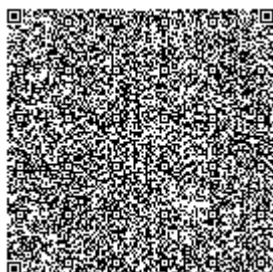
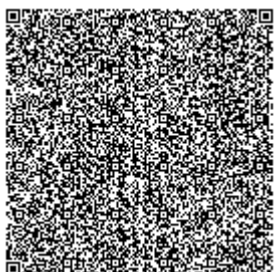
Руководитель (уполномоченное лицо)

МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ

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



Номер приложения 104
Срок действия
Дата выдачи приложения 09.01.2019
Место выдачи г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

Республика Казахстан, 071402, Восточно-Казахстанская область, город Семей, улица Кашагана, 26 (средняя общеобразовательная школа №17)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

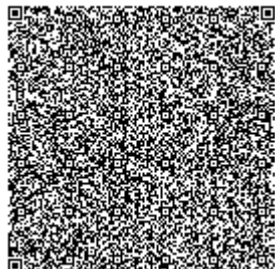
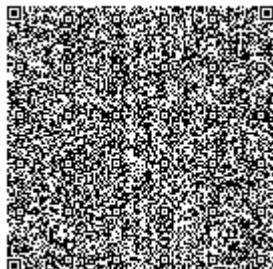
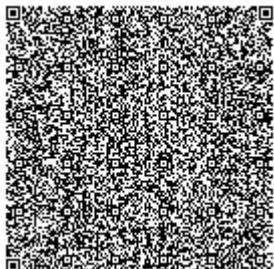
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

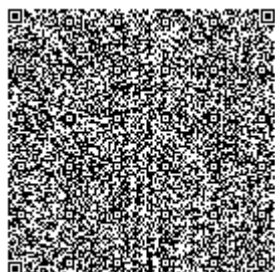
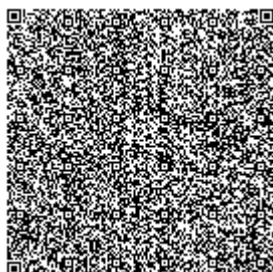
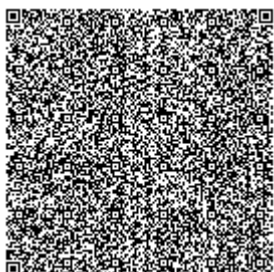
Руководитель (уполномоченное лицо)

МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ

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



Номер приложения 105
Срок действия
Дата выдачи приложения 09.01.2019
Место выдачи г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Психиатрия
- Наркология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

поликлиника, ВКО, город Семей, проспект Шакарима, 2 б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

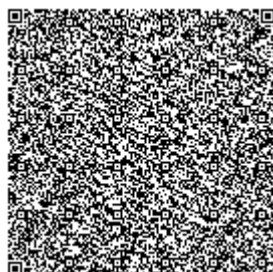
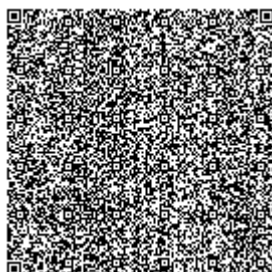
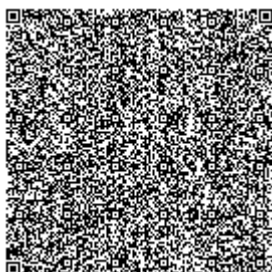
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

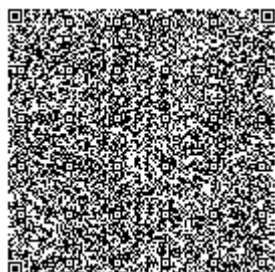
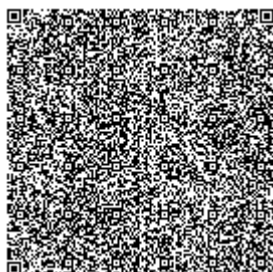
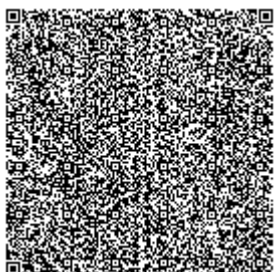
Руководитель (уполномоченное лицо)

МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ

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



Номер приложения 106
Срок действия
Дата выдачи приложения 09.01.2019
Место выдачи г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

Республика Казахстан, 071400, Восточно-Казахстанская область, город Семей, улица Интернациональная, 17 (гимназия №6 города Семей)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

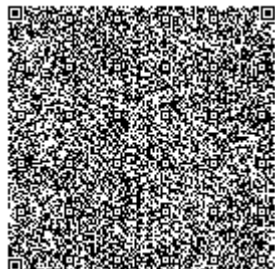
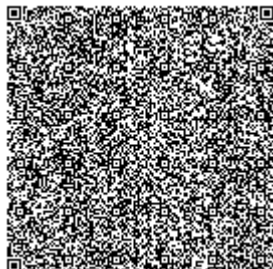
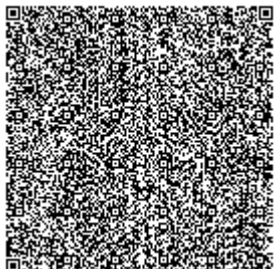
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

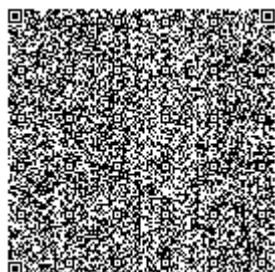
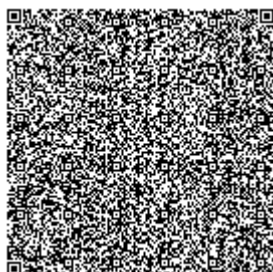
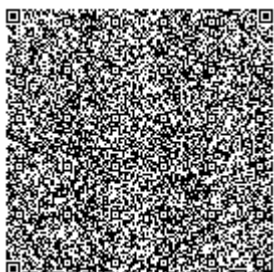
Руководитель (уполномоченное лицо)

МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ

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



Номер приложения 107
Срок действия
Дата выдачи приложения 09.01.2019
Место выдачи г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

Республика Казахстан, 071400, Восточно-Казахстанская область, город Семей, улица Братьев Мусиных,19 (средняя общеобразовательная школа №31)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

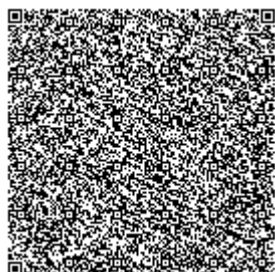
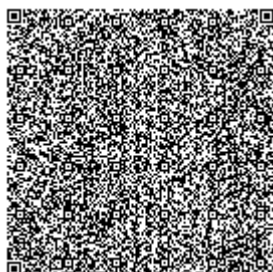
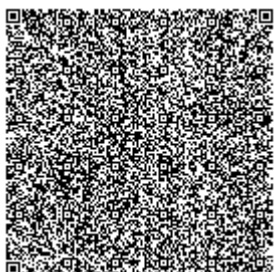
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

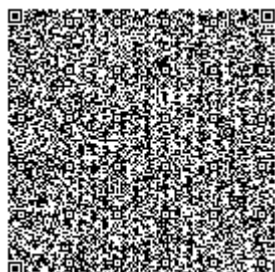
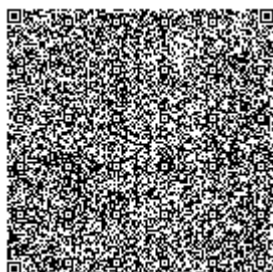
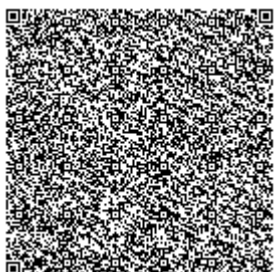
Руководитель (уполномоченное лицо)

МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТУНҒЫШҚАНҰЛЫ

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



Номер приложения	108
Срок действия	
Дата выдачи приложения	09.01.2019
Место выдачи	г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Лабораторная диагностика
 - Общеклинические исследования
 - Серологические исследования
 - Цитологические исследования
 - Бактериологические исследования
 - Биохимические исследования
 - Иммунологические исследования
- Диагностика
 - Эндоскопическая диагностика
 - Патологическая анатомия
 - Функциональная диагностика
 - Рентгенологическая диагностика
 - Ультразвуковая диагностика

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

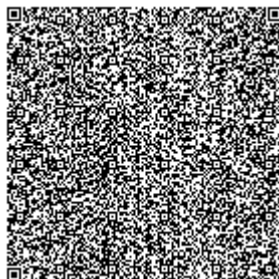
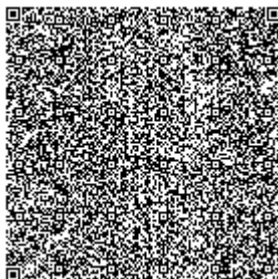
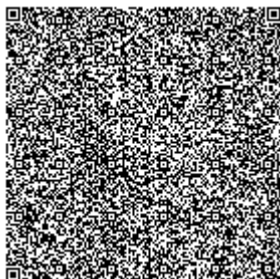
поликлиника, ВКО, город Семей, проспект Шакарима, 2 "б"

(местонахождение)

Особые условия

действия лицензии

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



Лицензиар

Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

МУХАМЕДЖАН ІЛИЯС ТҰНҒЫШҚАНҰЛЫ

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

Номер приложения

109

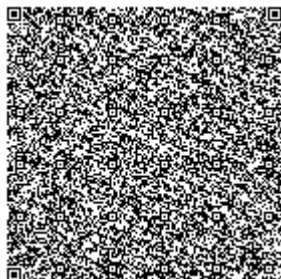
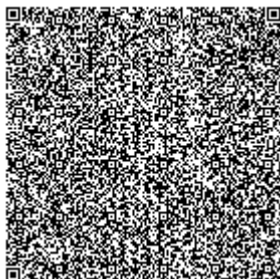
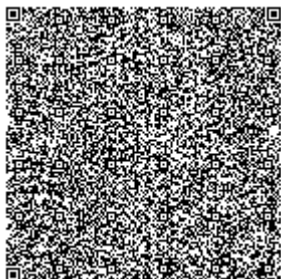
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

09.01.2019

Место выдачи

г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Гастроэнтерология
- Ревматология
- Нефрология
- Эндокринология
- Пульмонология
- Инфекционные болезни
- Акушерство и гинекология
- Терапия общая
- Кардиология
- Невропатология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

поликлиника, ВКО, город Семей, проспект Шакарима, 2 "б"

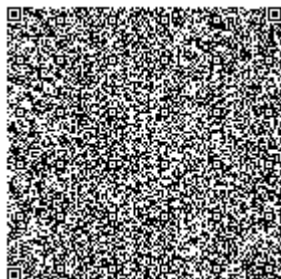
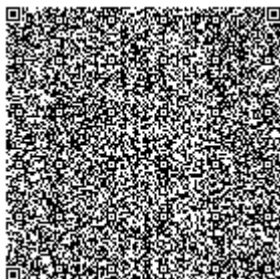
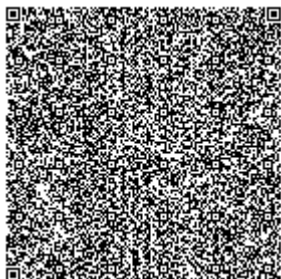
(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ

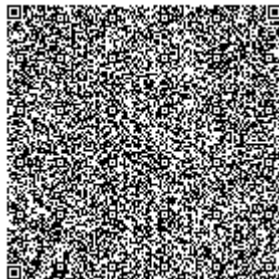
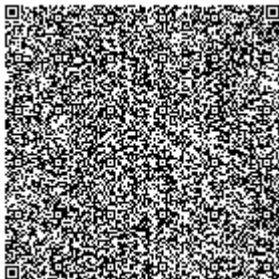
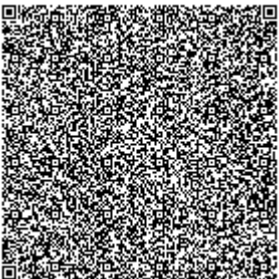
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 110

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 09.01.2019

Место выдачи г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Урология
- Офтальмология
- Травматология и ортопедия
- Стоматология
- Онкология
- Гематология
- Аллергология (иммунология)
- Профессиональная патология
- Оториноларингология
- Хирургия общая

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

поликлиника, ВКО, город Семей, проспект Шакарима, 2 "б"

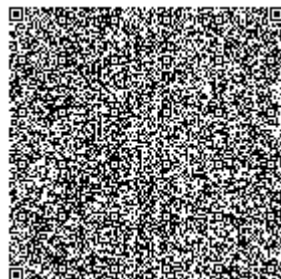
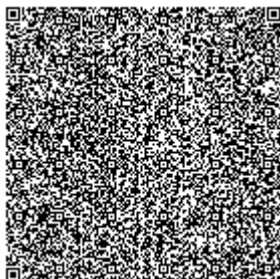
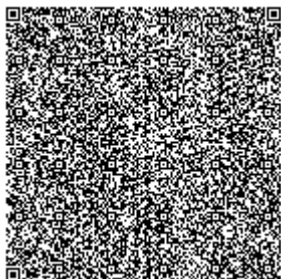
(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ

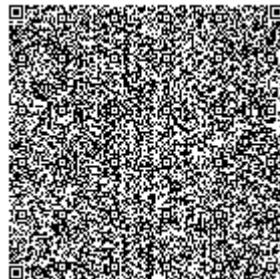
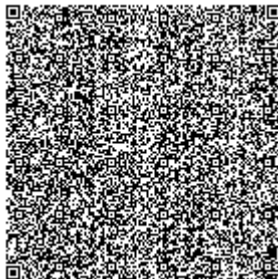
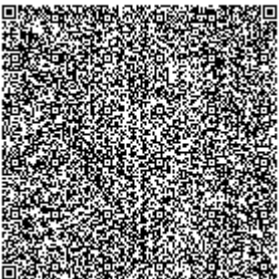
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 111

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 09.01.2019

Место выдачи г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям

- Нефрология
- Гастроэнтерология
- Пульмонология
- Иммунология
- Эндокринология
- Инфекционные болезни
- Педиатрия: общая
- Невропатология
- Ревматология
- Кардиология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

поликлиника, ВКО, город Семей, проспект Шакарима, 2 "б"

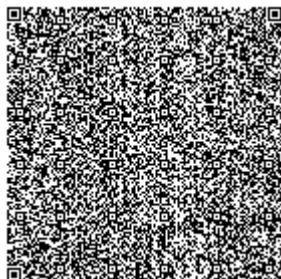
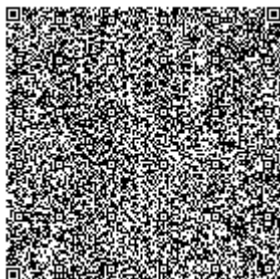
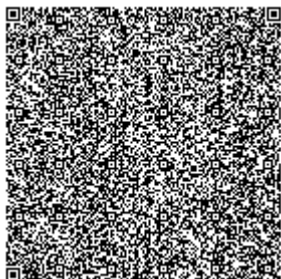
(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.



(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ

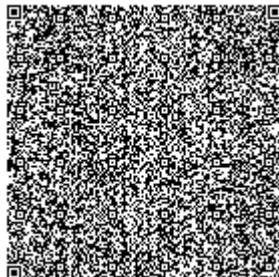
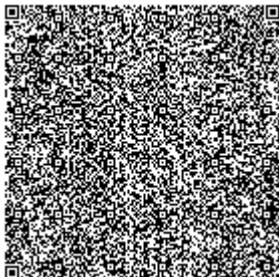
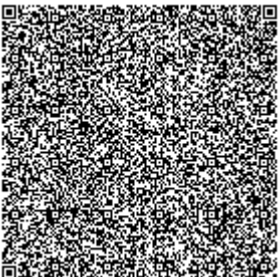
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 112

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 09.01.2019

Место выдачи г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Невропатология
 - Терапия общая
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Офтальмология
 - Травматология и ортопедия
 - Оториноларингология
 - Гематология
 - Хирургия общая

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

поликлиника, ВКО, город Семей, проспект Шакарима 2 "б"

(местонахождение)

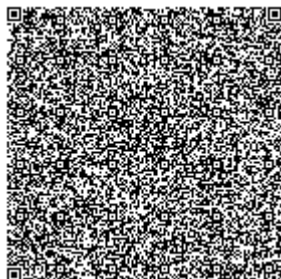
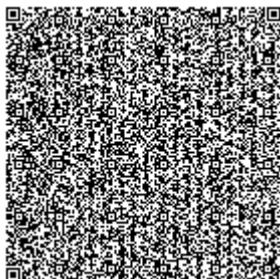
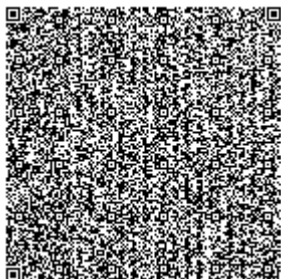
Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

МҰХАМЕДЖАН ІЛІЯС ТҰНҒЫШҚАНҰЛЫ

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

Номер приложения

113

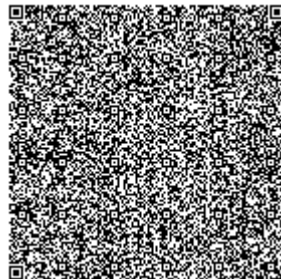
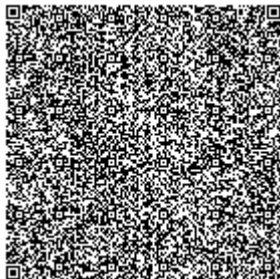
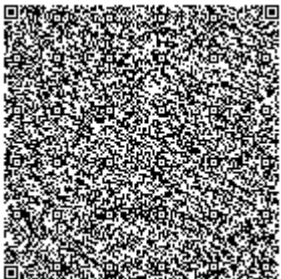
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

09.01.2019

Место выдачи

г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Анестезиология и реаниматология
 - Дерматовенерология
- Медицинская реабилитология
 - Массаж
 - Физиотерапия
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная помощь
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Анестезиология и реаниматология
 - Дерматовенерология
 - Психотерапия

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

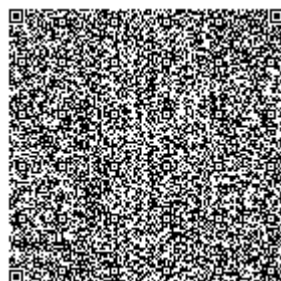
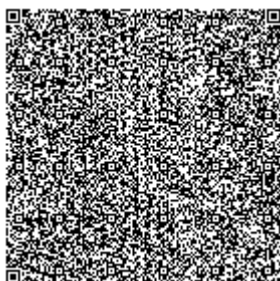
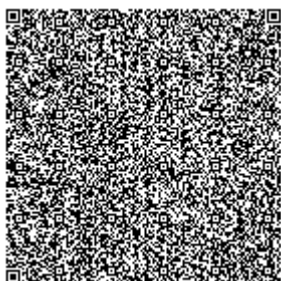
поликлиника, ВКО, город Семей, проспект Шакарима, 2 "б"

(местонахождение)

