



## ЛИЦЕНЗИЯ

21.02.2022 года

22003409

**Выдана** **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской центр паллиативной помощи" Управления общественного здоровья города Алматы**

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, улица Басенова, дом № 2  
БИН: 990740001423

(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 Алматы". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель** **Нургазиев Куаныш Шадыбаевич**

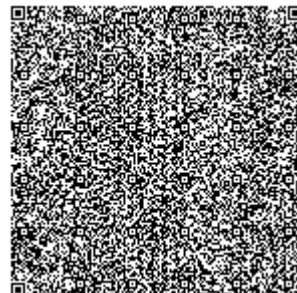
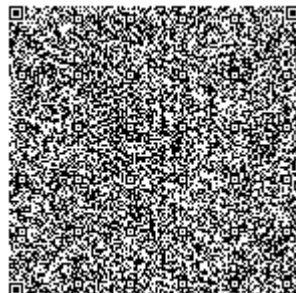
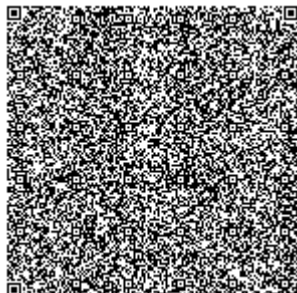
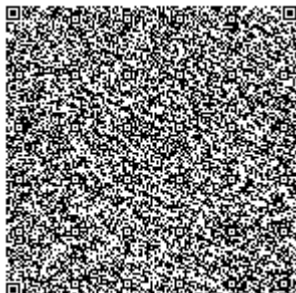
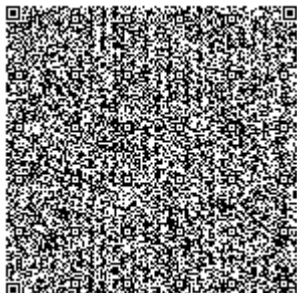
**(уполномоченное лицо)**

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

**Дата первичной выдачи** **25.03.2010**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи** **г.Алматы**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22003409

Дата выдачи лицензии 21.02.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Онкология
  - Педиатрия: общая
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
  - Терапия общая
- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
  - Онкология
  - Педиатрия
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Доврачебная помощь
- Медицинская реабилитология
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Хирургия общая
  - Онкология
  - Эндокринология
  - Терапия общая
  - Невропатология

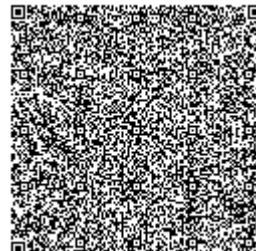
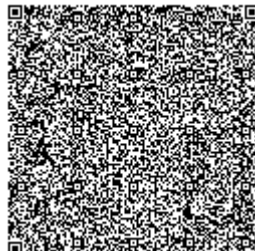
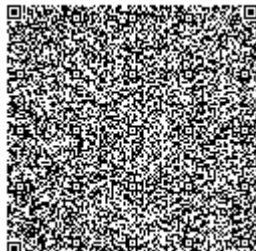
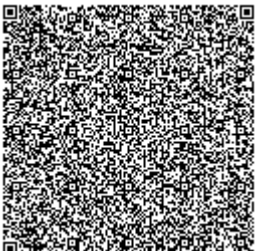
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

### Лицензиат

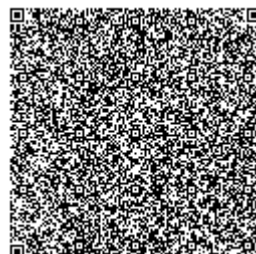
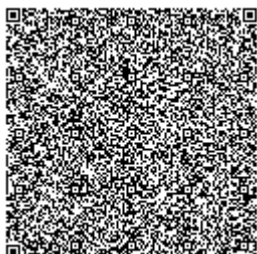
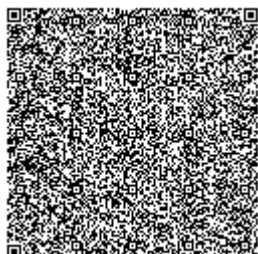
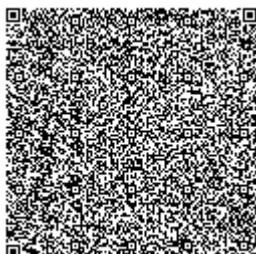
**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской центр паллиативной помощи" Управления общественного здоровья города Алматы**

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, улица Басенова, дом № 2, БИН: 990740001423

(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)



