



ЛИЦЕНЗИЯ

22.09.2025 года

25032889

Выдана

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

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Байзакова, дом № 295

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
(уполномоченное лицо)**

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

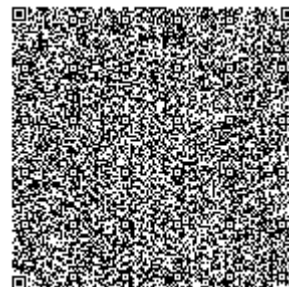
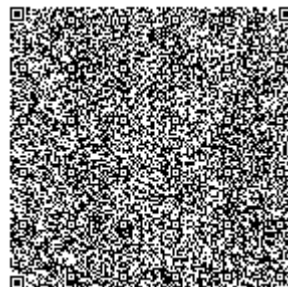
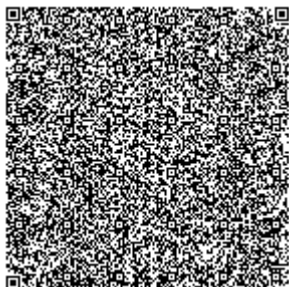
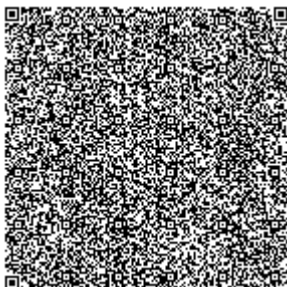
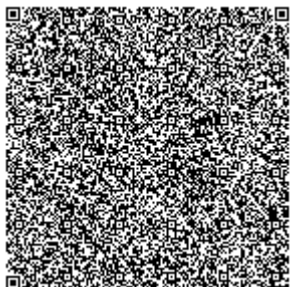
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

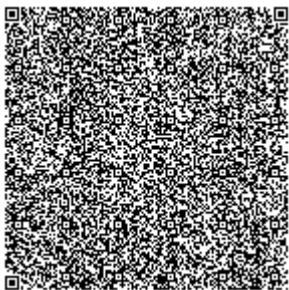
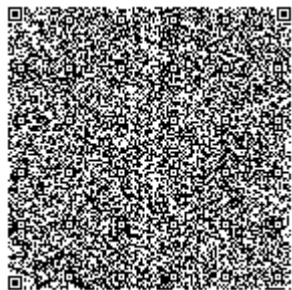
Дата первичной выдачи 25.03.2010

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ







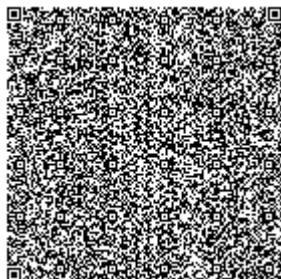
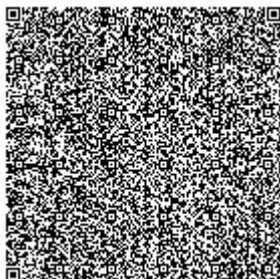
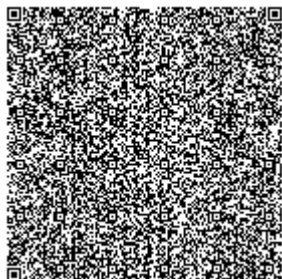
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 25032889

Дата выдачи лицензии 22.09.2025 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
 - Педиатрия
- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
 - Онкология
 - Педиатрия
- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Курортология
 - Физиотерапия
 - Массаж
 - Терапия
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Терапия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Эндокринология
- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
 - Педиатрия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Онкология
 - Педиатрия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная
 - Консультативно-диагностическая помощь





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 25032889

Дата выдачи лицензии 22.09.2025 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Онкология
- Общая хирургия
 - Колопроктология
 - Абдоминальная
 - 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 здравоохранения города Алматы

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Байзакова, дом № 295, 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. Басенова, д. 2

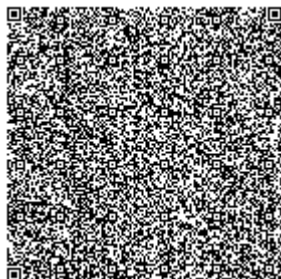
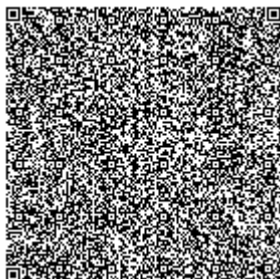
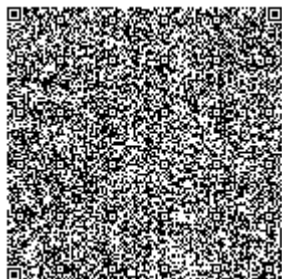
(местонахождение)

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.



