

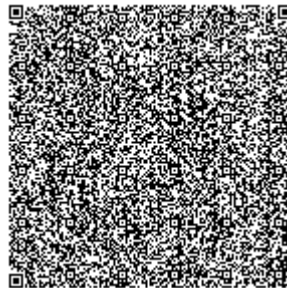
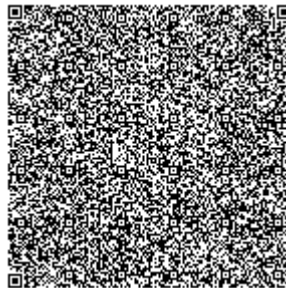
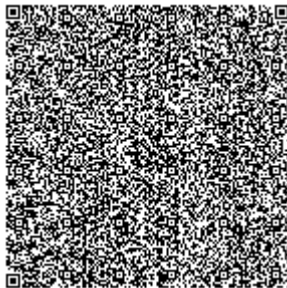
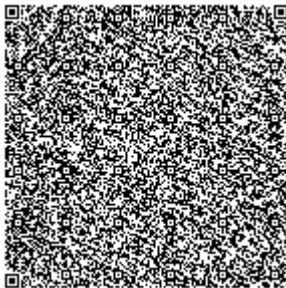
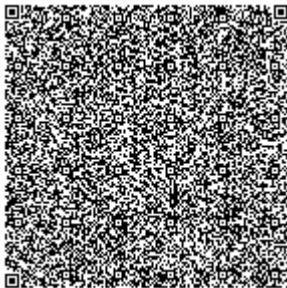


ЛИЦЕНЗИЯ

14.11.2012 года

12023188

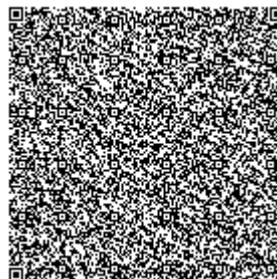
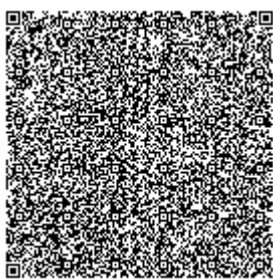
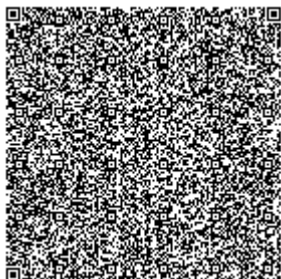
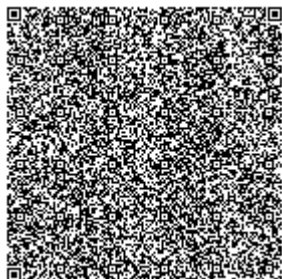
Выдана	<u>Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»</u> Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046 (полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)
на занятие	<u>Медицинская деятельность</u> (наименование конкретного лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)
Вид лицензии	<u>генеральная</u>
Особые условия действия лицензии	<u>Лицензия действительна на территории Жамбылской области</u> (в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)
Лицензиар	<u>Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.</u> (полное наименование лицензиара)
Руководитель (уполномоченное лицо)	<u>ОМАРБЕКОВА САЛТАНАТ ДЖАМАЛБЕКОВНА</u> (фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)
Место выдачи	<u>г.Тараз</u>



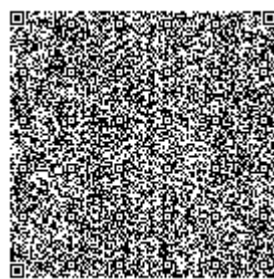
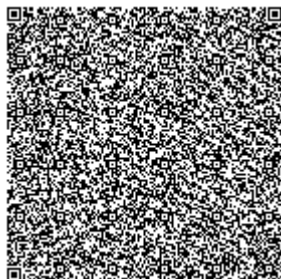
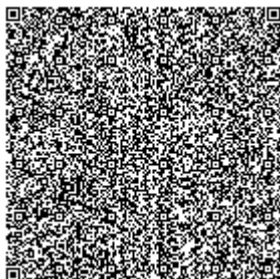
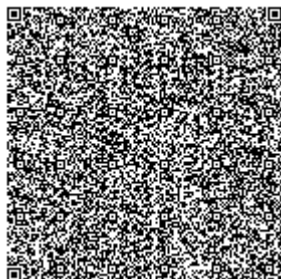
**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **12023188****Дата выдачи лицензии** **14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Лабораторная диагностика
 - Общеклинические исследования
 - Серологические исследования
 - Биохимические исследования
 - Иммунологические исследования
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Урология
 - Офтальмология
 - Оториноларингология
 - Травматология и ортопедия
 - Иммунология
 - Дерматовенерология
 - Стоматология
 - Хирургия общая
 - Терапия общая
 - Инфекционные болезни
 - Акушерство и гинекология
 - Невропатология
 - Профессиональная патология
 - Эндокринология
 - Кардиология
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная помощь
 - Доврачебная помощь
- Диагностика
 - Функциональная диагностика
 - Эндоскопическая диагностика
 - Рентгенологическая диагностика
 - Ультразвуковая диагностика



Производственная база	<u>РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 "а"</u> (место нахождения)
Лицензиат	<u>Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»</u> Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046 (полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)
Лицензиар	<u>Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.</u> (полное наименование лицензиара)
Руководитель (уполномоченное лицо)	ОМАРБЕКОВА САЛТАНАТ ДЖАМАЛБЕКОВНА фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара
Номер приложения к лицензии	001
Дата выдачи приложения к лицензии	14.11.2012
Срок действия лицензии	
Место выдачи	г.Тараз



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ**

Номер лицензии **12023188**
Серия лицензии **Ж-ЛП**
Дата выдачи лицензии **14.11.2012**

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Экспертиза

- экспертиза профессиональной пригодности

- экспертиза временной нетрудоспособности

Производственная база **г.Тараз, ул.Рысбек батыра, 13а**

(место нахождения)

Лицензиат **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»**

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

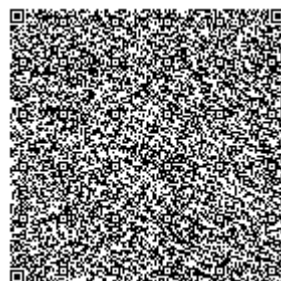
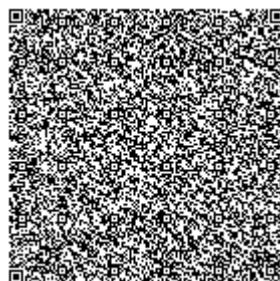
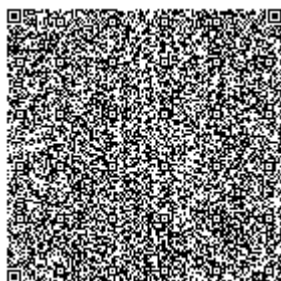
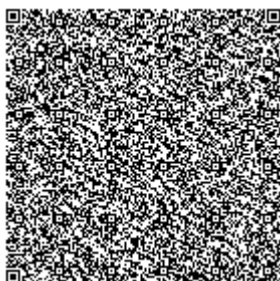
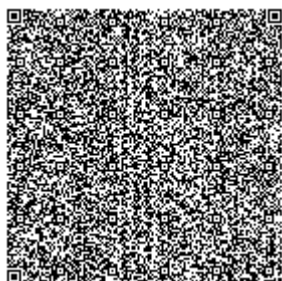
Лицензиар **Акимат Жамбылской области. Управление здравоохранения Жамбылской области**
(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) **ОМАРБЕКОВА САЛТАНАТ ДЖАМАЛБЕКОВНА**
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии **004**

Срок действия лицензии

Место выдачи **г.Тараз**





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **12023188**

Дата выдачи лицензии **14.11.2012 год**

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

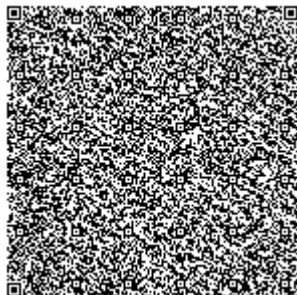
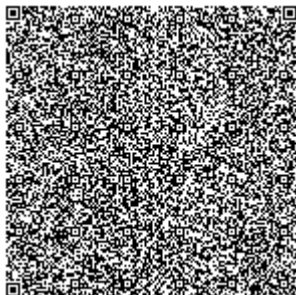
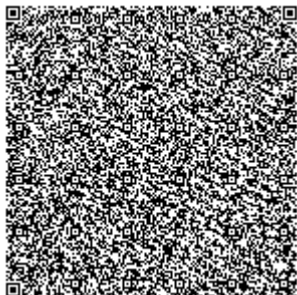
- Медицинская реабилитология
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
 - Физиотерапия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Офтальмология
 - Оториноларингология
 - Иммунология
 - Травматология и ортопедия
 - Инфекционные болезни
 - Педиатрия: общая
 - Хирургия общая
 - Невропатология

Производственная база **РК. Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 "а"**
(место нахождения)

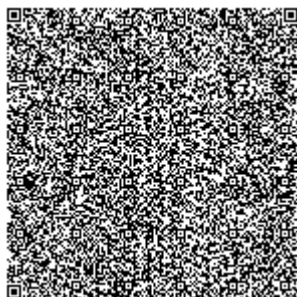
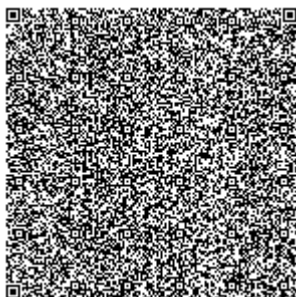
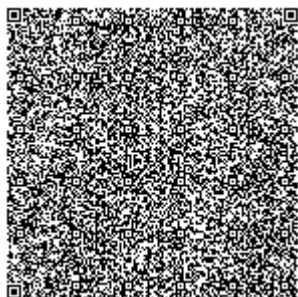
Лицензиат **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»**
Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**
(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) **ОМАРБЕКОВА САЛТАНАТ ДЖАМАЛБЕКОВНА**
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара



Номер приложения к лицензии	005
Дата выдачи приложения к лицензии	14.11.2012
Срок действия лицензии	
Место выдачи	г.Тараз



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- консультативно-диагностическая помощь
- 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 "А"

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

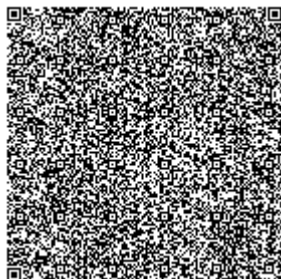
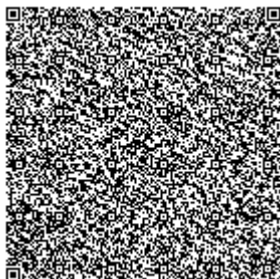
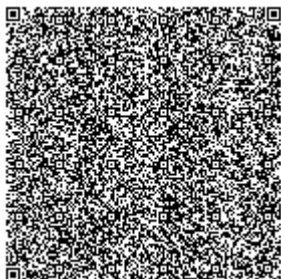
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

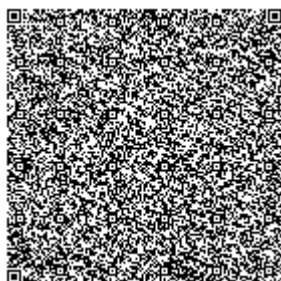
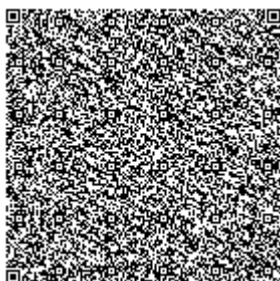
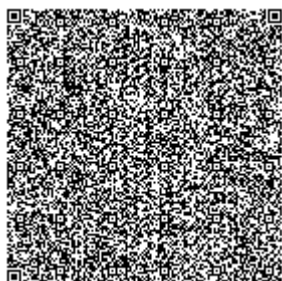
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ

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



Номер приложения	007
Срок действия	
Дата выдачи приложения	14.11.2016
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, мкрн.Жансая, дом 22; сш №42

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

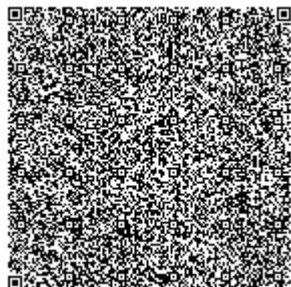
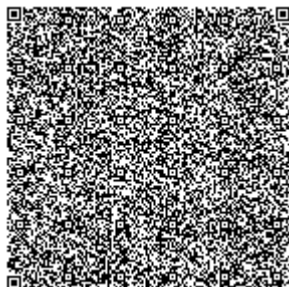
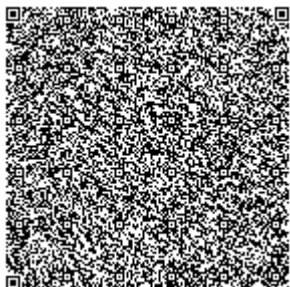
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

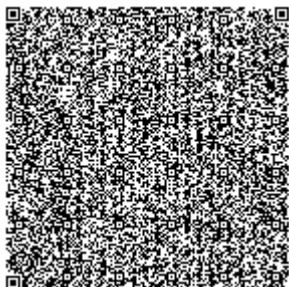
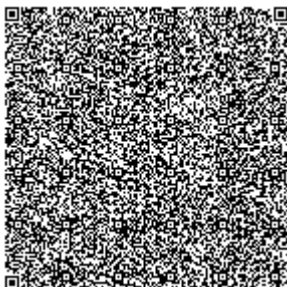
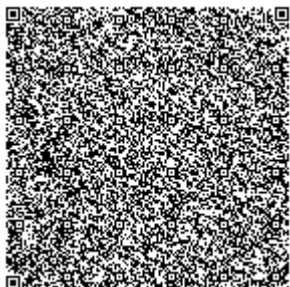
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ

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



Номер приложения	008
Срок действия	
Дата выдачи приложения	10.03.2017
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Кошек батыра, дом 136; сш №9

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

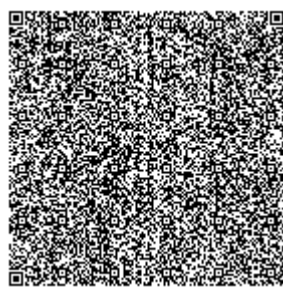
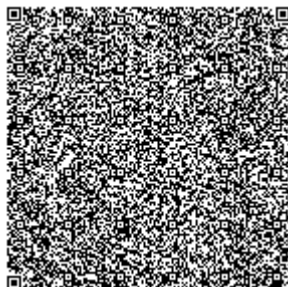
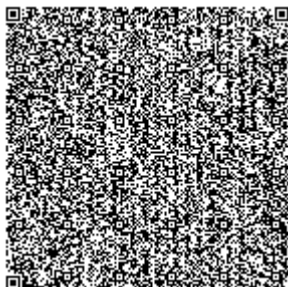
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

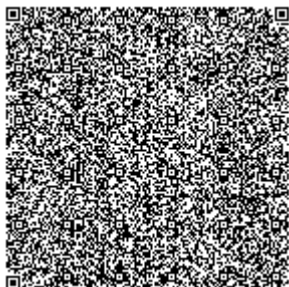
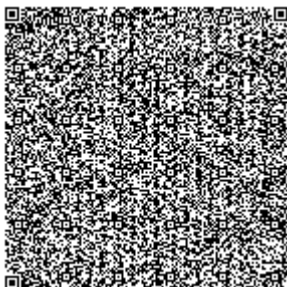
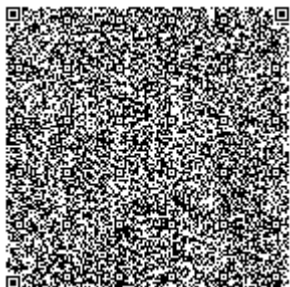
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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



Номер приложения	010
Срок действия	
Дата выдачи приложения	18.03.2017
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.К.Жалаири, дом 31; сш №32

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

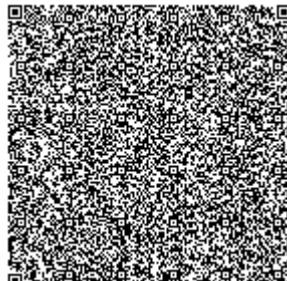
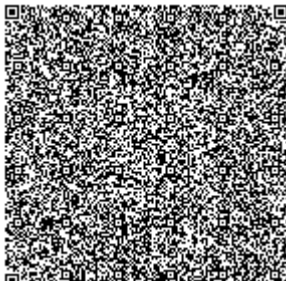
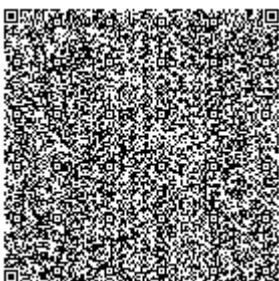
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

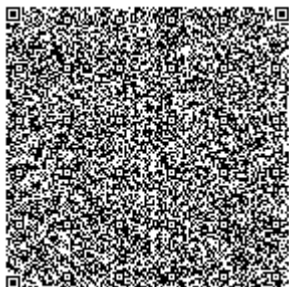
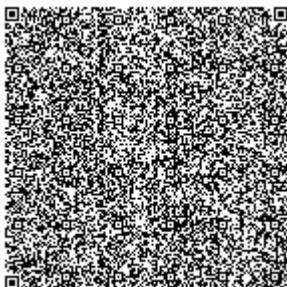
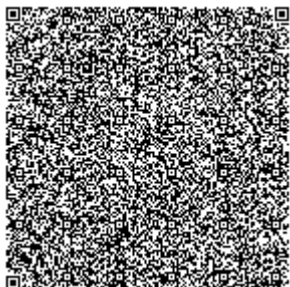
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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



Номер приложения	012
Срок действия	
Дата выдачи приложения	18.03.2017
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Шакирова, дом 82; сш №54

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

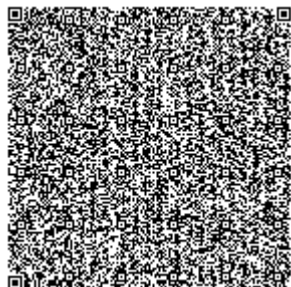
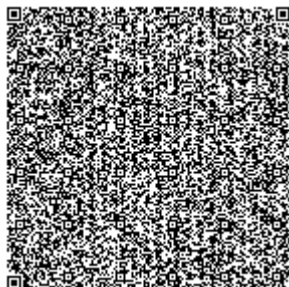
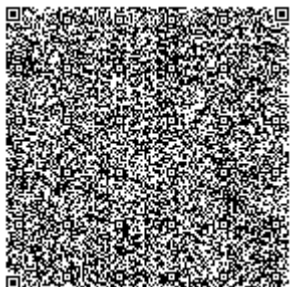
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

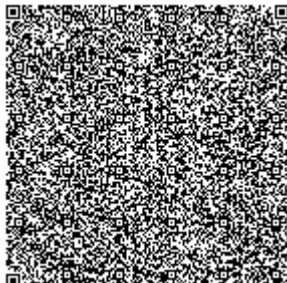
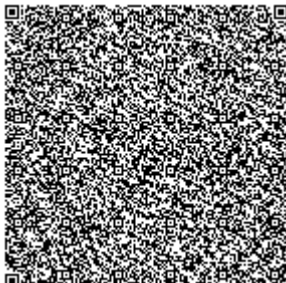
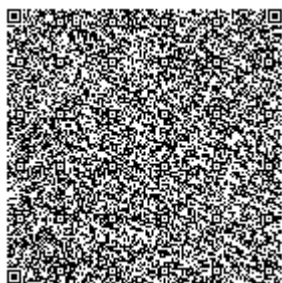
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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



Номер приложения	013
Срок действия	
Дата выдачи приложения	18.03.2017
Место выдачи	г.Тараз



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.К.Жалаири, дом 5; школа - гимназия №7

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

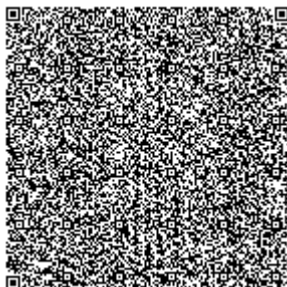
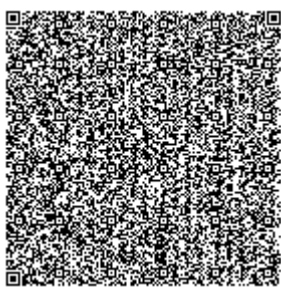
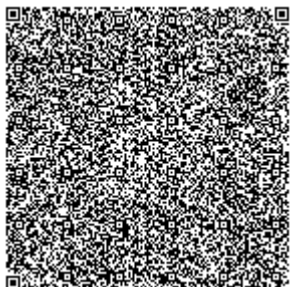
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

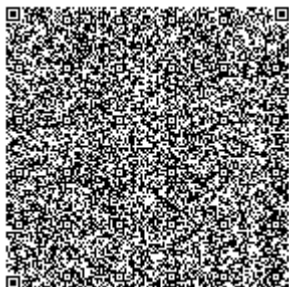
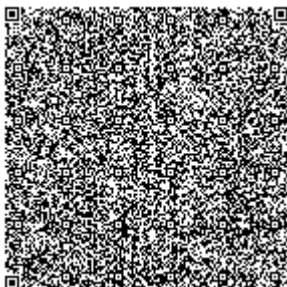
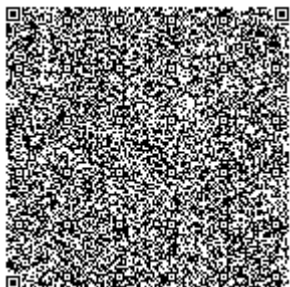
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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



Номер приложения	015
Срок действия	
Дата выдачи приложения	17.04.2017
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Травмотология и ортопедия

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 "А"

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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

Номер приложения

016

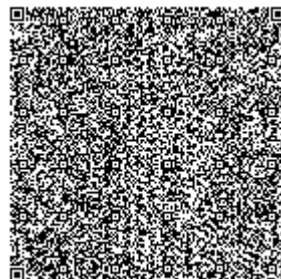
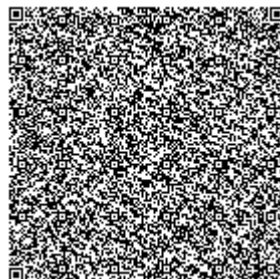
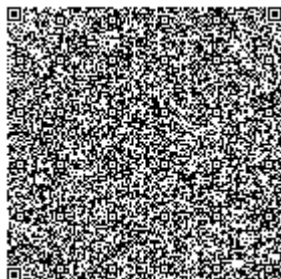
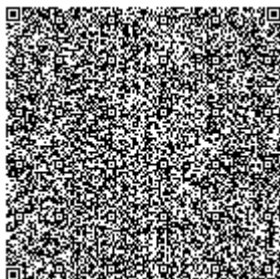
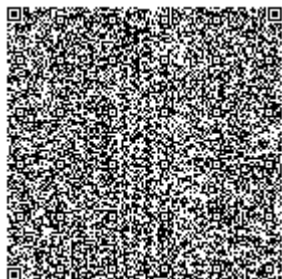
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

24.05.2017

Место выдачи

г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- консультативно-диагностическая помощь
- общая врачебная практика

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 "А"

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

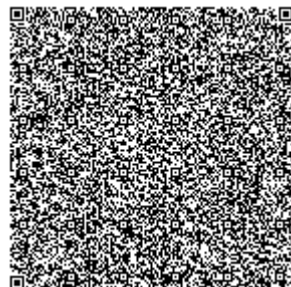
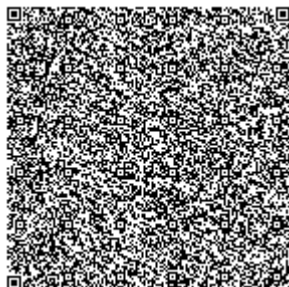
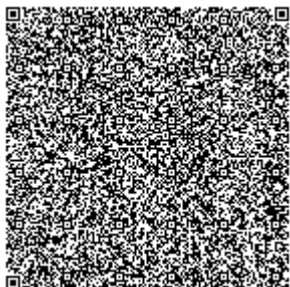
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

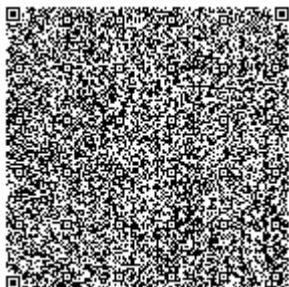
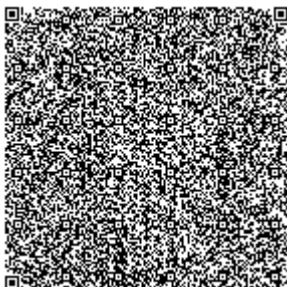
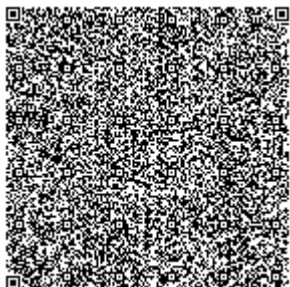
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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



Номер приложения	017
Срок действия	
Дата выдачи приложения	24.05.2017
Место выдачи	г.Тараз



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 "а"

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

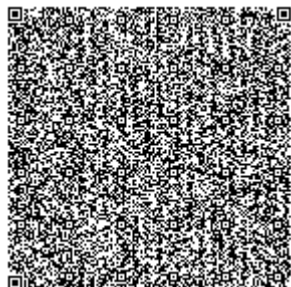
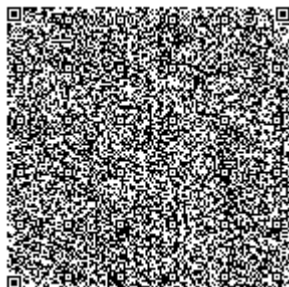
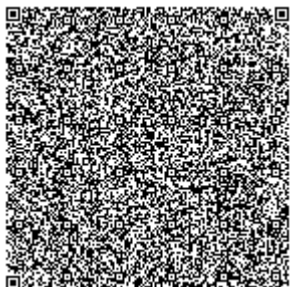
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

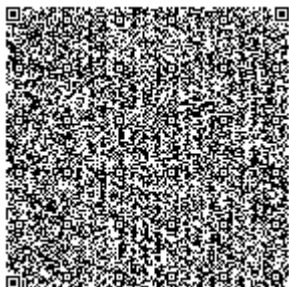
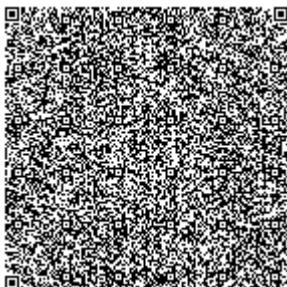
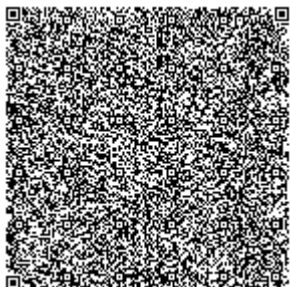
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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