<b>Производственная база</b>	<b>г. Алматы, ул. Басенова, д. 2</b> <hr/> (местонахождение)
<b>Особые условия действия лицензии</b>	<hr/> (в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
<b>Лицензиар</b>	<b>Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.</b> <hr/> (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
<b>Руководитель (уполномоченное лицо)</b>	<b>Нургазиев Куаныш Шадыбаевич</b> <hr/> (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
<b>Номер приложения</b>	001
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	21.02.2022
<b>Место выдачи</b>	г.Алматы <hr/> (наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22003409

Дата выдачи лицензии 21.02.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Психиатрия общая

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской центр паллиативной помощи" Управления общественного здоровья города Алматы**

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, улица Басенова, дом № 2, БИН: 990740001423

(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 лицензия

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

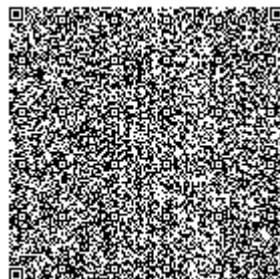
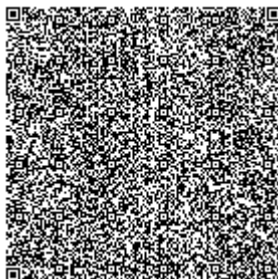
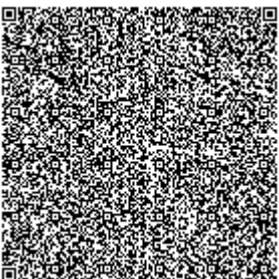
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Нургазиев Куаныш Шадыбаевич**

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



**Номер приложения** 002

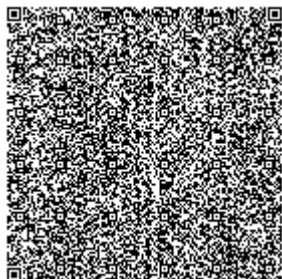
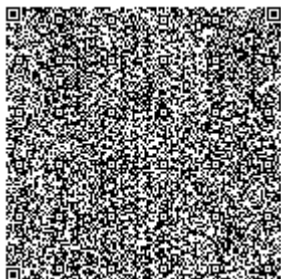
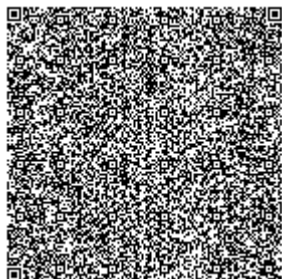
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 21.02.2022

**Место выдачи** г.Алматы

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22003409

Дата выдачи лицензии 21.02.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Онкология
  - Терапия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Доврачебная
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Онкология
    - Общая хирургия
      - Торакальная
    - Эндокринология
    - Терапия
    - Невропатология

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской центр паллиативной помощи" Управления общественного здоровья города Алматы**

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, улица Басенова, дом № 2, БИН: 990740001423

(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)

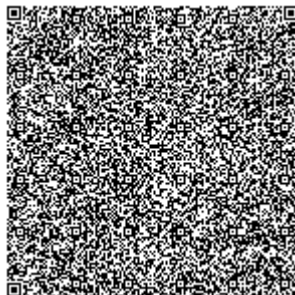
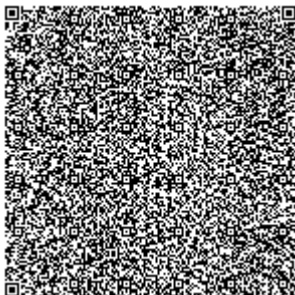
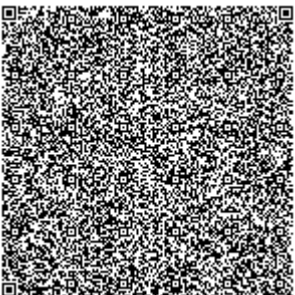
### Производственная база

**г.Алматы, ул. Утепова 3**

(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 Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

---

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)** **Нургазиев Куаныш Шадыбаевич**  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 003

