



ЛИЦЕНЗИЯ

26.05.2023 года

0000037DX

Выдана Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б
БИН: 010640002782

(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 Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование лицензиара)

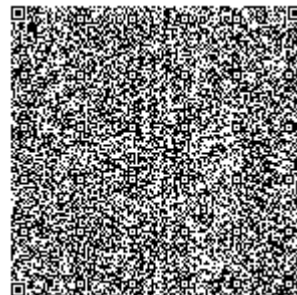
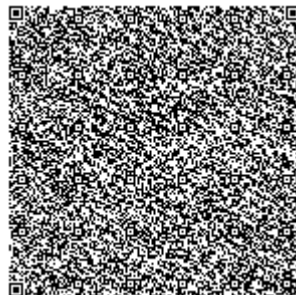
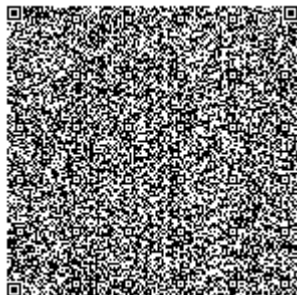
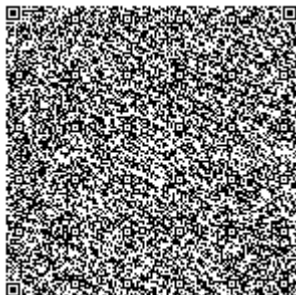
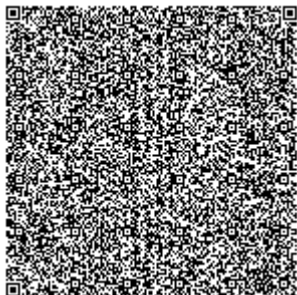
Руководитель (уполномоченное лицо) **Кенжеханова Алмагуль Жумахановна**

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

Дата первичной выдачи 16.06.2006

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Шымкент





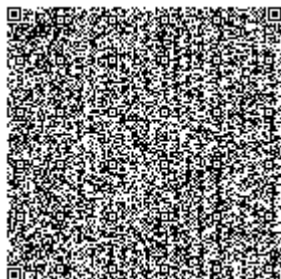
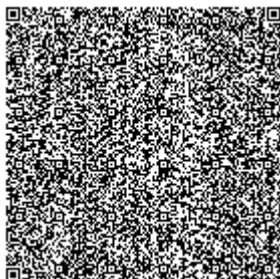
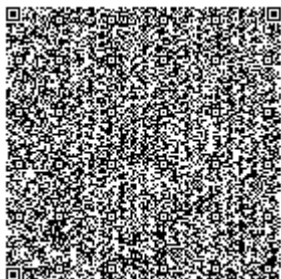
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза
 - экспертиза профессиональной пригодности
 - экспертиза временной нетрудоспособности
- Консультативно-диагностическая и стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Онкология
- Заготовка, консервация, переработка, хранение и реализация крови и ее компонентов
 - Заготовка, консервация, переработка крови и ее компонентов
- Диагностика
- Диагностика
- Клиническая лабораторная диагностика
- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
 - Стоматология (терапевтическая)
 - Урология
 - Нейрохирургия
- Традиционная медицина
 - Рефлексотерапия
- Диагностика
 - Рентгенологическая диагностика
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Скорая медицинская помощь
 - Квалифицированная помощь
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Стоматология
 - Травмотология и ортопедия
 - Урология
 - Анестезиология и реаниматология
 - Медицинская реабилитология: лечебная физкультура
 - Медицинская реабилитология: физиотерапия
 - Массаж





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям

- Оториноларингология
- Невропатология
- Терапия общая
- Акушерство и гинекология
- Кардиология
- Нейрохирургия
- Хирургия общая
- Гастроэнтерология

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям

- Педиатрия: общая

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Психиатрия общая
- Офтальмология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

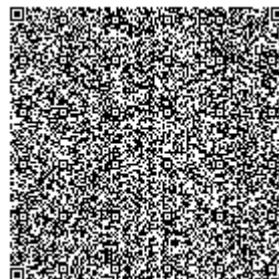
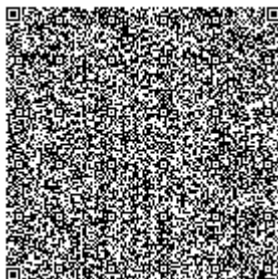
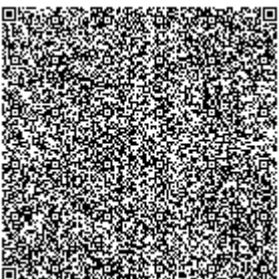
160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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, город Шымкент, Туранский район, проезд Металлистов, здание №1Б

(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 городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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

Номер приложения

001

Срок действия

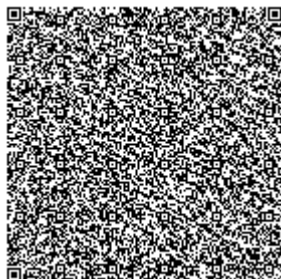
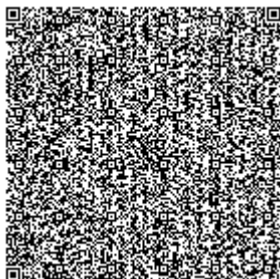
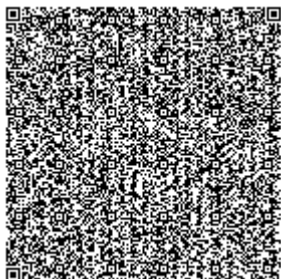
**Дата выдачи
приложения**