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

Номер приложения

001

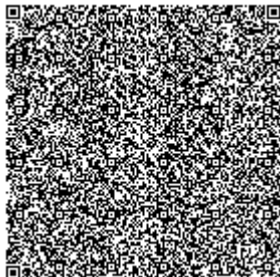
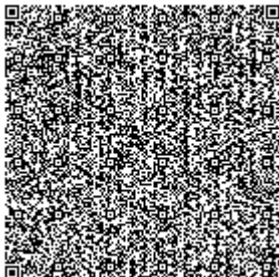
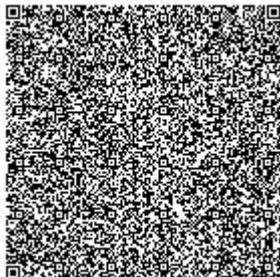
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

22.09.2025

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 25032889

Дата выдачи лицензии 22.09.2025 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

(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 здравоохранения города Алматы

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Байзакова, дом № 295, 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

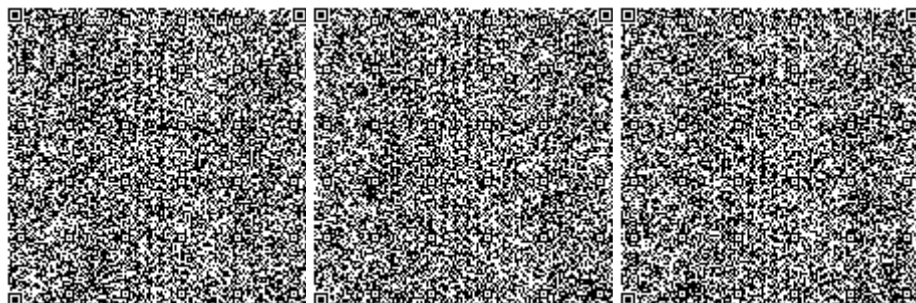
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

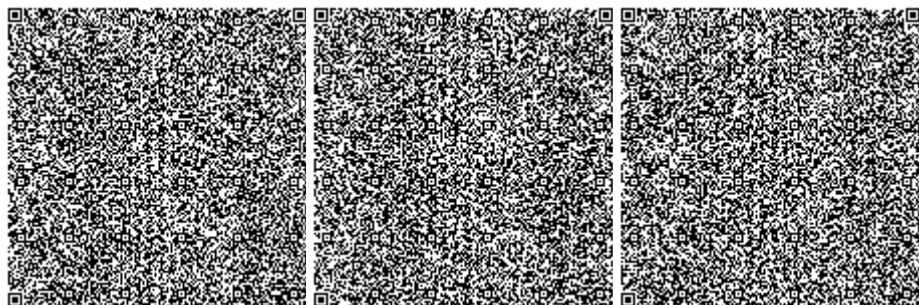


Номер приложения 002

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 22.09.2025

Место выдачи Г.АЛМАТЫ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 25032889

Дата выдачи лицензии 22.09.2025 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 здравоохранения города Алматы

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Байзакова, дом № 295, 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

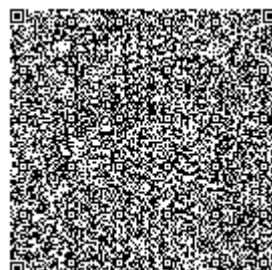
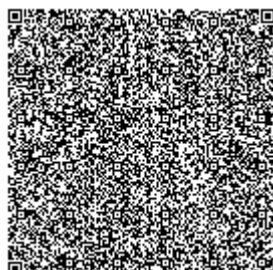
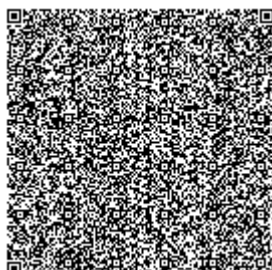
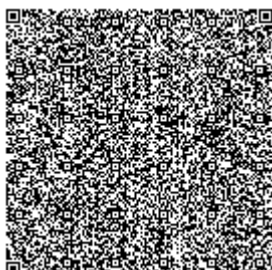
г.Алматы, ул. Утепова 3