Номер приложения	019
Срок действия	
Дата выдачи приложения	19.06.2017
Место выдачи	г.Тараз



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
- Травмотология и ортопедия

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 «А»

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ

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

Номер приложения

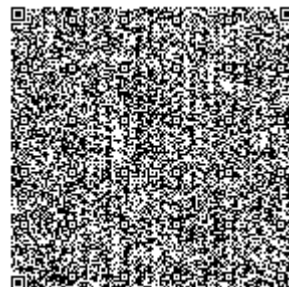
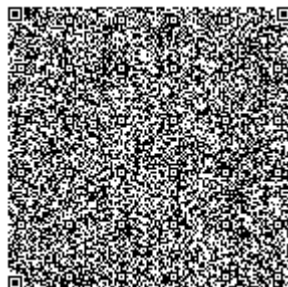
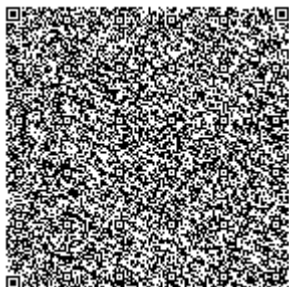
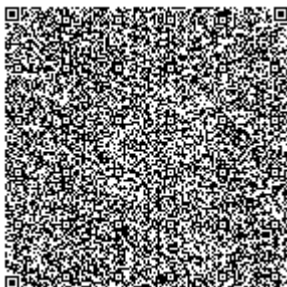
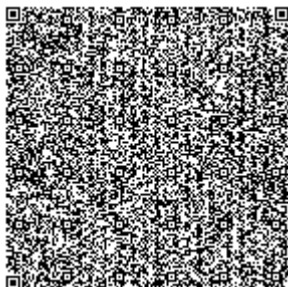
020

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

03.01.2018

Место выдачи

г.Тараз



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Скорая и неотложная медицинская помощь

- Неотложная медицинская 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»**

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046

(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**РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, 13 "А"**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

Лицензиар**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****МУРЗАКАСЫМОВ ХАМИТ САТТАРКУЛОВИЧ**

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

Номер приложения

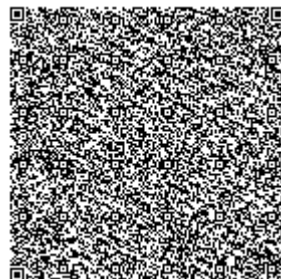
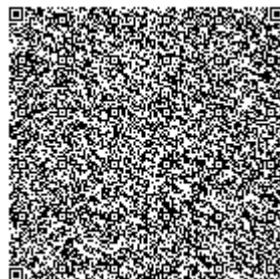
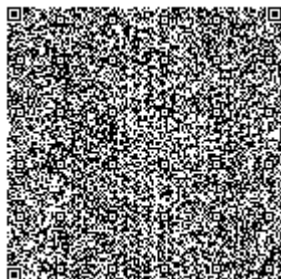
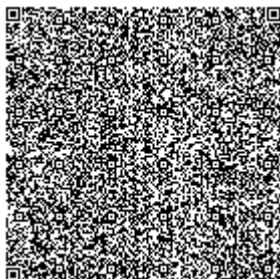
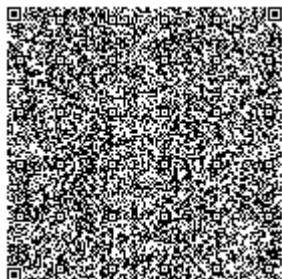
021

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

02.02.2018

Место выдачи

г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому 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

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, улица Рысбек батыра, дом 13 "А"

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

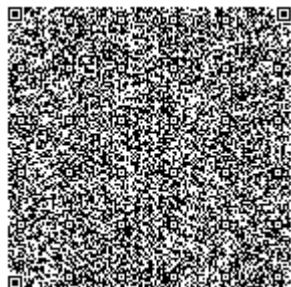
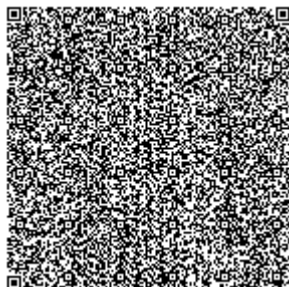
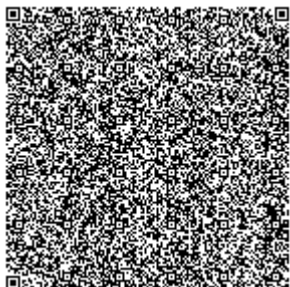
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

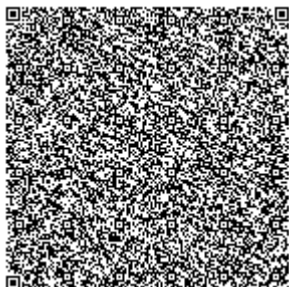
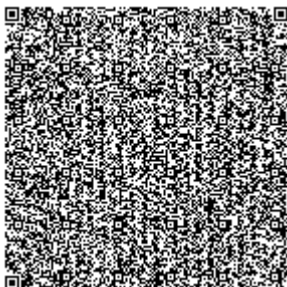
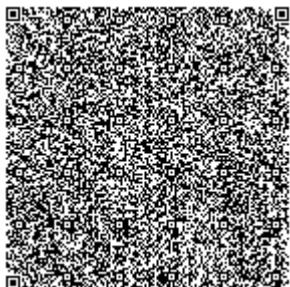
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ

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



Номер приложения	022
Срок действия	
Дата выдачи приложения	04.04.2018
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 "А"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

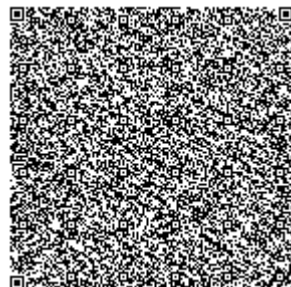
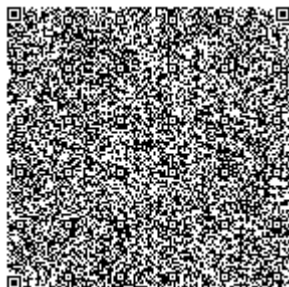
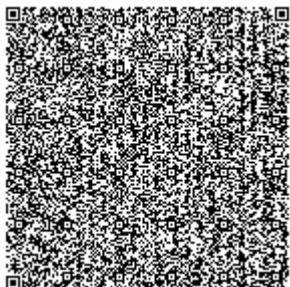
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

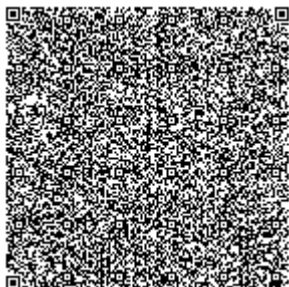
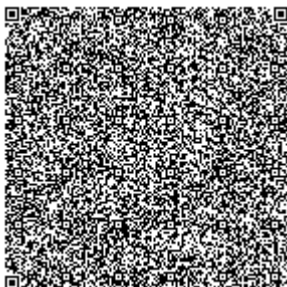
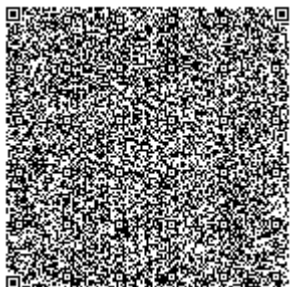
Руководитель (уполномоченное лицо)

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ

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



Номер приложения	023
Срок действия	
Дата выдачи приложения	28.05.2018
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Лабораторная диагностика
- Цитологические 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 "А"

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

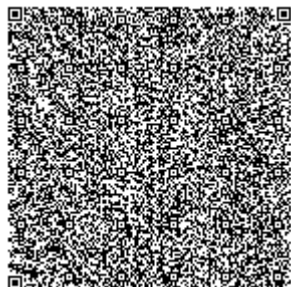
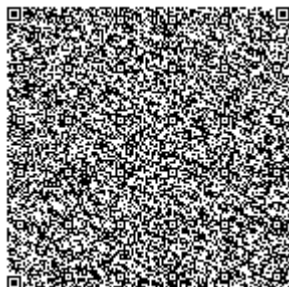
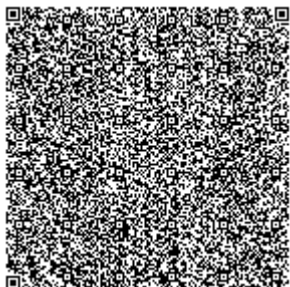
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

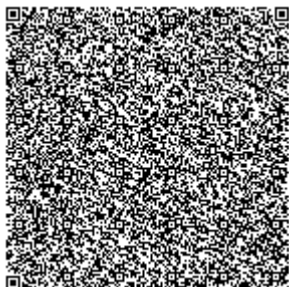
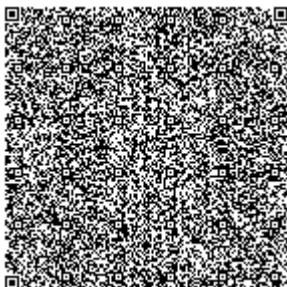
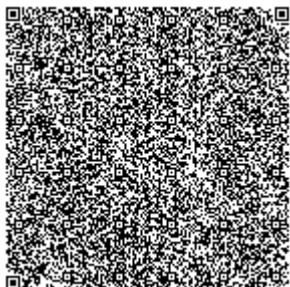
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

МУРЗАКАСЫМОВ ХАМИТ САТТАРКУЛОВИЧ

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



Номер приложения	024
Срок действия	
Дата выдачи приложения	30.07.2018
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 "А"

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

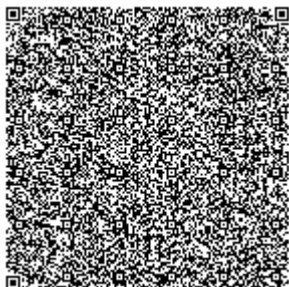
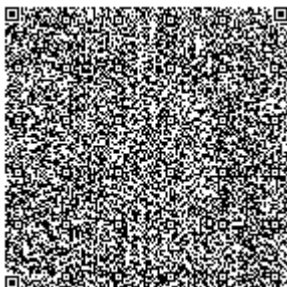
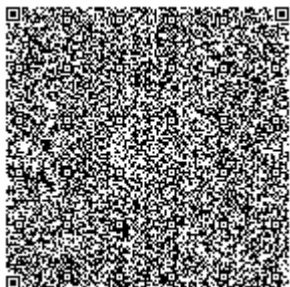
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

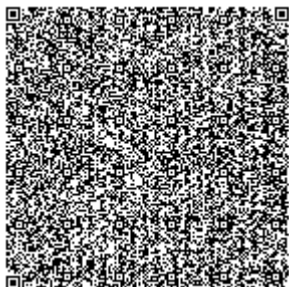
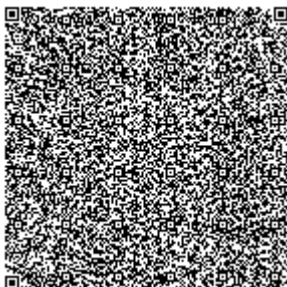
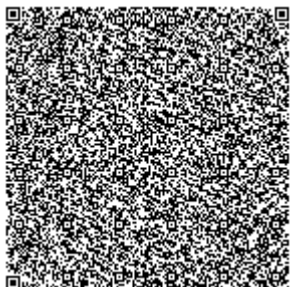
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ

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



Номер приложения	025
Срок действия	
Дата выдачи приложения	26.11.2018
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 "А"

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

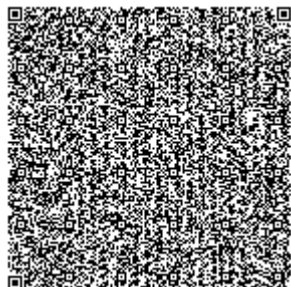
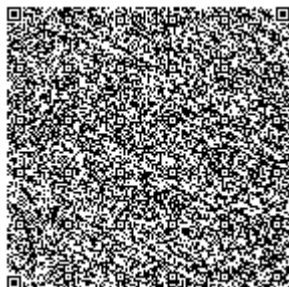
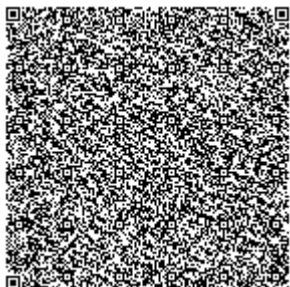
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

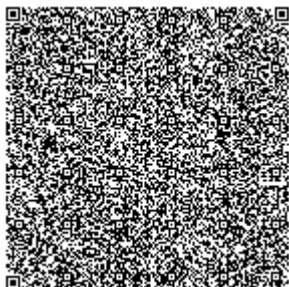
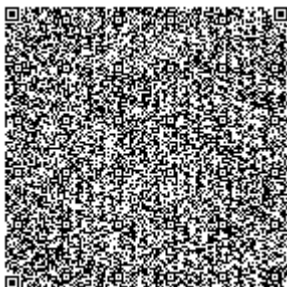
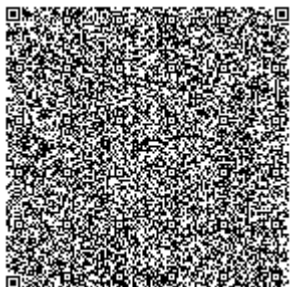
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ

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



Номер приложения	026
Срок действия	
Дата выдачи приложения	03.01.2019
Место выдачи	г.Тараз



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Онкология

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)**Лицензиат****Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»**

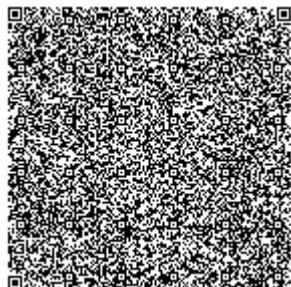
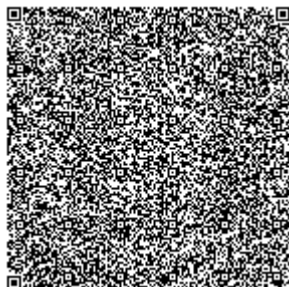
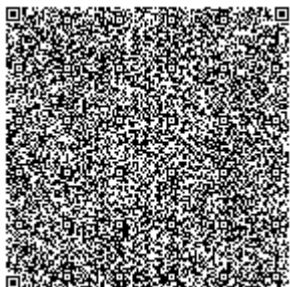
Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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****РК, Жамбылская область, г. Тараз, ул. Рысбек батыра, дом 13 "А"**

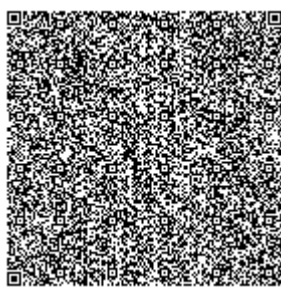
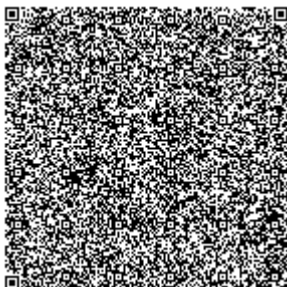
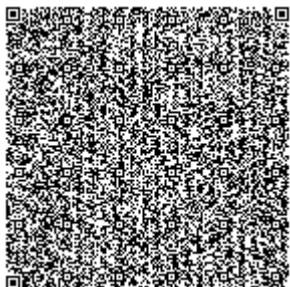
(местонахождение)**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)**Лицензиар****Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Джуманкулов Марат Сейтбекович**

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

Номер приложения	027
Срок действия	
Дата выдачи приложения	15.03.2019
Место выдачи	г.Тараз



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Гинекология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 "А"

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

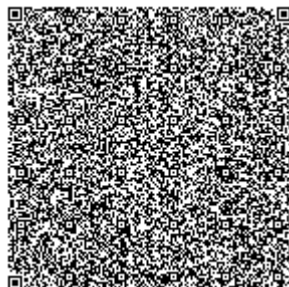
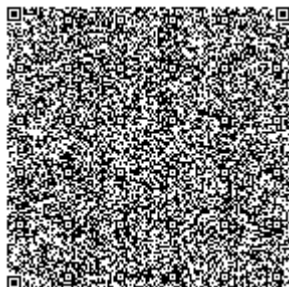
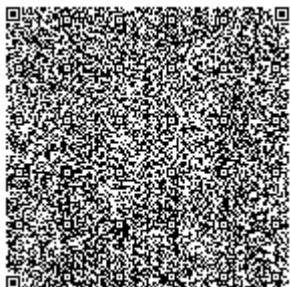
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Мурзакасымов Хамит Саттаркулович

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



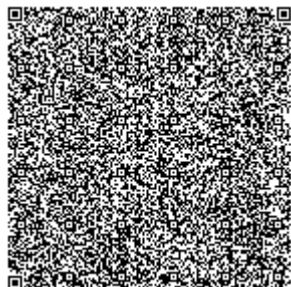
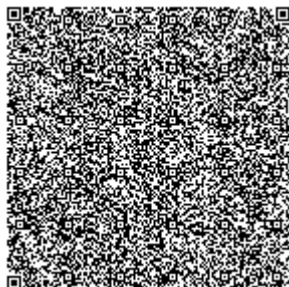
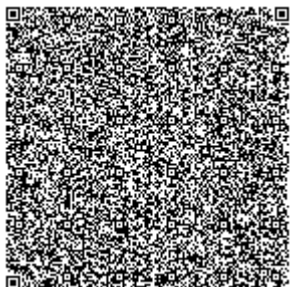
Номер приложения 028

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 15.04.2019

Место выдачи г.Тараз

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Эндокринология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул. Рысбек батыра, дом 13 "А"

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

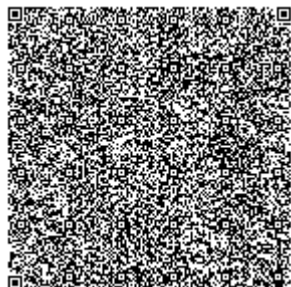
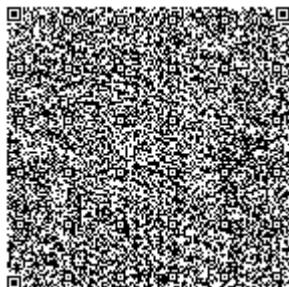
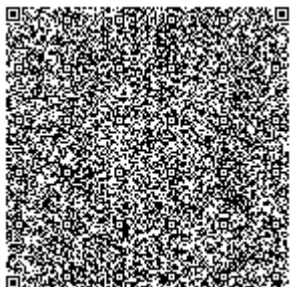
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Джуманкулов Марат Сейтбекович

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



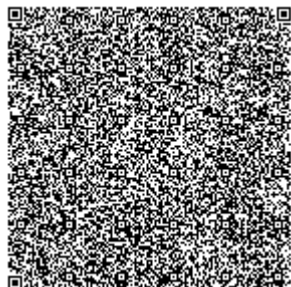
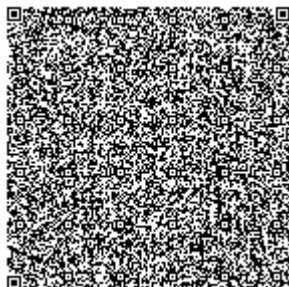
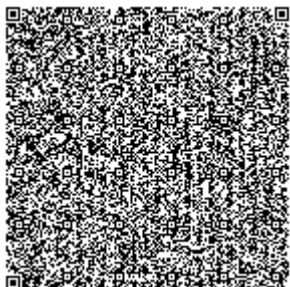
Номер приложения 029

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 09.10.2019

Место выдачи г.Тараз

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул. Рысбек батыра, дом 13 "А"

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

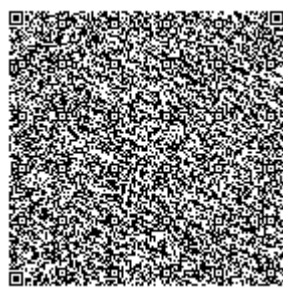
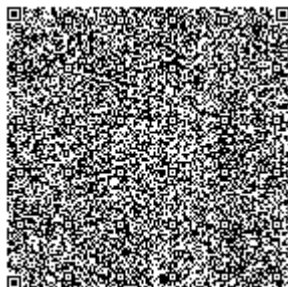
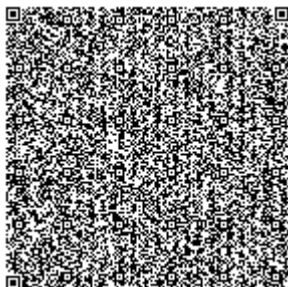
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Джуманкулов Марат Сейтбекович

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



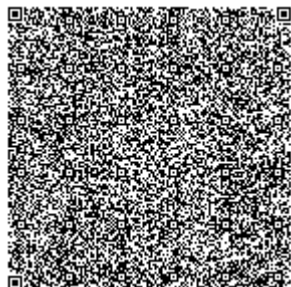
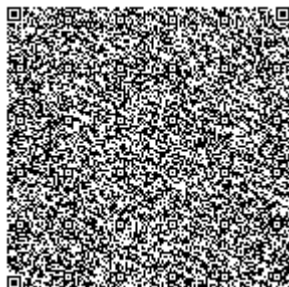
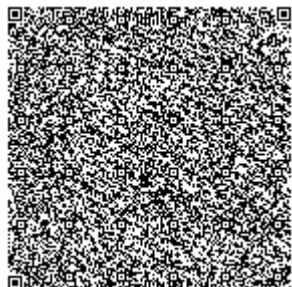
Номер приложения 030

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 17.10.2019

Место выдачи г.Тараз

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 «А»

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

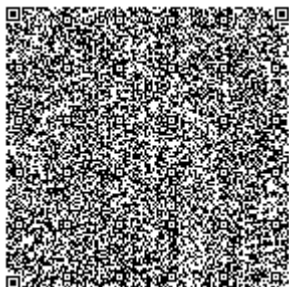
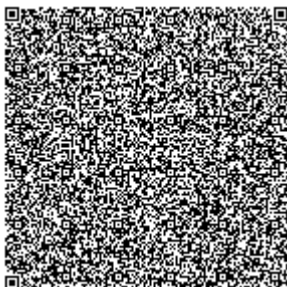
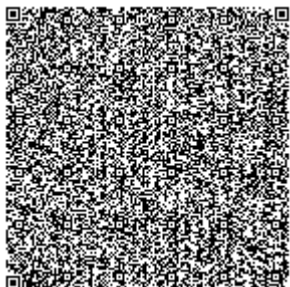
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Джуманкулов Марат Сейтбекович

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



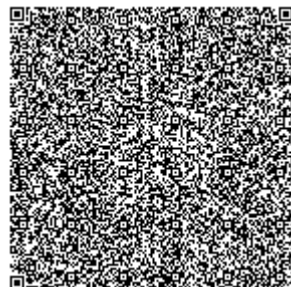
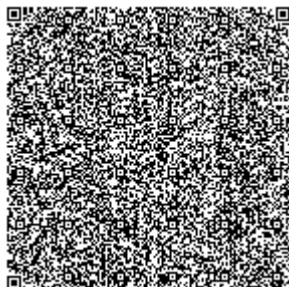
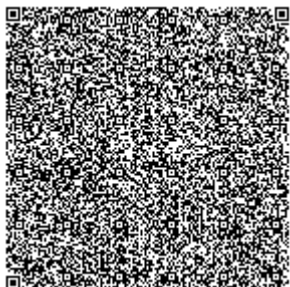
Номер приложения 031

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 14.01.2020

Место выдачи г.Тараз

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности****- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям****- Гастроэнтерология**

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

Лицензиат**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»****Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046**

(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**РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 «А»**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

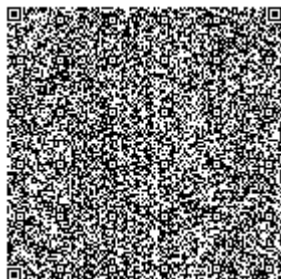
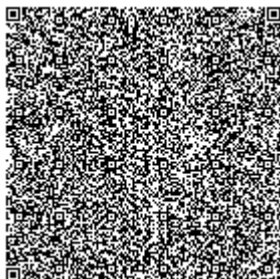
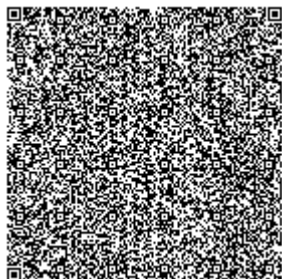
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Джуманкулов Марат Сейтбекович**

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



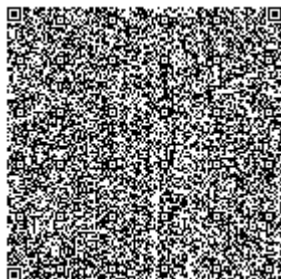
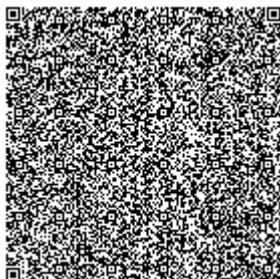
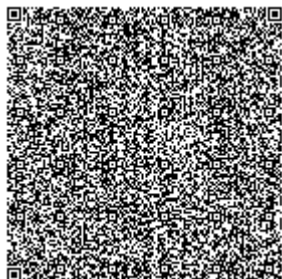
Номер приложения 032

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 04.02.2020

Место выдачи г.Тараз

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул. Рысбек батыра, дом 13 "А"

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

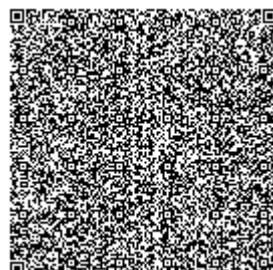
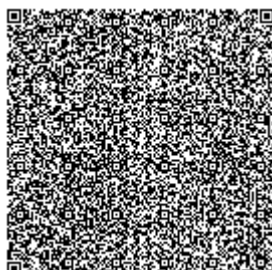
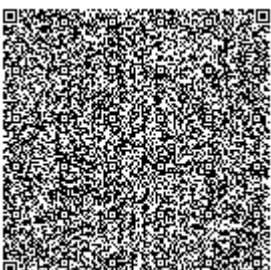
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Калиев Асет Аскерович