26.05.2023

Место выдачи

г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Консультативно-диагностическая и стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Ангиохирургия

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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, город Шымкент, Туранский район, проезд Металлистов, здание №1Б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

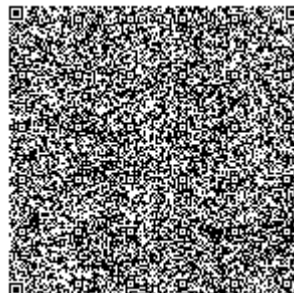
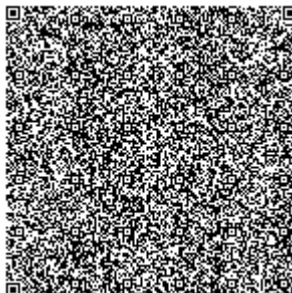
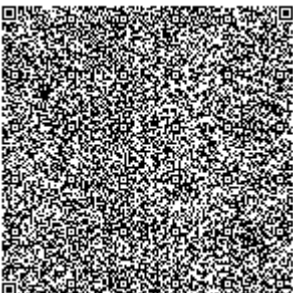
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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



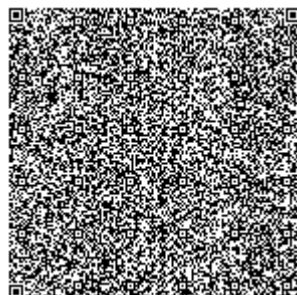
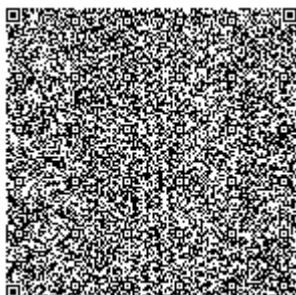
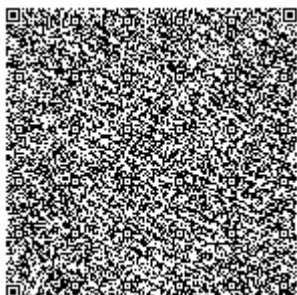
Номер приложения 002

Срок действия

Дата выдачи приложения 26.05.2023

Место выдачи г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Консультативно-диагностическая и стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Трансплантология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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, город Шымкент, Туранский район, проезд Металлистов, здание №1Б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

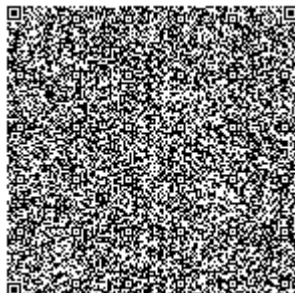
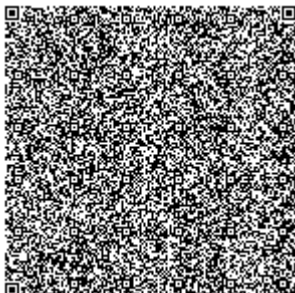
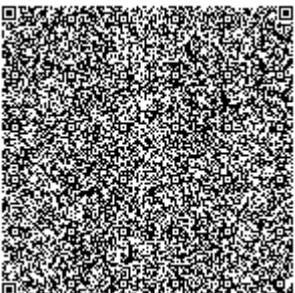
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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



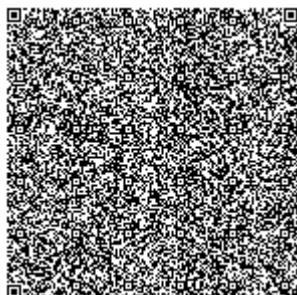
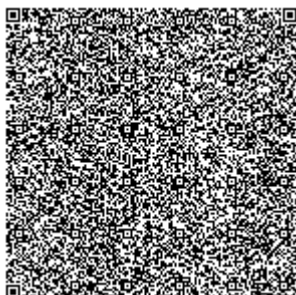
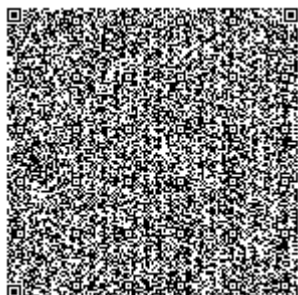
Номер приложения 003

Срок действия

Дата выдачи приложения 26.05.2023

Место выдачи г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Нейрохирургия
- Челюстно-лицевая
- Ангиохирургия
- Гинекология
- Травматология и ортопедия
- Урология
- Гастроэнтерология
- Невропатология
- Терапия общая
- Хирургия общая
- Пульмонология
- Нефрология

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная помощь

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

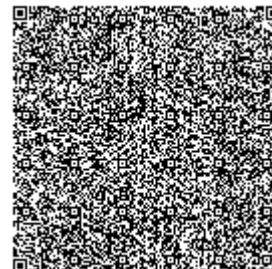
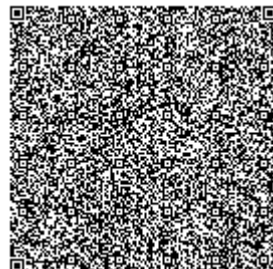
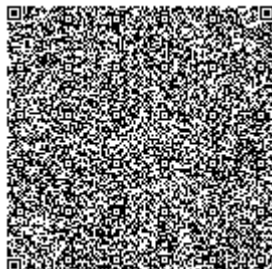
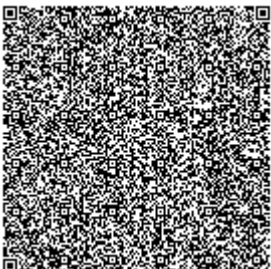
160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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, город Шымкент, Туранский район, проезд Металлистов, здание №1Б