(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)

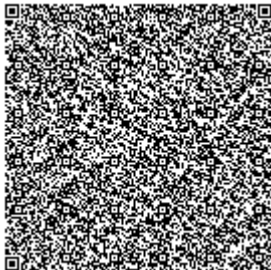
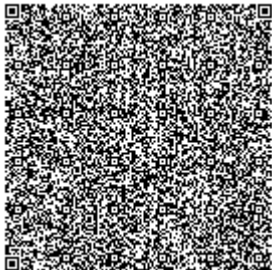
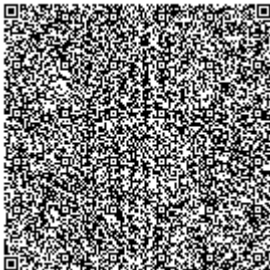
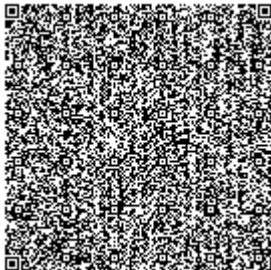
Руководитель (уполномоченное лицо)	Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич
	(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения	003
------------------	-----

Срок действия

Дата выдачи приложения	22.09.2025
---------------------------	------------

Место выдачи	Г.АЛМАТЫ
--------------	----------





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 25032889

Дата выдачи лицензии 22.09.2025 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 здравоохранения города Алматы

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Байзакова, дом № 295, 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

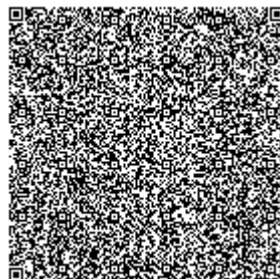
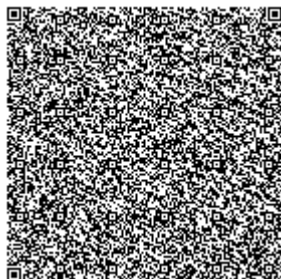
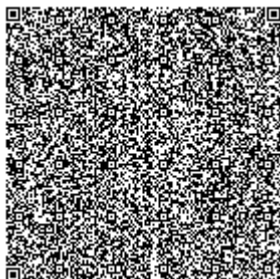
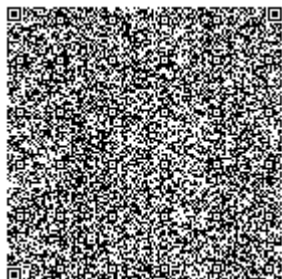
г. Алматы, Бостандыкский район, мкр. Коктем-3, дом 11

(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)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

Номер приложения

004

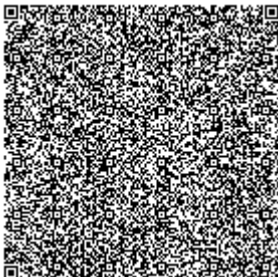
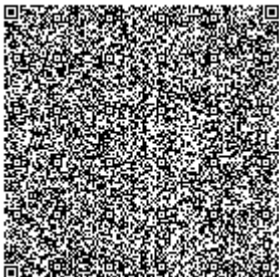
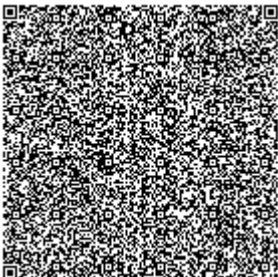
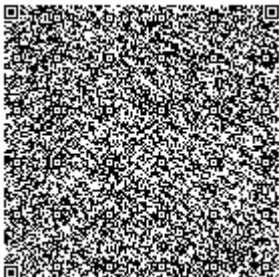
Срок действия

Дата выдачи
приложения

22.09.2025

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 25032889

Дата выдачи лицензии 22.09.2025 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 здравоохранения города Алматы

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Байзакова, дом № 295, 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