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



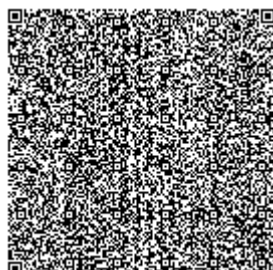
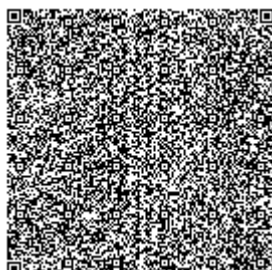
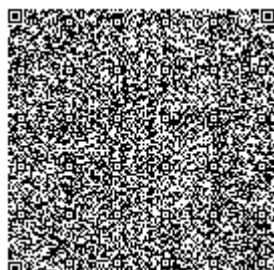
Номер приложения 033

Срок действия

Дата выдачи приложения 21.09.2020

Место выдачи г.Тараз

(наименование организации, выдающей документ, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Общая врачебная практика
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Общая врачебная практика
 - Педиатрия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Терапия
 - Акушерство и гинекология
 - Диагностика
 - Ультразвуковая
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная
 - Доврачебная

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

Лицензиат

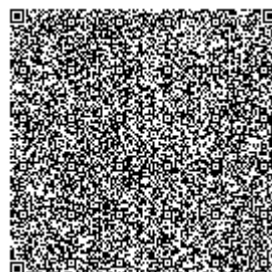
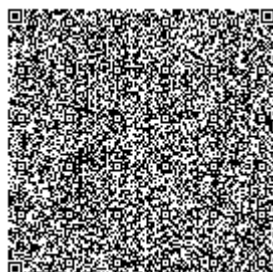
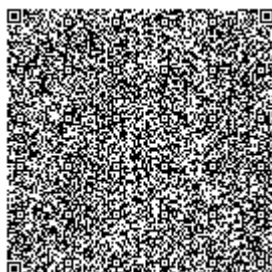
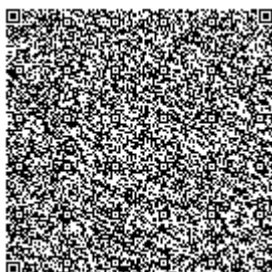
Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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, Жамбылская область, город Тараз, ул. Чернышова, строение 112/Б



(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области
(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 Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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

Номер приложения

034

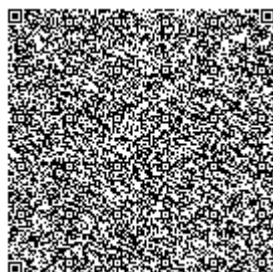
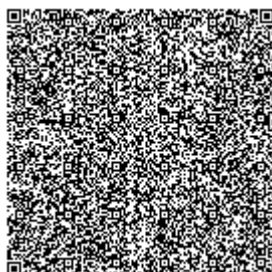
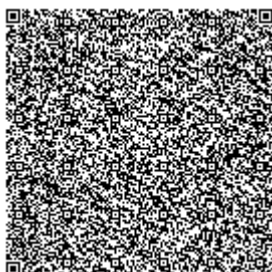
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

17.03.2022

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Терапия

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г. Тараз, проспект Жамбыла, 180

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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 Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

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

Номер приложения 035

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 14.07.2022

Место выдачи

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

КР, Жамбылская область, г. Тараз, проспект Жамбыла, 180

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

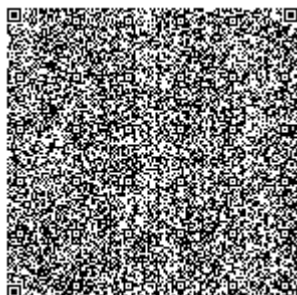
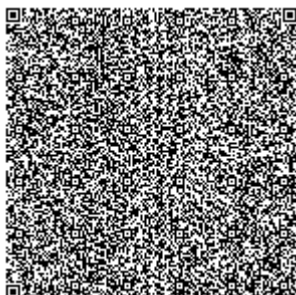
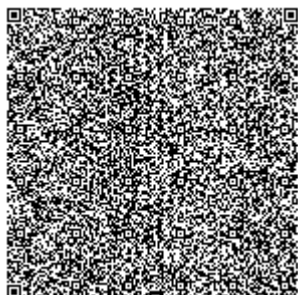
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Бугибаев Толеген Такежанович

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



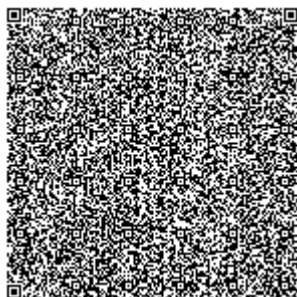
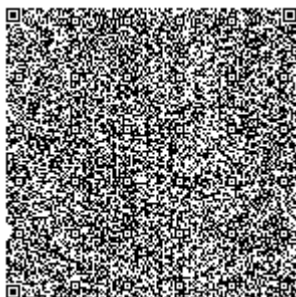
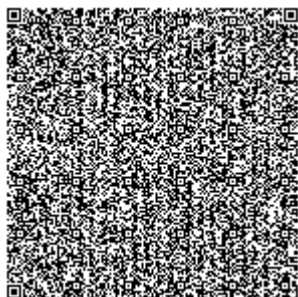
Номер приложения 036

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 14.07.2022

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Общая врачебная практика

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г. Тараз, проспект Жамбыла, 180

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

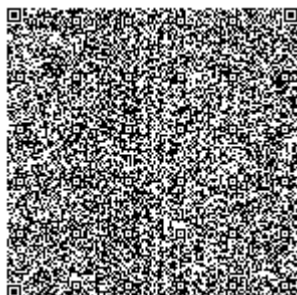
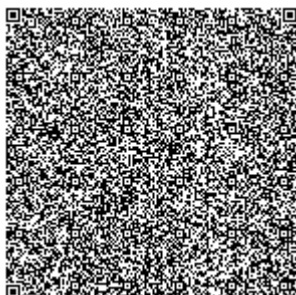
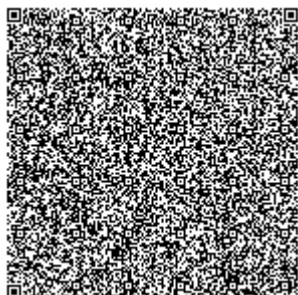
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Бугибаев Толеген Такежанович

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



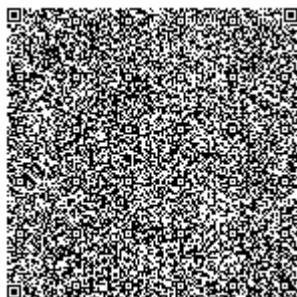
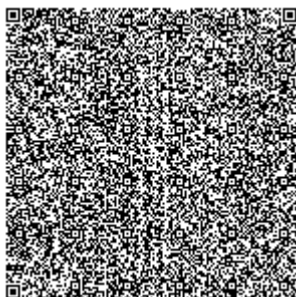
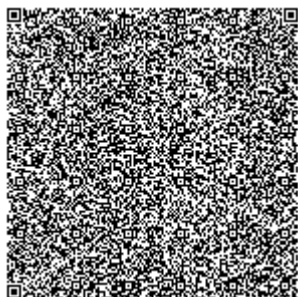
Номер приложения 037

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 14.07.2022

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г. Тараз, проспект Жамбыла, 180

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

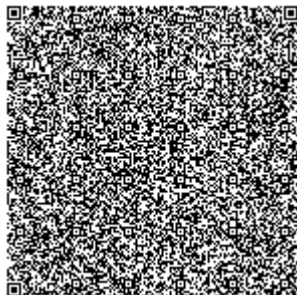
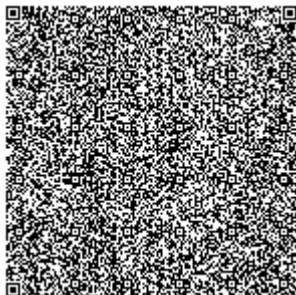
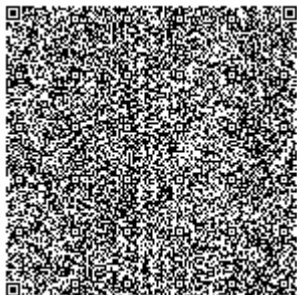
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Бугибаев Толеген Такежанович

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



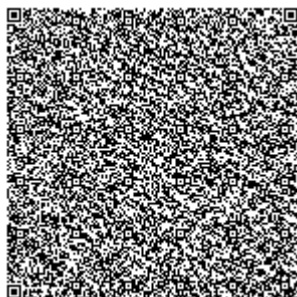
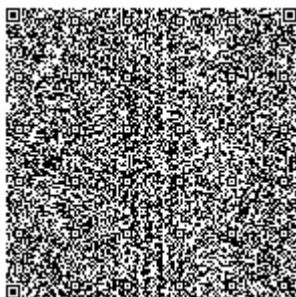
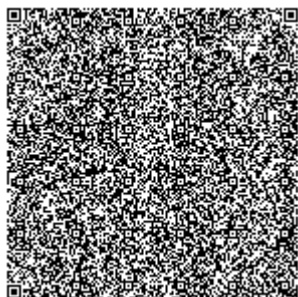
Номер приложения 038

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 14.07.2022

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Терапия

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г. Тараз, проспект Жамбыла, 180

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

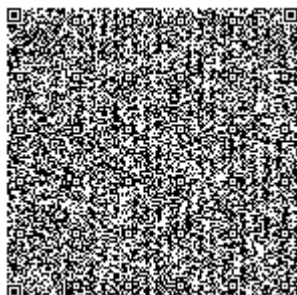
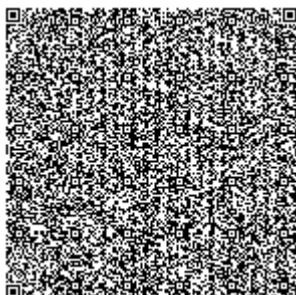
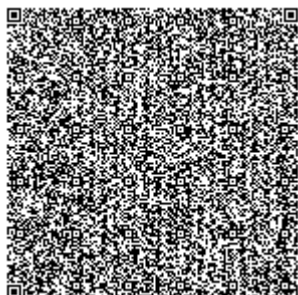
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бугибаев Толеген Такежанович

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



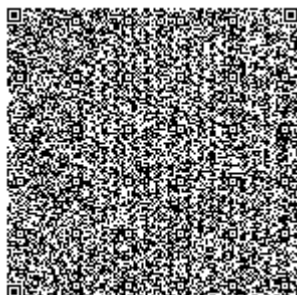
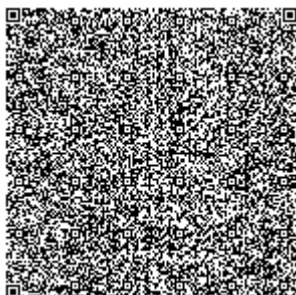
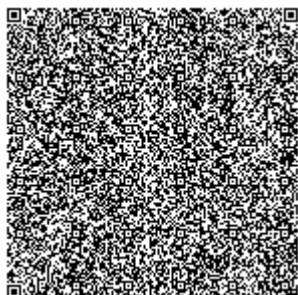
Номер приложения 038

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 14.07.2022

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
 - Невропатология
- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
 - Невропатология
 - Педиатрия
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Эндокринология
 - Общая хирургия
 - Терапия
 - Нефрология
 - Акушерство и гинекология
 - Невропатология
 - Кардиология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

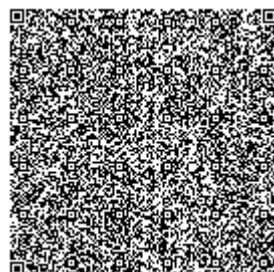
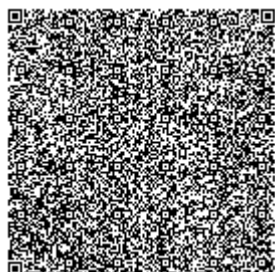
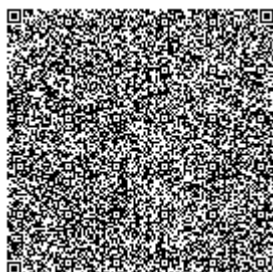
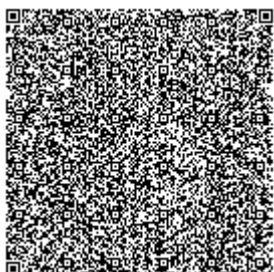
РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 "А".