(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 городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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

Номер приложения

004

Срок действия

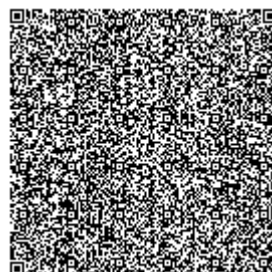
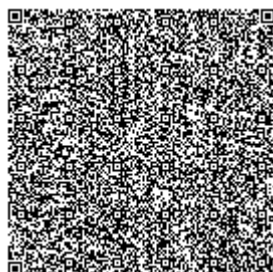
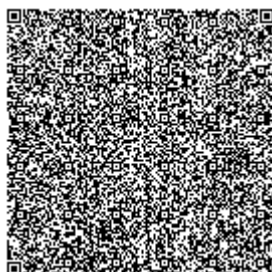
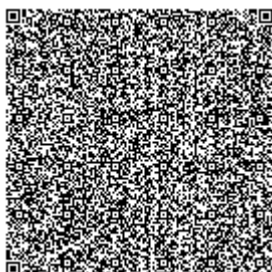
**Дата выдачи
приложения**

26.05.2023

Место выдачи

г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Консультативно-диагностическая и стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
- Нефрология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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, город Шымкент, Туранский район, проезд Металлистов, здание №1Б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

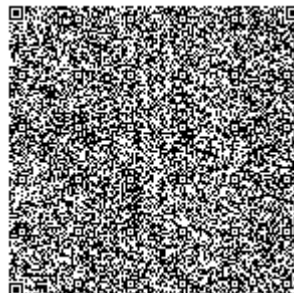
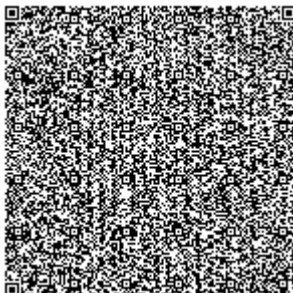
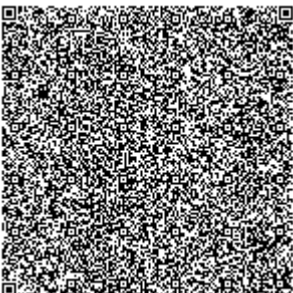
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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



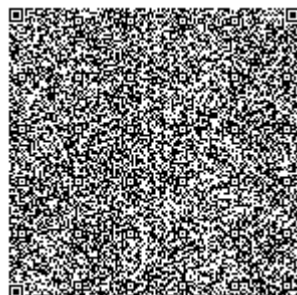
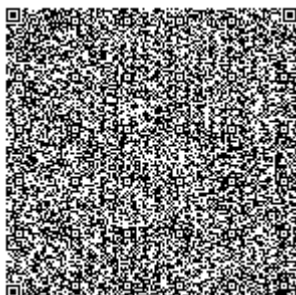
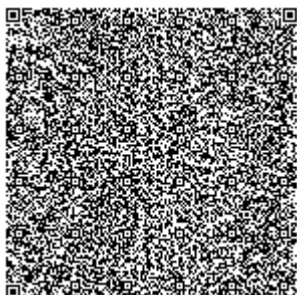
Номер приложения 005

Срок действия

Дата выдачи приложения 26.05.2023

Место выдачи г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
- Трансфузиология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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, город Шымкент, Туранский район, проезд Металлистов, здание №1Б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

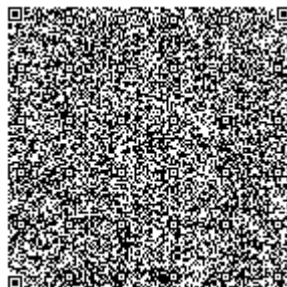
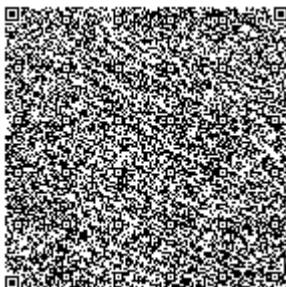
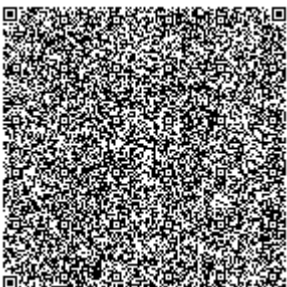
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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



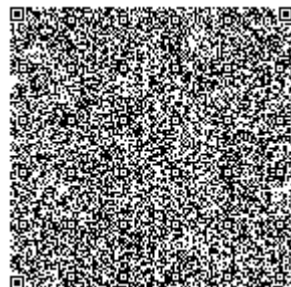
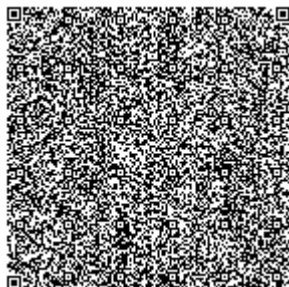
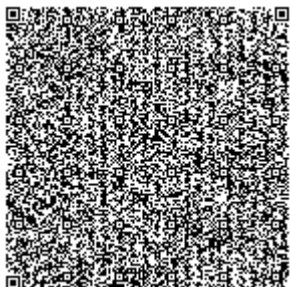
Номер приложения 006