Особые условия

действия лицензии

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



Лицензиар

Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

МУХАМЕДЖАН ІЛИЯС ТҰНҒЫШҚАНҰЛЫ

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

Номер приложения

114

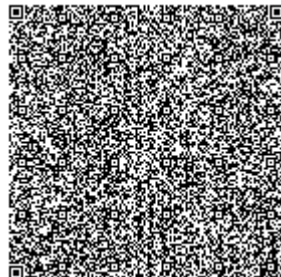
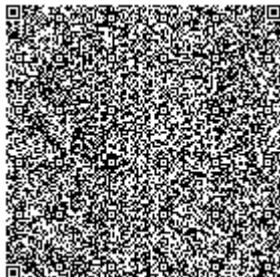
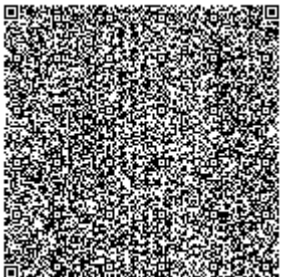
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

09.01.2019

Место выдачи

г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

поликлиника, ВКО, город Семей, проспект Шакарима 2"б"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАНҰЛЫ

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

Номер приложения

115

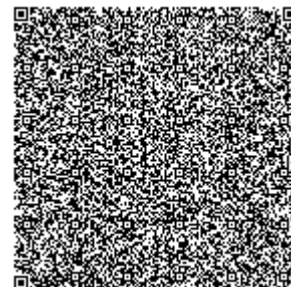
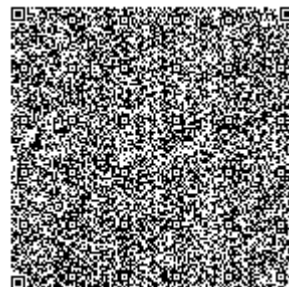
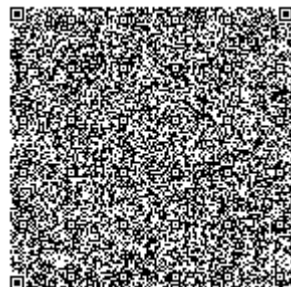
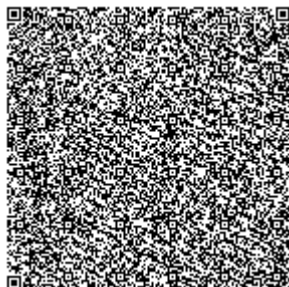
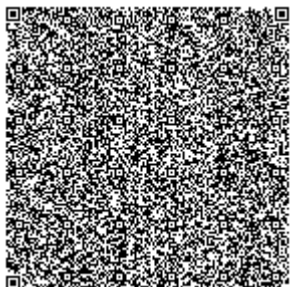
Срок действия

Дата выдачи приложения

09.01.2019

Место выдачи

г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Фтизиатрия

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

поликлиника, Республика Казахстан, 071400, Восточно-Казахстанская область, город Семей, улица Уранхаева 20/22

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

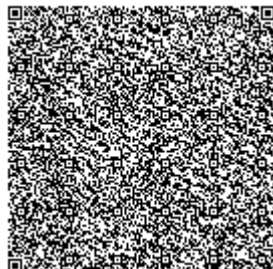
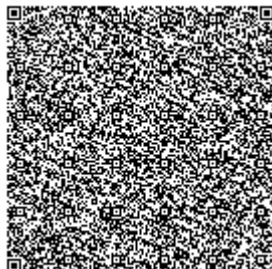
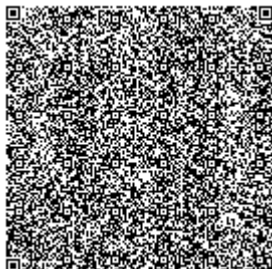
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