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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 Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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

Номер приложения

039

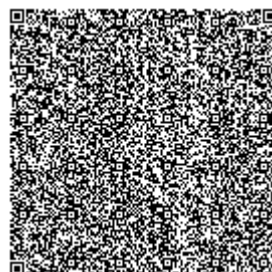
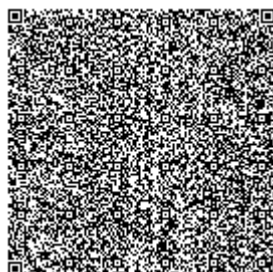
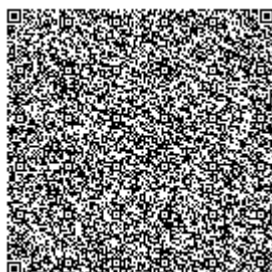
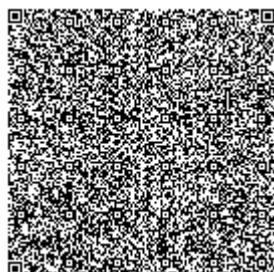
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

15.09.2022

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул. Ерденбека Ниеткалиева, 104 «А»

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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 Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

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

Номер приложения 040

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 24.01.2023

Место выдачи

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул. Ерденбека Ниеткалиева, 104 «А»

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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 Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

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

Номер приложения 040

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 24.01.2023

Место выдачи

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул. Ерденбека Ниеткалиева, 104 «А»

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

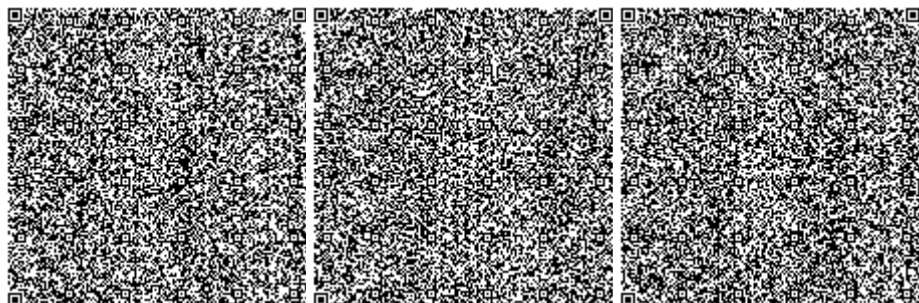
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



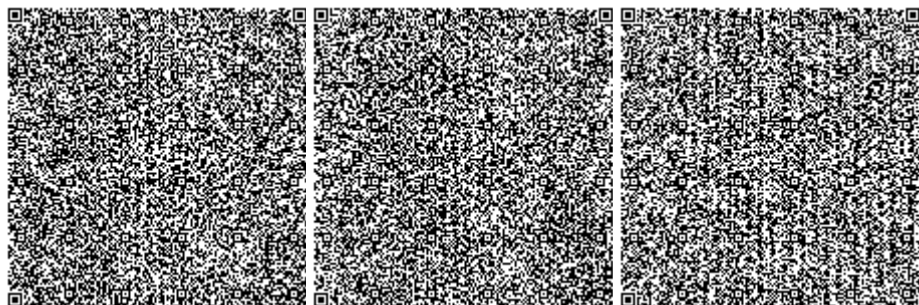
Номер приложения 040

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.01.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Дерматовенерология (дерматокосметология)

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Ерденбек Ниетқалиев көшесі, 104 "А".

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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 Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

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

Номер приложения 041

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 24.01.2023

Место выдачи

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Ерденбека Ниеткалиева,106

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

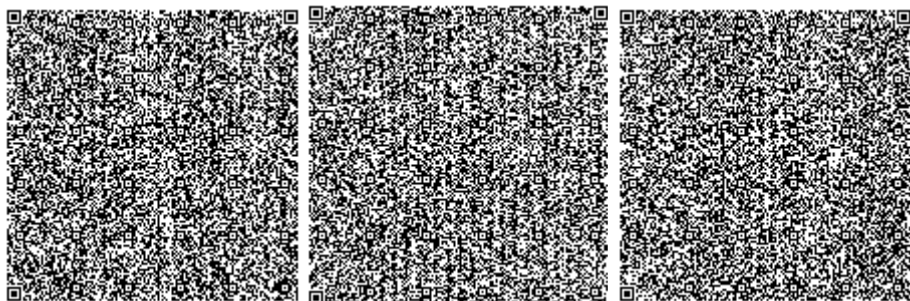
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



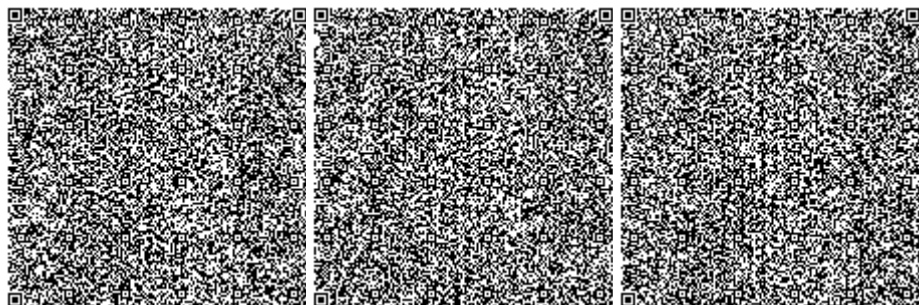
Номер приложения 042

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.01.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Дерматовенерология (дерматокосметология)

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Ерденбек Ниятқалиев көшесі, 104 "А".

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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 Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

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

Номер приложения 042

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 24.01.2023

Место выдачи

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Дерматовенерология (дерматокосметология)

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Ерденбек Ниятқалиев көшесі, 104 "А".

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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 Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

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

Номер приложения 042

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 24.01.2023

Место выдачи

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



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Дерматовенерология (дерматокосметология)

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Ерденбек Ниетқалиев көшесі, 104 "А".

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

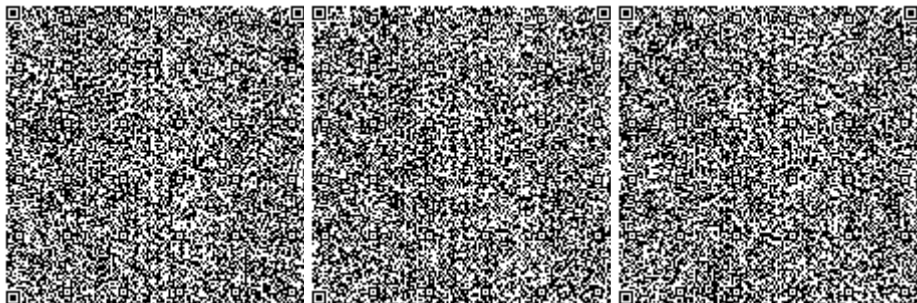
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Турарович

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



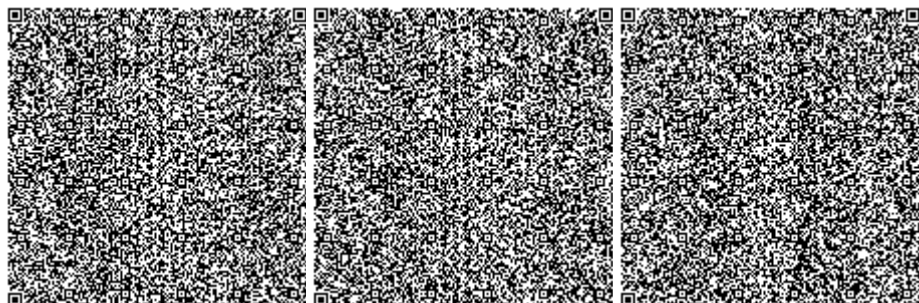
Номер приложения 042

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 25.01.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям

- Диагностика

- Функциональная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул. Ерденбека Нияткалиева, 104 "А".

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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 Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

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

Номер приложения 043

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 26.01.2023

Место выдачи

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Общая врачебная практика

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Ерденбек Ниетқалиев көшесі, 104 "А".

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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 Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

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

Номер приложения 044

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 26.01.2023

Место выдачи

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям

- Диагностика

- Функциональная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул. Ерденбека Нияткалиева, 104 "А".

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

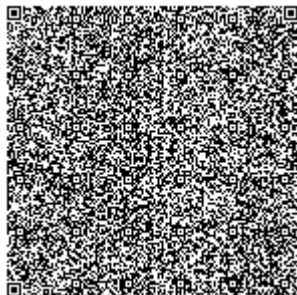
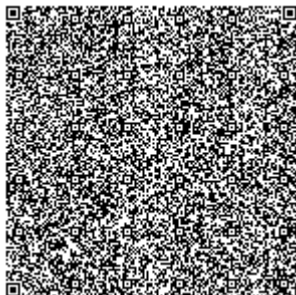
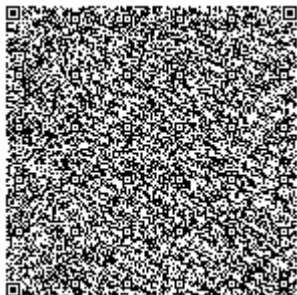
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



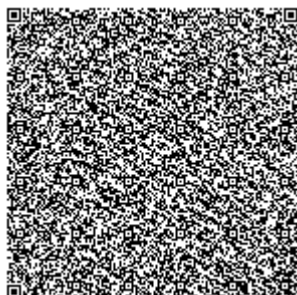
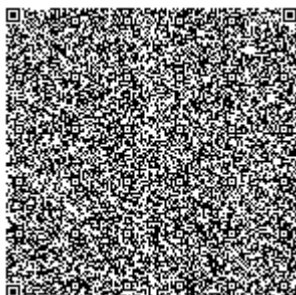
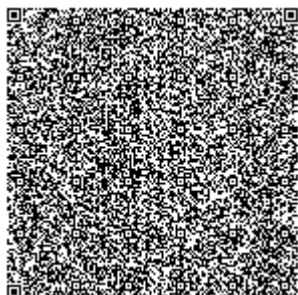
Номер приложения 043

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 26.01.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Общая врачебная практика

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Ерденбек Ниетқалиев көшесі, 104 "А".

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

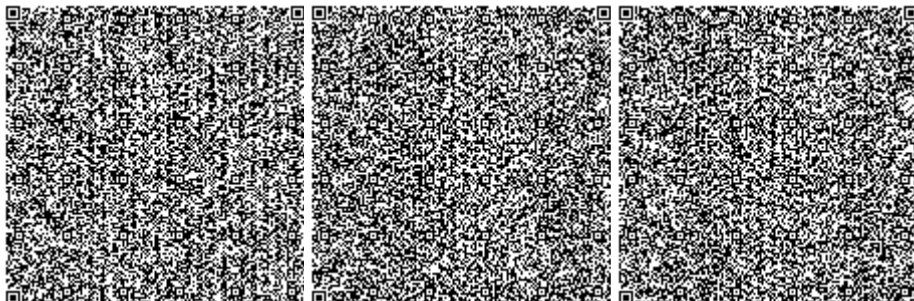
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



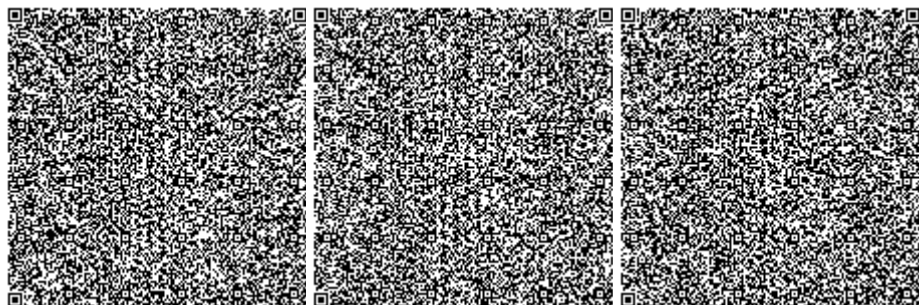
Номер приложения 044

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 26.01.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Общая врачебная практика

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул. Ерденбека Ниеткалиева, 106.

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

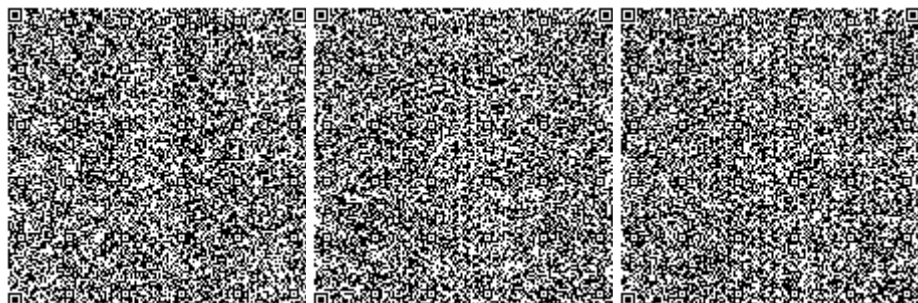
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



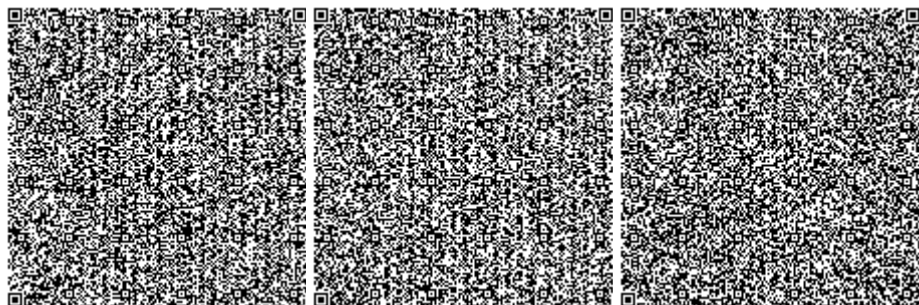
Номер приложения 045

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 03.02.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, Жамбылский район, село Айшабиби, учетный квартал 119, здание 2, ГЗЗ «Шолдала»

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

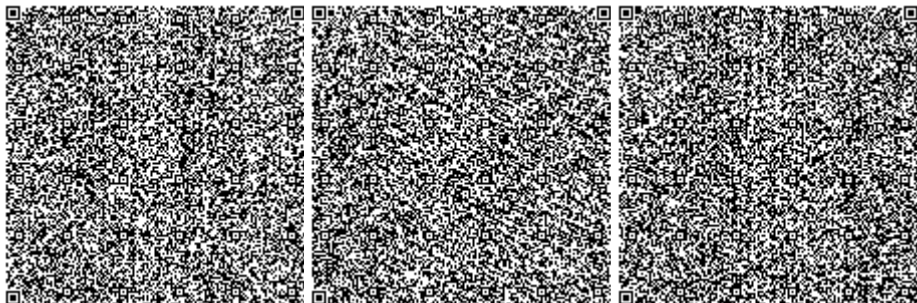
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