Срок действия

Дата выдачи приложения 26.05.2023

Место выдачи г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
- Лабораторная диагностика
 - Серологические
 - Иммунологические исследования

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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, город Шымкент, Туранский район, проезд Металлистов, здание №1Б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

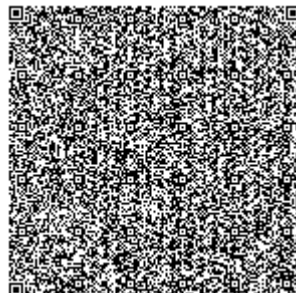
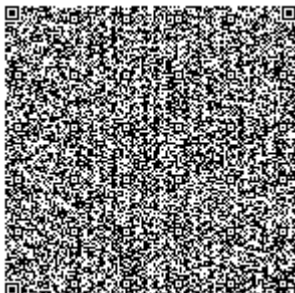
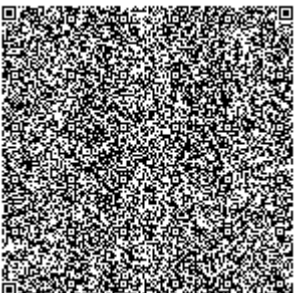
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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



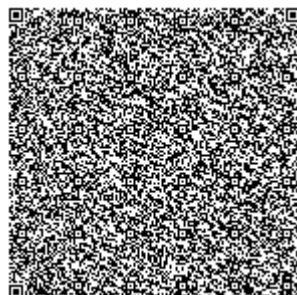
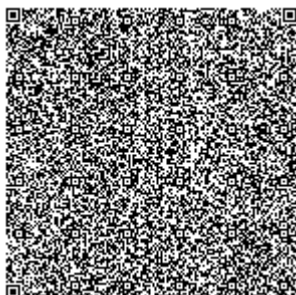
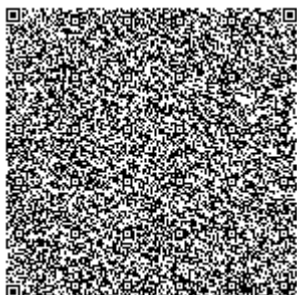
Номер приложения 007

Срок действия

Дата выдачи приложения 26.05.2023

Место выдачи г.Шымкент

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





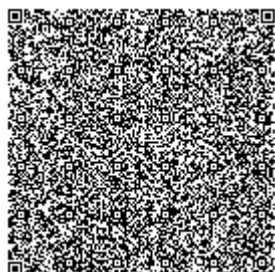
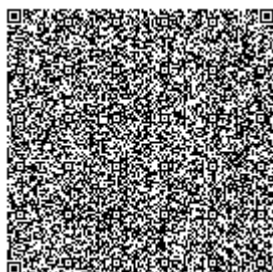
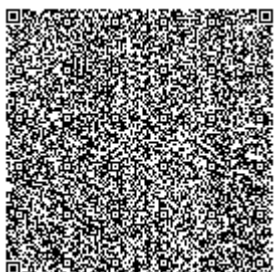
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Офтальмология
 - Невропатология
- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
 - Травмотология и ортопедия
 - Общая хирургия
 - Колопроктология
 - Абдоминальная
 - Торакальная
 - Терапия
 - Акушерство и гинекология
 - Челюстно-лицевая
 - Оториноларингология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Урология
 - Травматология -ортопедия
 - Общая хирургия
 - Колопроктология
 - Абдоминальная
 - Торакальная
 - Оториноларингология
 - Акушерство и гинекология
 - Терапия
 - Челюстно-лицевая
 - Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Диагностика

- Функциональная

- Офтальмология

- Невропатология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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, город Шымкент, Туранский район, проезд Металлистов, здание №1Б

(местонахождение)

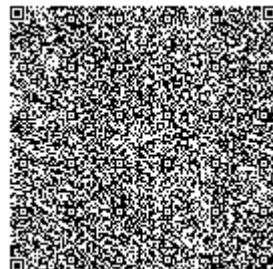
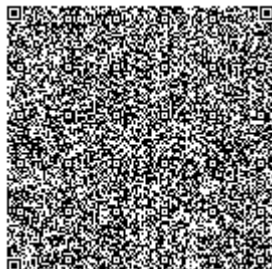
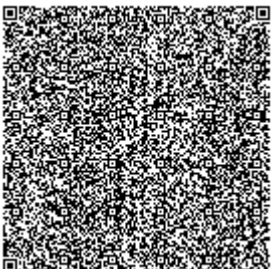
Особые условия действия лицензии

(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 городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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

Номер приложения

008

Срок действия

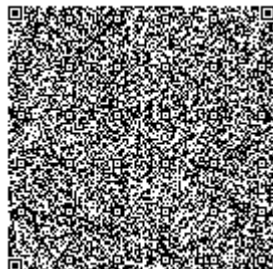
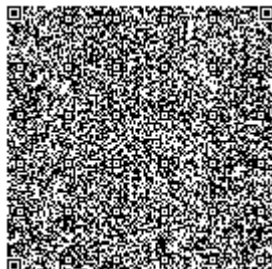
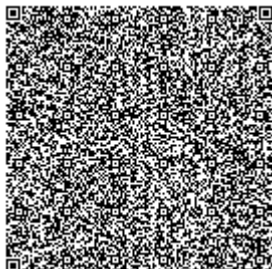
**Дата выдачи
приложения**