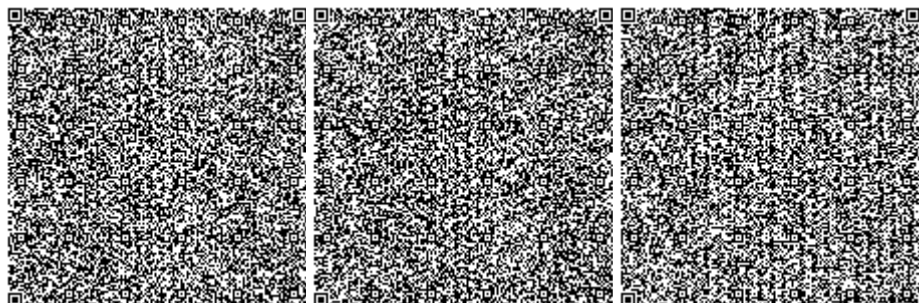
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

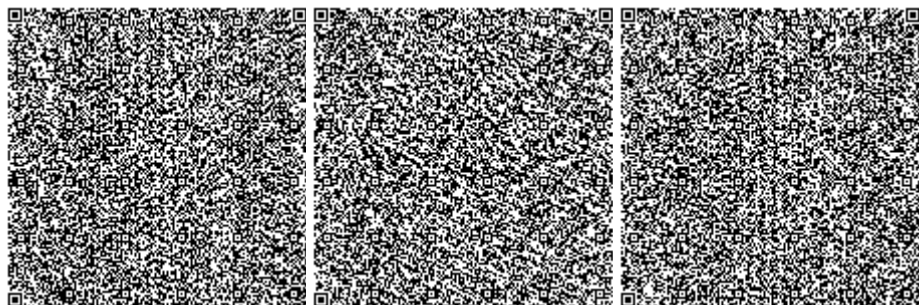


Номер приложения 005

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 22.09.2025

Место выдачи Г.АЛМАТЫ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 25032889

Дата выдачи лицензии 22.09.2025 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная
 - Доврачебная
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Невропатология
 - 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 здравоохранения города Алматы

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Байзакова, дом № 295, 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

050040, г. Алматы, Бостандыкский район, ул. Байзакова, 295

(местонахождение)

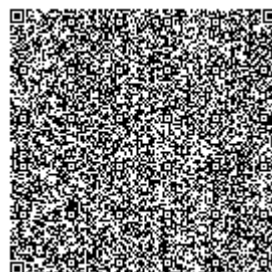
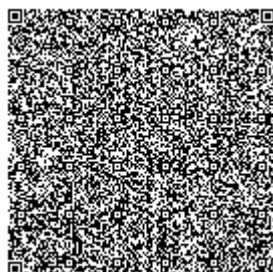
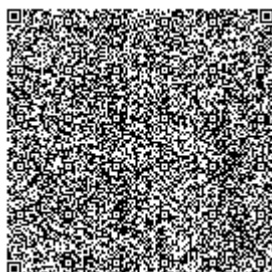
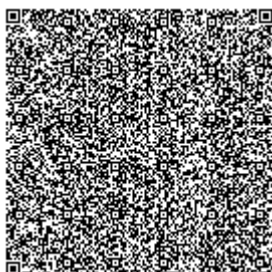
Особые условия действия лицензии

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

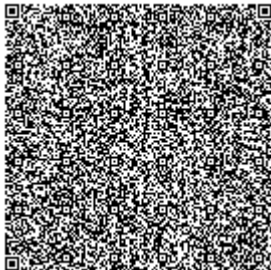
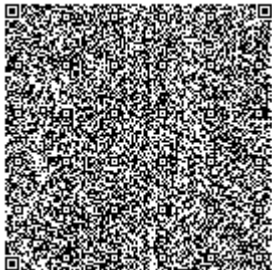
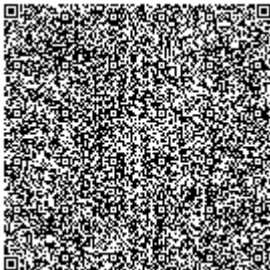
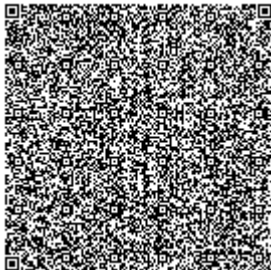
Лицензиар