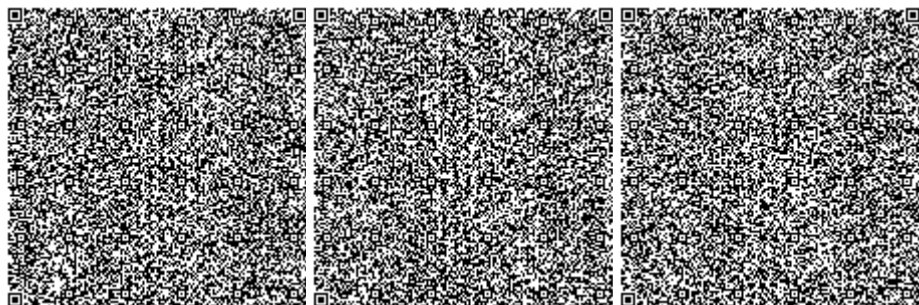
Номер приложения 046

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 09.02.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул. Асанбая Аскарова, 281

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

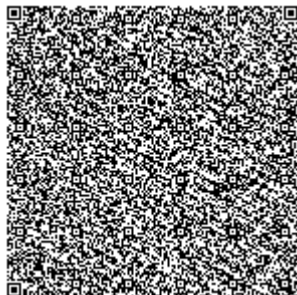
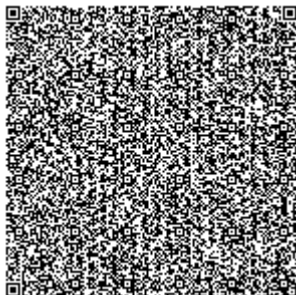
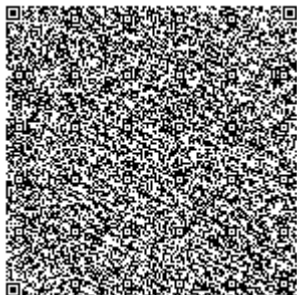
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



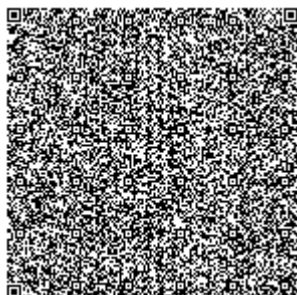
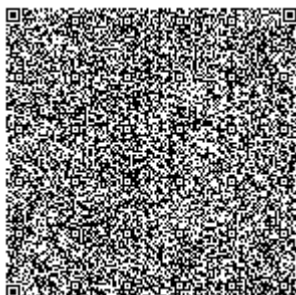
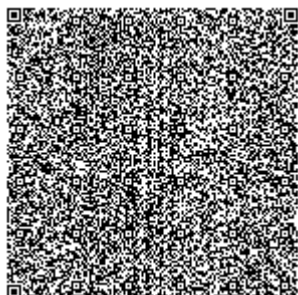
Номер приложения 047

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 10.02.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Общая врачебная практика

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

Жамбылская область, Жамбылский район, село Айшабиби, учетный квартал 119, здание 2, ГЗЗ «Шолдала»

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

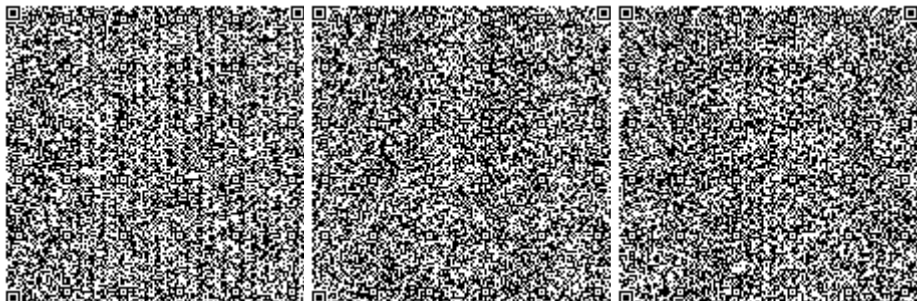
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



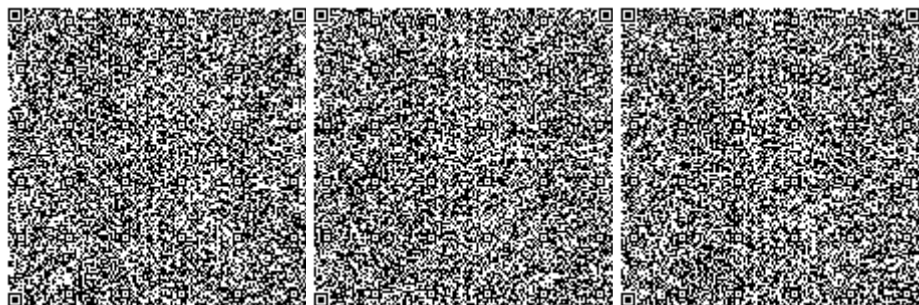
Номер приложения 048

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 16.02.2023

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

Жамбылская область, город Тараз, улица Асанбая Аскарова, 281.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

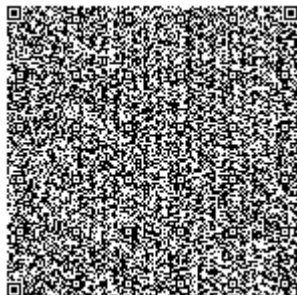
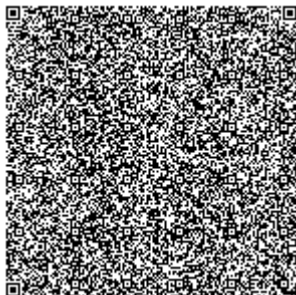
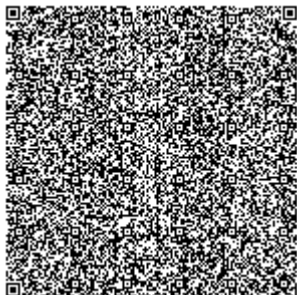
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Турарович

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



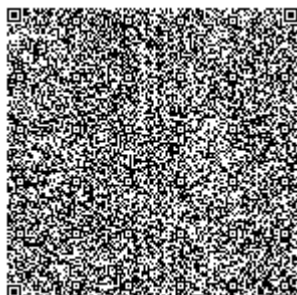
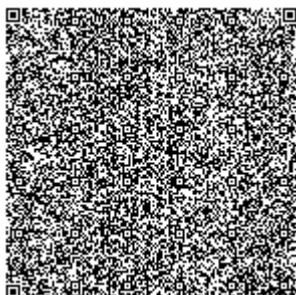
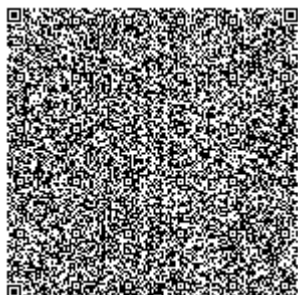
Номер приложения 049

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 16.02.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Общая врачебная практика

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

Жамбылская область, город Тараз, улица Асанбая Аскарова, 281.

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

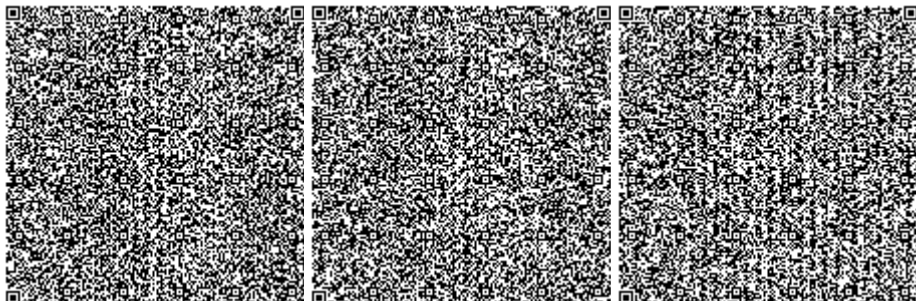
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



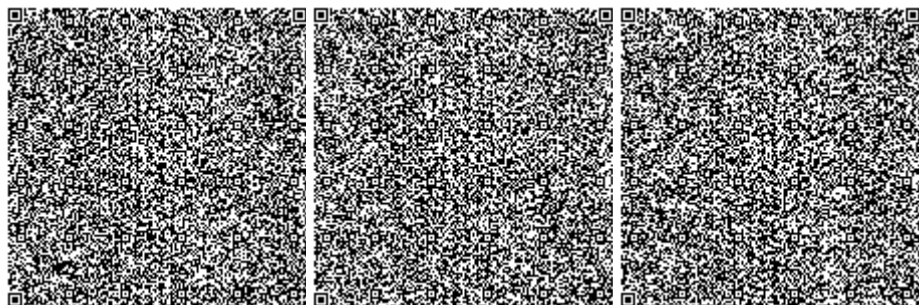
Номер приложения 050

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 16.02.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

Жамбылская область, г.Тараз, ул. Ерденбека Ниеткалиева,106.

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

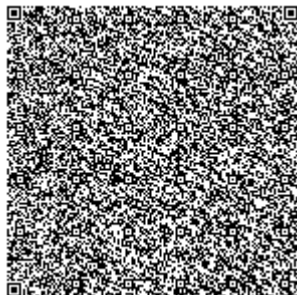
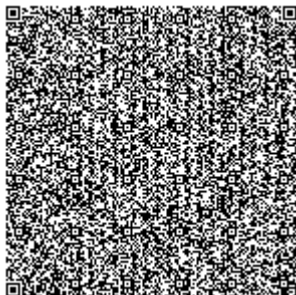
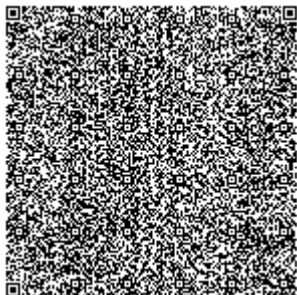
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



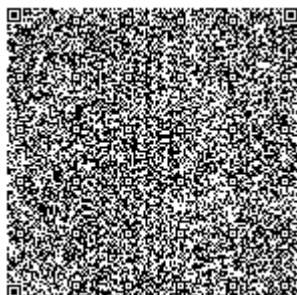
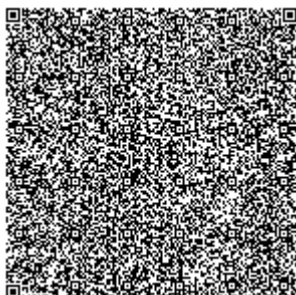
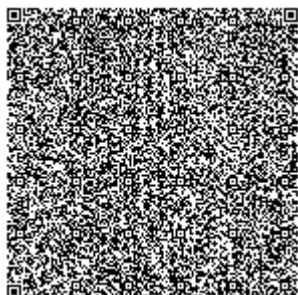
Номер приложения 051

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 16.02.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

Жамбылская область, г.Тараз, ул. Ерденбека Нияткалиева, 104 "А".

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

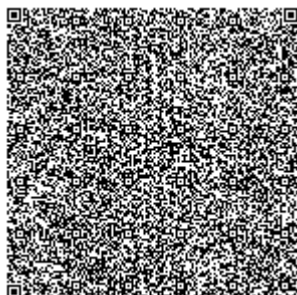
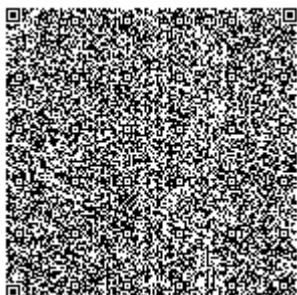
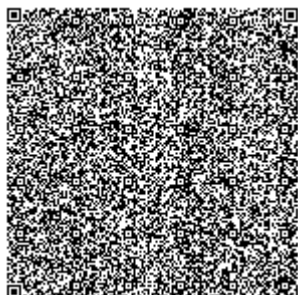
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



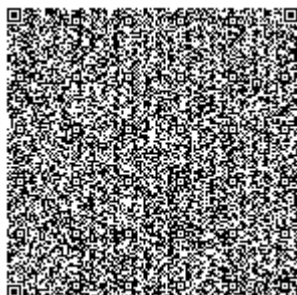
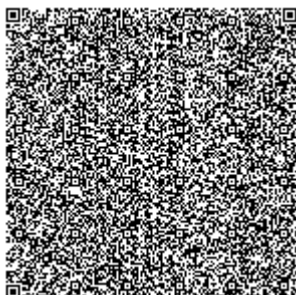
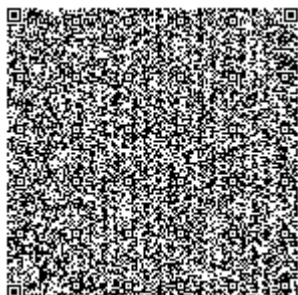
Номер приложения 052

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 16.02.2023

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г. Тараз, ул. Асанбая Аскарова, 281