26.05.2023

Место выдачи

г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Диагностика
 - Рентгенологическая
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Диагностика
 - Рентгенологическая

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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, город Шымкент, Туранский район, проезд Металлистов, здание №1Б

(местонахождение)

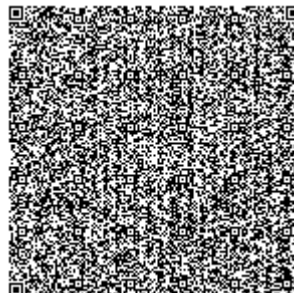
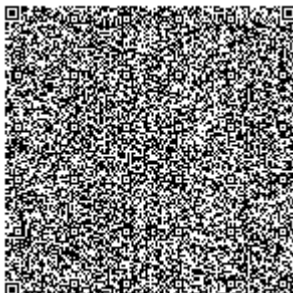
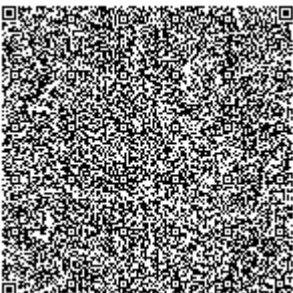
Особые условия действия лицензии

(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 городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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

Номер приложения

009

Срок действия

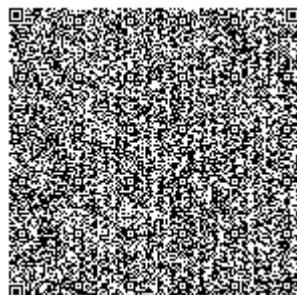
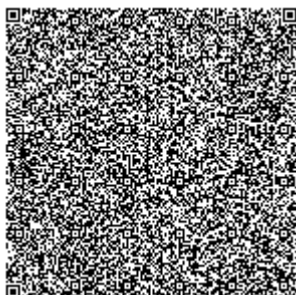
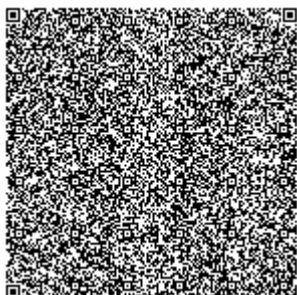
**Дата выдачи
приложения**

26.05.2023

Место выдачи

г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Биохимические
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Биохимические

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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, город Шымкент, Туранский район, проезд Металлистов, здание №1Б

(местонахождение)

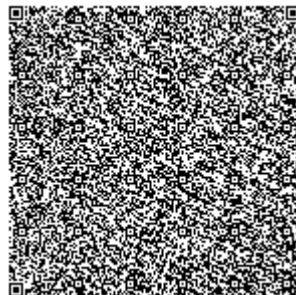
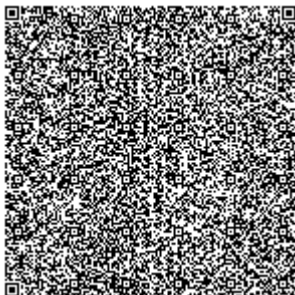
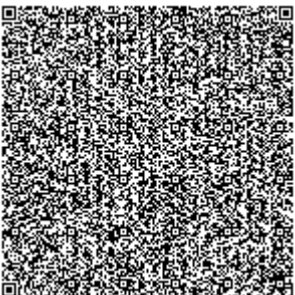
Особые условия действия лицензии

(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 городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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

Номер приложения

010

Срок действия

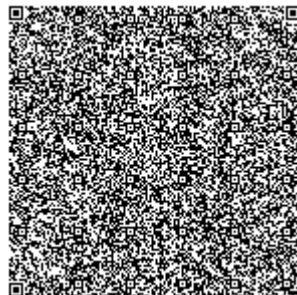
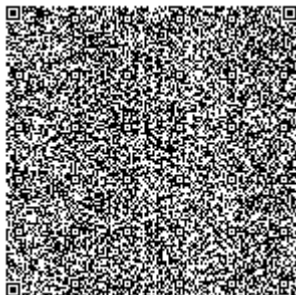
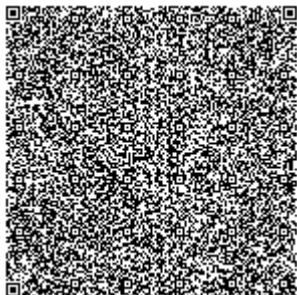
**Дата выдачи
приложения**

26.05.2023

Место выдачи

г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Диагностика
 - Эндоскопическая
 - Ультразвуковая
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Диагностика
 - Эндоскопическая
 - Ультразвуковая

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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, город Шымкент, Туранский район, проезд Металлистов, здание №1Б

(местонахождение)