**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)	Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	006
Срок действия	
Дата выдачи приложения	22.09.2025
Место выдачи	Г.АЛМАТЫ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 25032889

Дата выдачи лицензии 22.09.2025 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
 - Невропатология
 - Терапия
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Терапия
 - Невропатология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Общая хирургия
 - Колопроктология
 - Абдоминальная
 - Торакальная
 - Психиатрия
 - Психотерапия

(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 здравоохранения города Алматы

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Байзакова, дом № 295, 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)

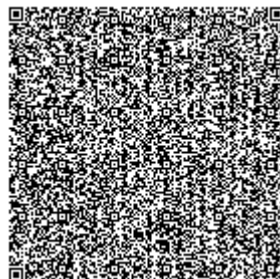
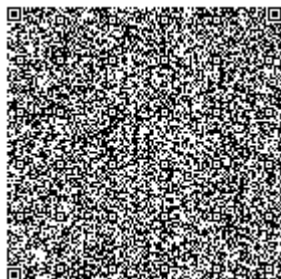
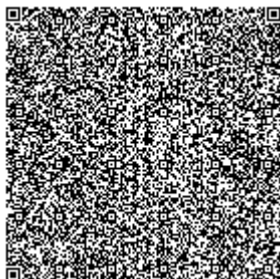
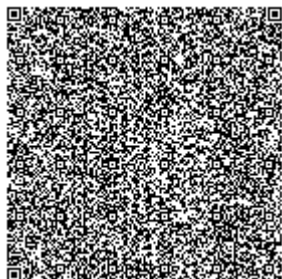
Производственная база

050040, г. Алматы, Бостандыкский район, ул. Байзакова, 295

(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)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

Номер приложения

007

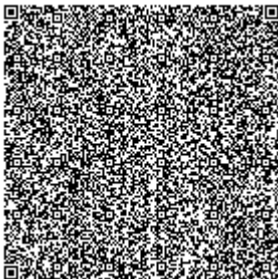
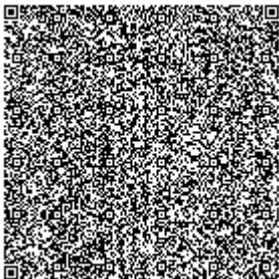
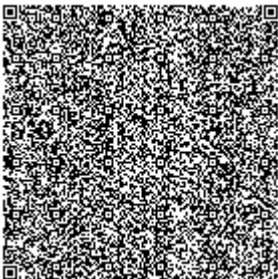
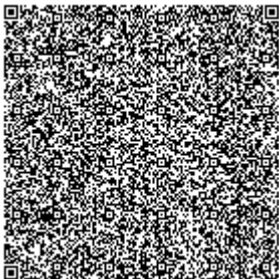
Срок действия

Дата выдачи
приложения

22.09.2025

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 25032889

Дата выдачи лицензии 22.09.2025 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Массаж

(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 здравоохранения города Алматы

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Байзакова, дом № 295, 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

050040, г. Алматы, Бостандыкский район, ул. Байзакова, 295

(местонахождение)

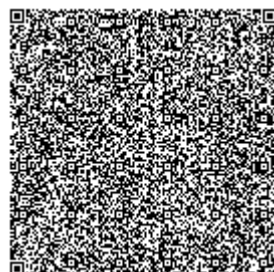
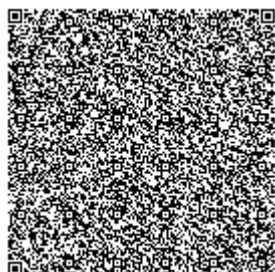
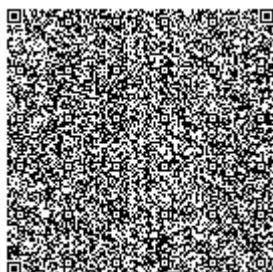
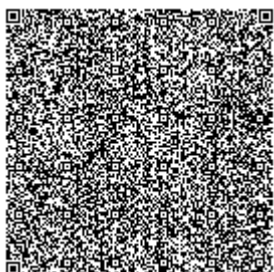
Особые условия действия лицензии

(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)

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

Номер приложения

008

Срок действия

Дата выдачи
приложения

22.09.2025

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ