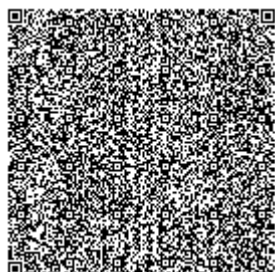
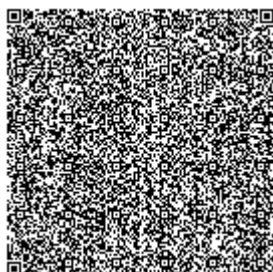
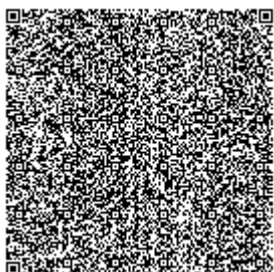
Руководитель (уполномоченное лицо)

МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТУНҒЫШҚАНҰЛЫ

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



Номер приложения 116
Срок действия
Дата выдачи приложения 09.01.2019
Место выдачи г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Скорая медицинская помощь

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

071400, поликлиника, Республика Казахстан, ВКО, город Семей, проспект Шакарима, 2б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТҮНҒЫШҚАҢҰЛЫ

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

Номер приложения

117

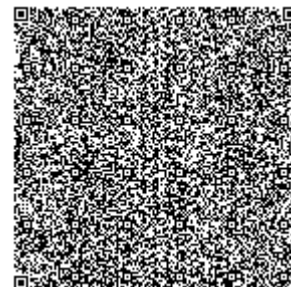
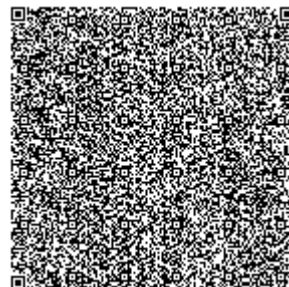
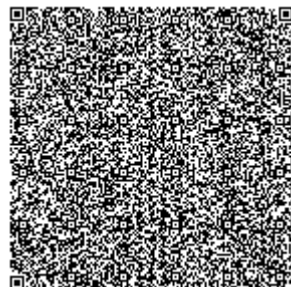
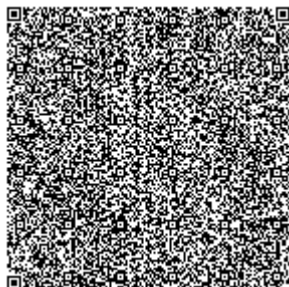
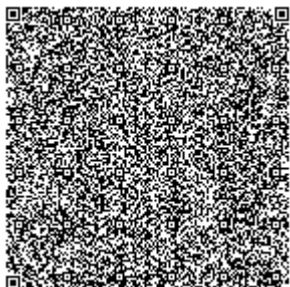
Срок действия

Дата выдачи приложения

09.01.2019

Место выдачи

г.Усть-Каменогорск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002949DF

Дата выдачи лицензии 09.01.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям

- Общая хирургия

- Абдоминальная

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Поликлиника № 7 города Семей" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

071400, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Семей Г.А., г.Семей, Проспект Шакарима, дом № 2Б,, БИН: 990340001914

(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

поликлиника, 071400, Республика Казахстан, ВКО, город Семей, проспект Шакарима, 2б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

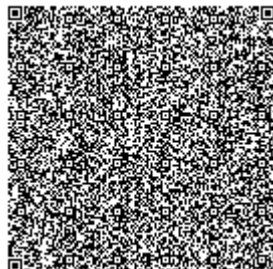
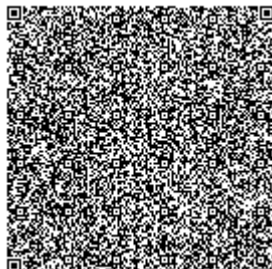
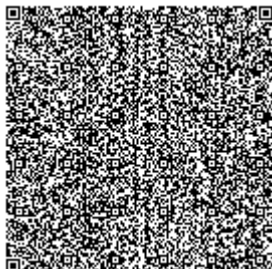
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

МУХАМЕДЖАН ГИЯС ТУНҒЫШҚАНҰЛЫ

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



Номер приложения 118
Срок действия
Дата выдачи приложения 09.01.2019
Место выдачи г.Усть-Каменогорск