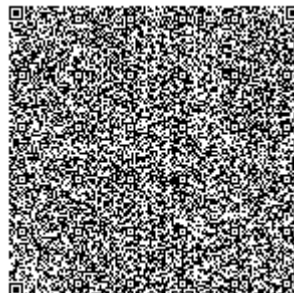
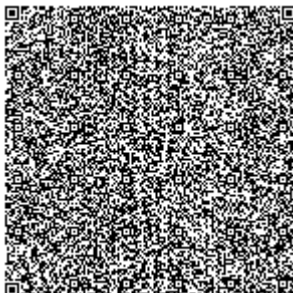
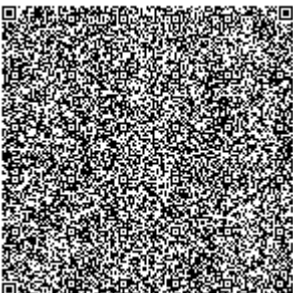
Особые условия действия лицензии

(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 городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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

Номер приложения

011

Срок действия

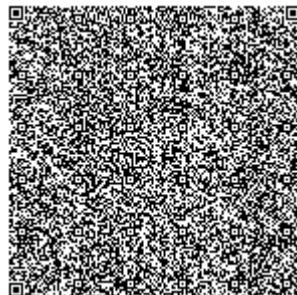
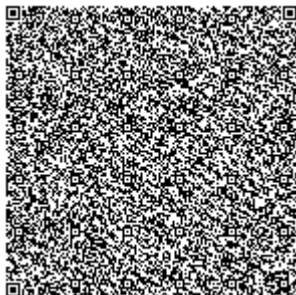
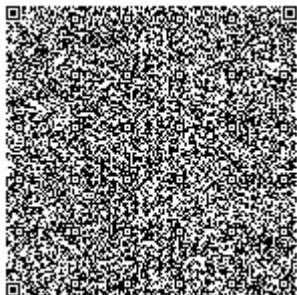
**Дата выдачи
приложения**

26.05.2023

Место выдачи

г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
 - Лабораторная диагностика
 - Бактериологические
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Лабораторная диагностика
 - Бактериологические

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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, город Шымкент, Туранский район, проезд Металлистов, здание №1Б

(местонахождение)

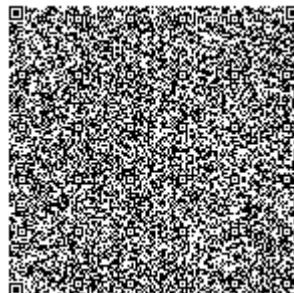
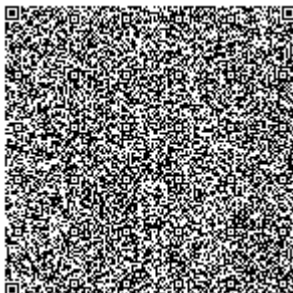
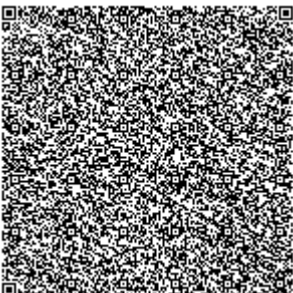
Особые условия действия лицензии

(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 городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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

Номер приложения

012

Срок действия

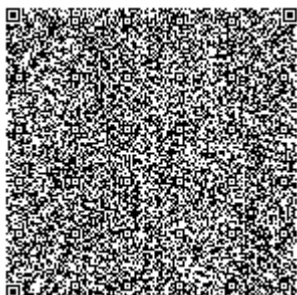
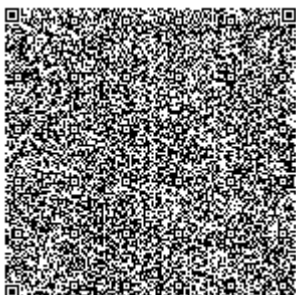
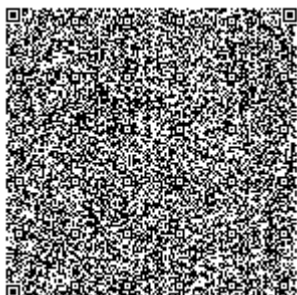
**Дата выдачи
приложения**

26.05.2023

Место выдачи

г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
 - Челюстно-лицевая
 - Диагностика
 - Радиоизотопная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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, город Шымкент, Туранский район, проезд Металлистов, здание №1Б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

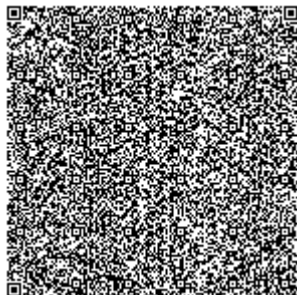
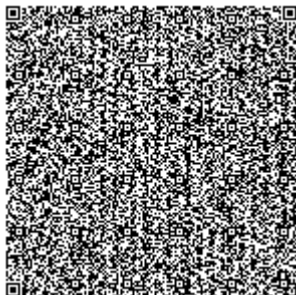
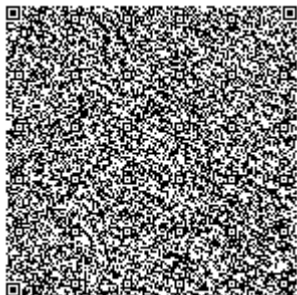
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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



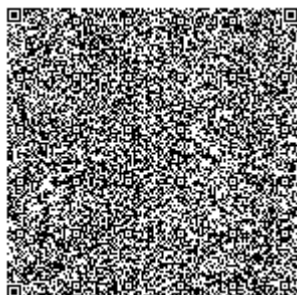
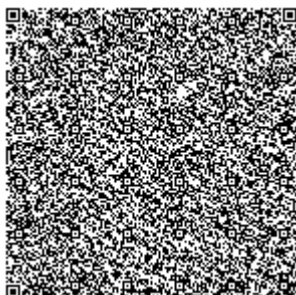
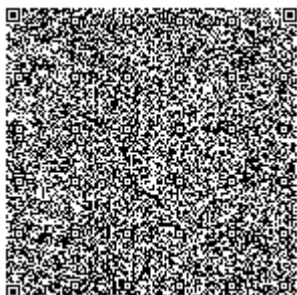
Номер приложения 013