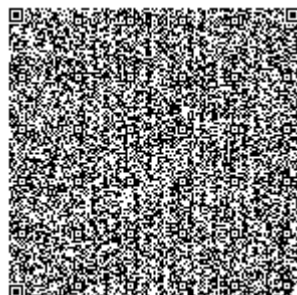
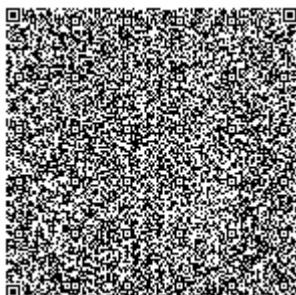
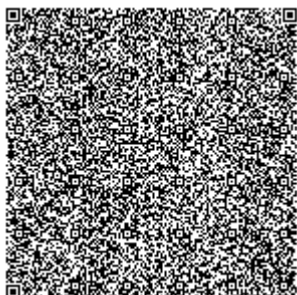
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 21.02.2022

**Место выдачи** г.Алматы

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22003409

Дата выдачи лицензии 21.02.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Терапия
  - Невропатология
- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная
    - Доврачебная
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Психиатрия
    - Психотерапия
  - Терапия

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской центр паллиативной помощи" Управления общественного здоровья города Алматы**

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, улица Басенова, дом № 2, БИН: 990740001423

(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)

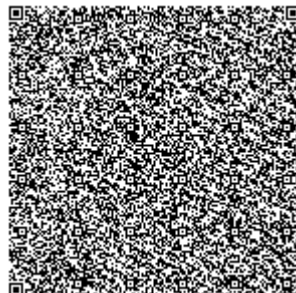
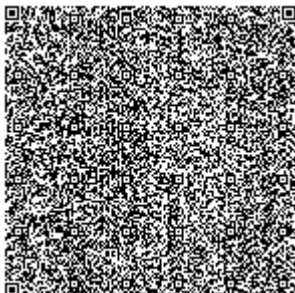
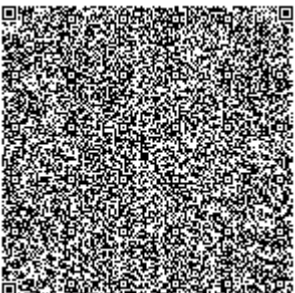
### Производственная база

**г. Алматы, Бостандыкский район, мкр. Коктем-3, дом 11**

(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 Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

---

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)** **Нургазиев Куаныш Шадыбаевич**  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 004

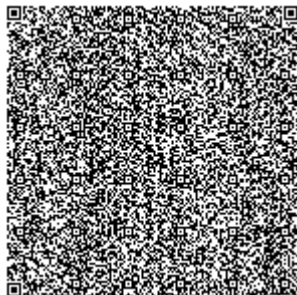
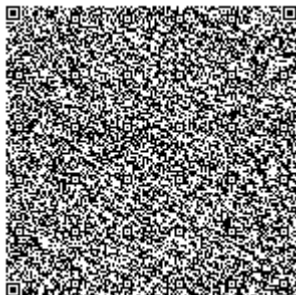
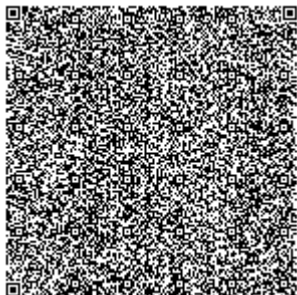
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 21.02.2022

**Место выдачи** г.Алматы

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22003409

Дата выдачи лицензии 21.02.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Невропатология
  - Терапия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
  - Невропатология

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской центр паллиативной помощи" Управления общественного здоровья города Алматы**

050060, Республика Казахстан, г.Алматы, улица Басенова, дом № 2, БИН: 990740001423

(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

**г.Алматы, Бостандыкский район, мкр.Коктем-3, дом 11**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

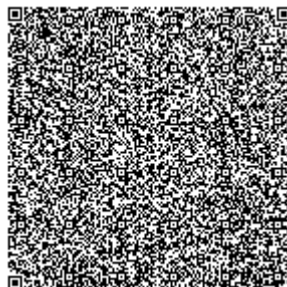
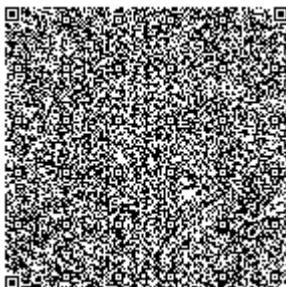
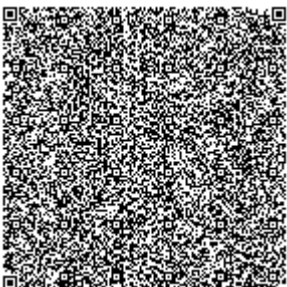
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Нургазиев Куаныш Шадыбаевич**

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



**Номер приложения** 005

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 21.02.2022

**Место выдачи** г.Алматы

---

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