Срок действия

Дата выдачи приложения 26.05.2023

Место выдачи г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям

- Общая хирургия

- Торакальная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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, город Шымкент, Туранский район, проезд Металлистов, здание №1Б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

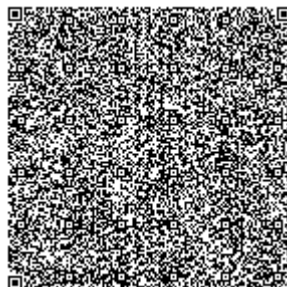
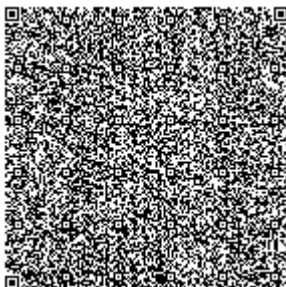
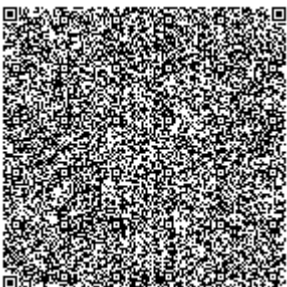
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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



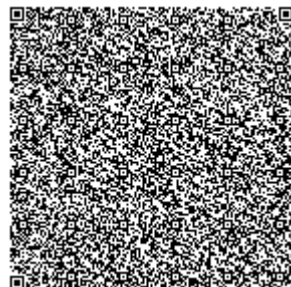
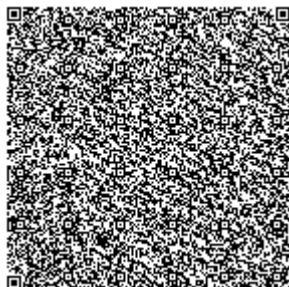
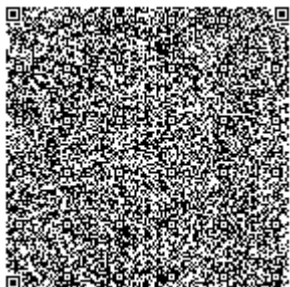
Номер приложения 014

Срок действия

Дата выдачи приложения 26.05.2023

Место выдачи г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
 - Терапия
 - Диагностика
 - Ультразвуковая
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Терапия
 - Диагностика
 - Ультразвуковая

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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, город Шымкент, район Тұран, проспект Абая, здание 12 А

(местонахождение)

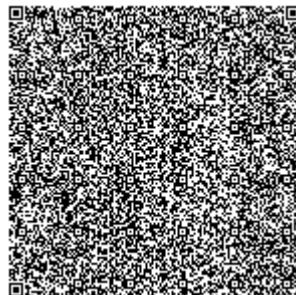
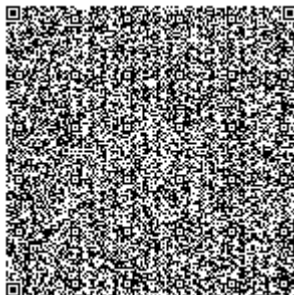
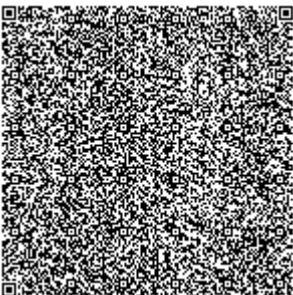
Особые условия действия лицензии

(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 городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Кашкымбаева Лязат Рсымбековна

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

Номер приложения

015

Срок действия

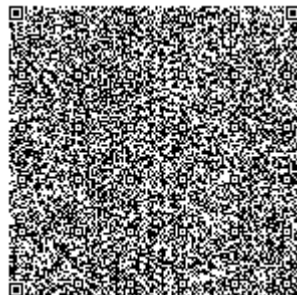
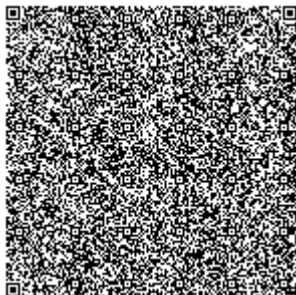
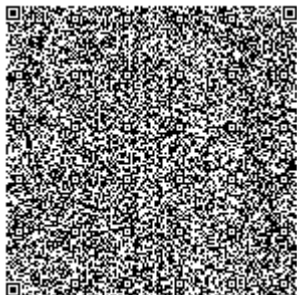
**Дата выдачи
приложения**

10.11.2023

Место выдачи

г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
 - Оториноларингология
 - Урология
 - Нефрология
 - Челюстно-лицевая
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Оториноларингология
 - Урология
 - Нефрология
 - Челюстно-лицевая

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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)

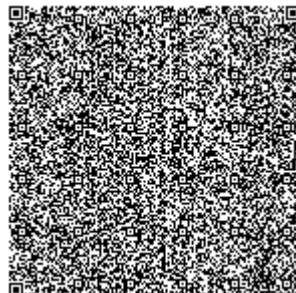
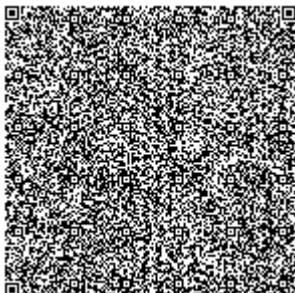
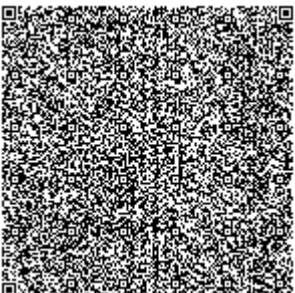
Производственная база

Республика Казахстан, город Шымкент, район Тұран, проспект Абая, здание 12 А

(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 городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)** **Кашкымбаева Лязат Рсымбековна**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

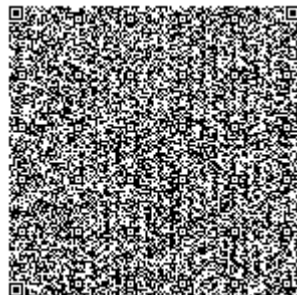
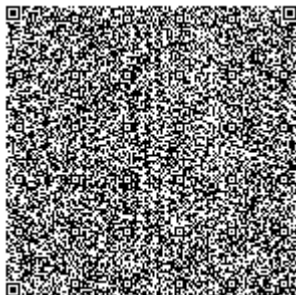
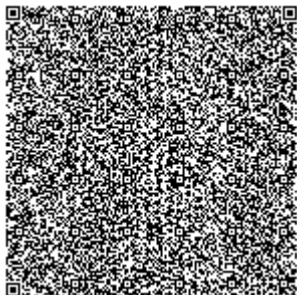
Номер приложения 016

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 10.11.2023

Место выдачи г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
 - Физиотерапия
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
 - Физиотерапия

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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)

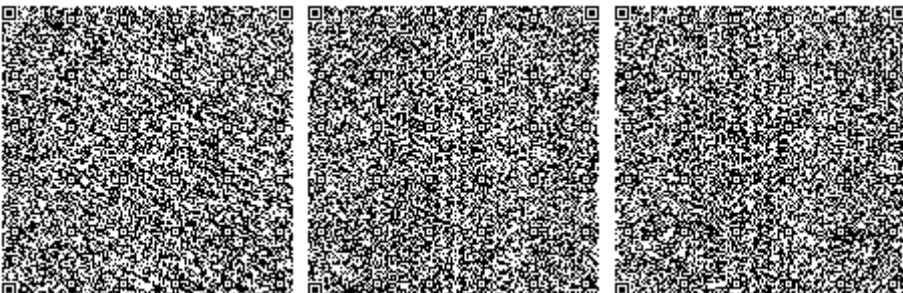
Производственная база

Республика Казахстан, город Шымкент, район Тұран, проспект Абая, здание 12 А

(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 городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)** **Кашкымбаева Лязат Рсымбековна**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

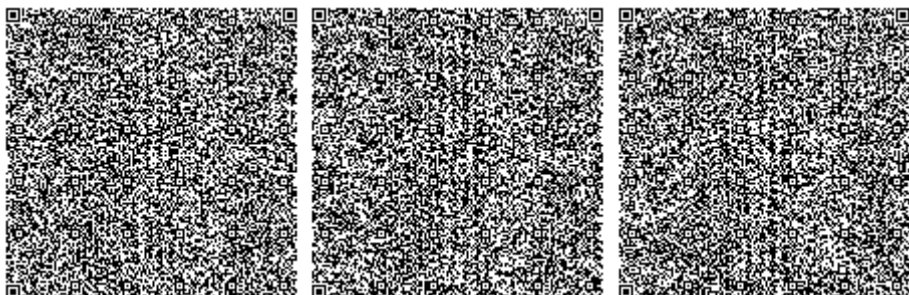
Номер приложения 017

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 10.11.2023

Место выдачи г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000037DX

Дата выдачи лицензии 26.05.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Стоматология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница № 1" управления здравоохранения города Шымкент

160005, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проезд Металлистов, здание № 1Б, БИН: 010640002782

(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, город Шымкент, район Тұран, проезд Металлистов, здание 1Б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

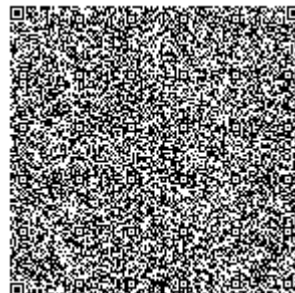
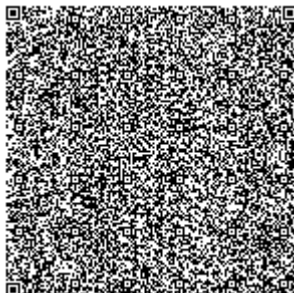
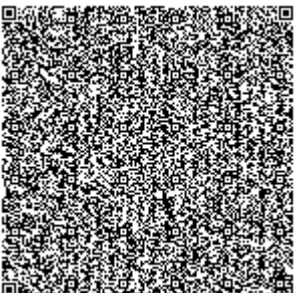
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Кашкымбаева Лязат Рсымбековна

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



Номер приложения 018

Срок действия

Дата выдачи приложения 13.11.2023

Место выдачи г.Шымкент

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