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

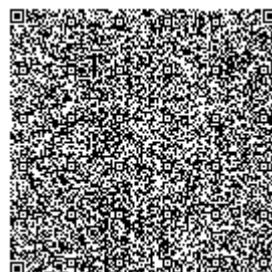
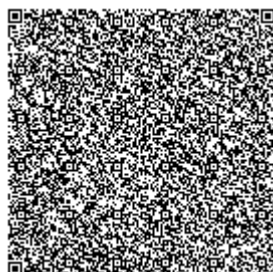
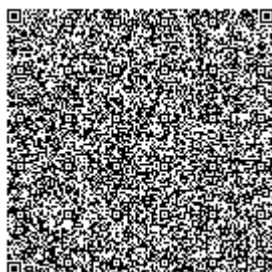
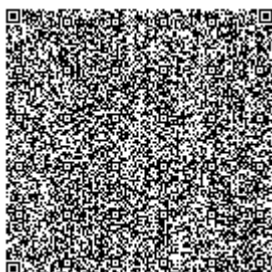
Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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 Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Шиналиева Мадина Сейдилдаевна

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

Номер приложения

053

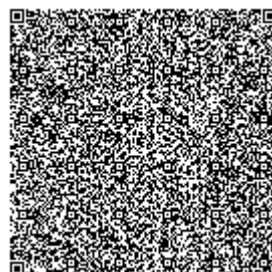
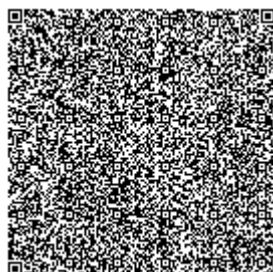
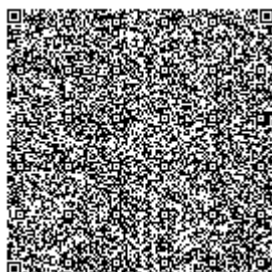
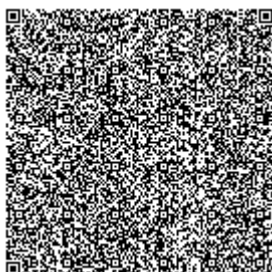
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

23.02.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, переулок Мәңгілік Ел-1, дом 26; средняя школа №37 им. О.Сүлейменова

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

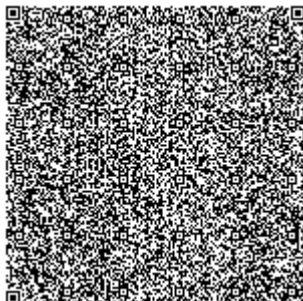
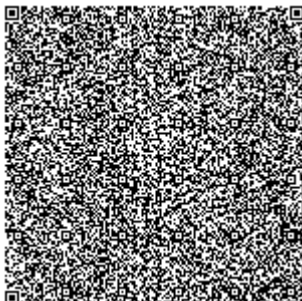
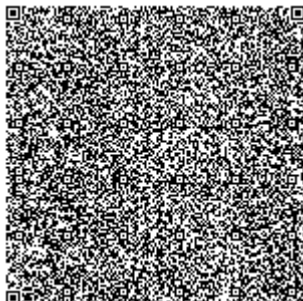
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



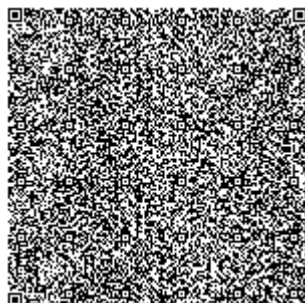
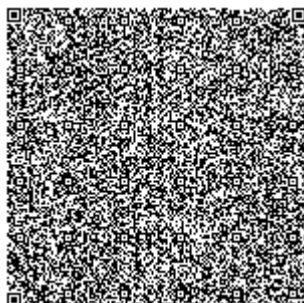
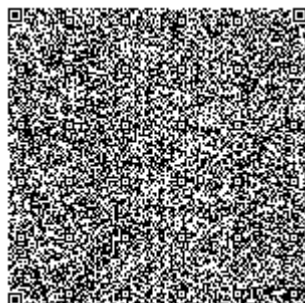
Номер приложения 054

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 10.04.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК. Жамбылская область, г.Тараз, улица Кудайбергена Кошекova, 50, спец.школа гимназия имени Абая;

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

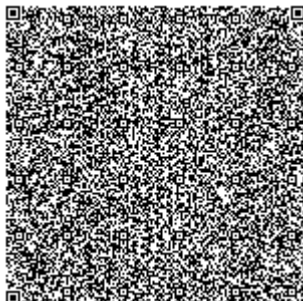
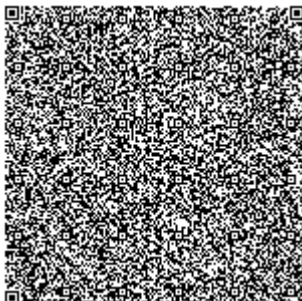
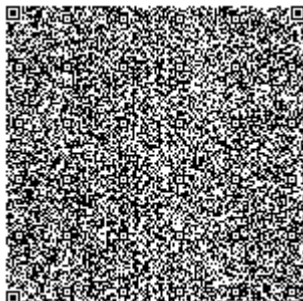
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



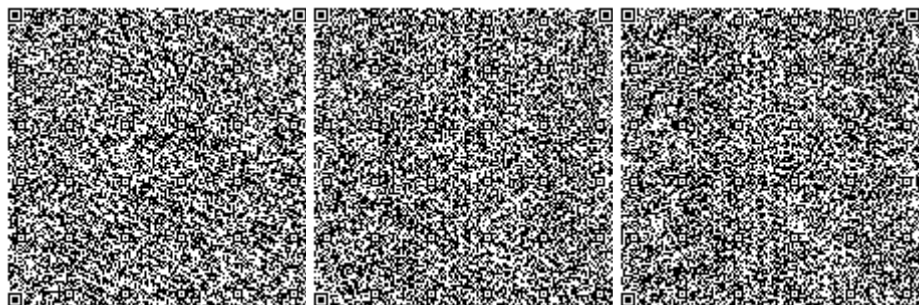
Номер приложения 055

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 12.04.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, мкрн. «Астана», 10 «А», школа-гимназия №53 имени Каратая Турысова

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

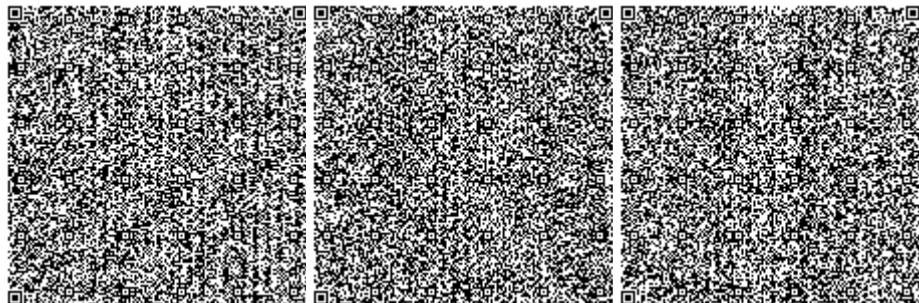
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



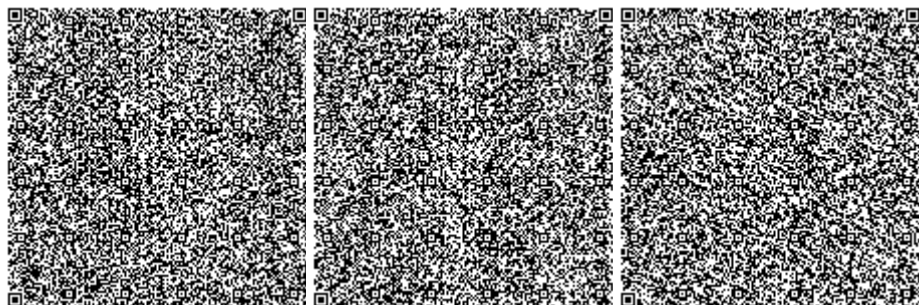
Номер приложения 056

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 17.04.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Ерденбек Ниетқалиев көшесі, 104 "А".

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

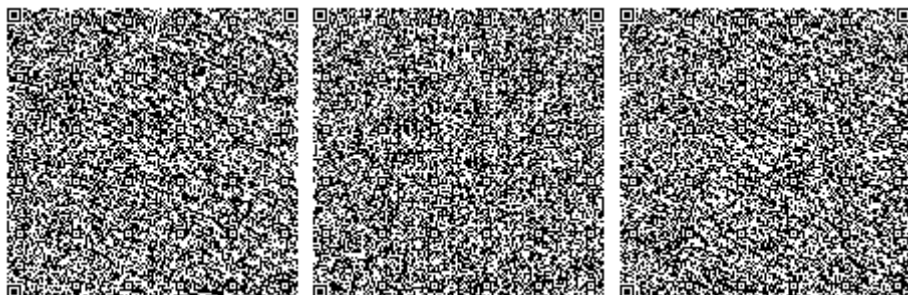
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



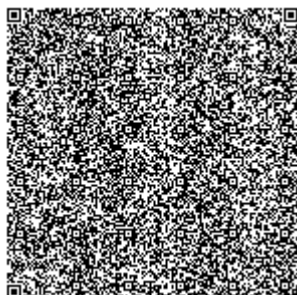
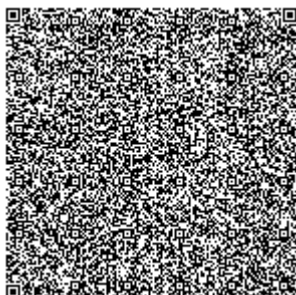
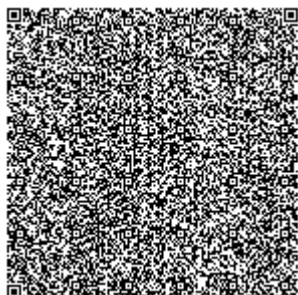
Номер приложения 057

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.09.2023

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

Жамбылская область, г.Тараз, ул.Асанбая Аскарлова, 281

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

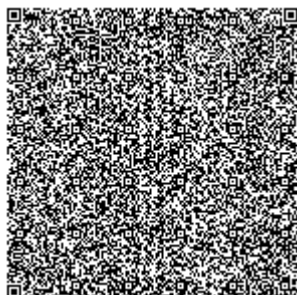
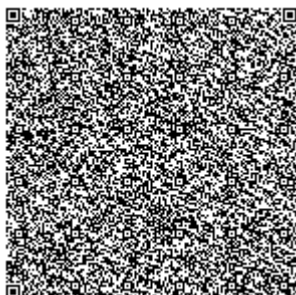
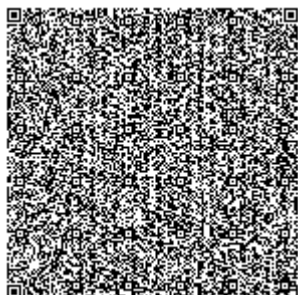
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



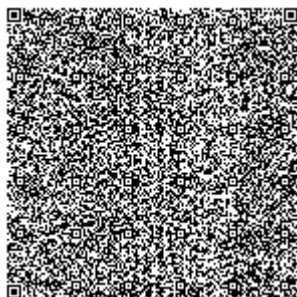
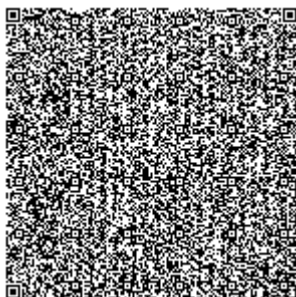
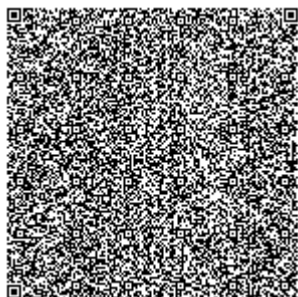
Номер приложения 058

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.09.2023

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

Жамбылская область, г.Тараз, ул. Ерденбека Ниеткалиева,106.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

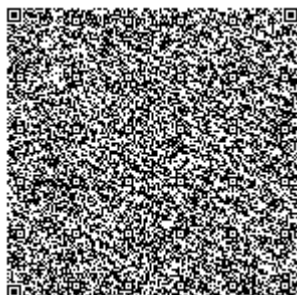
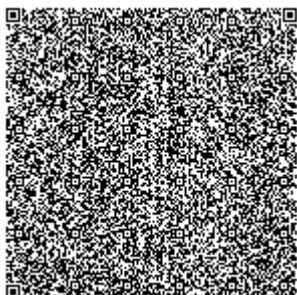
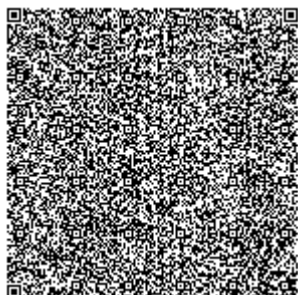
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Турарович

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



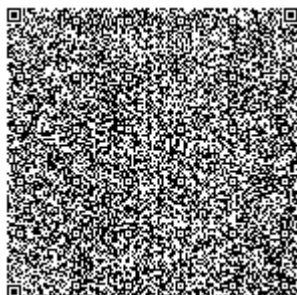
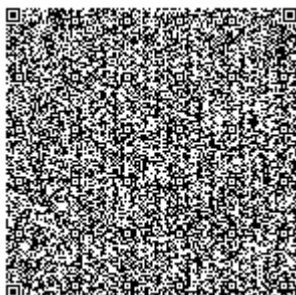
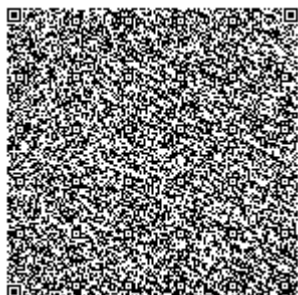
Номер приложения 059

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.09.2023

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

Жамбылская область, г.Тараз, проспект Жамбыла, 180

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

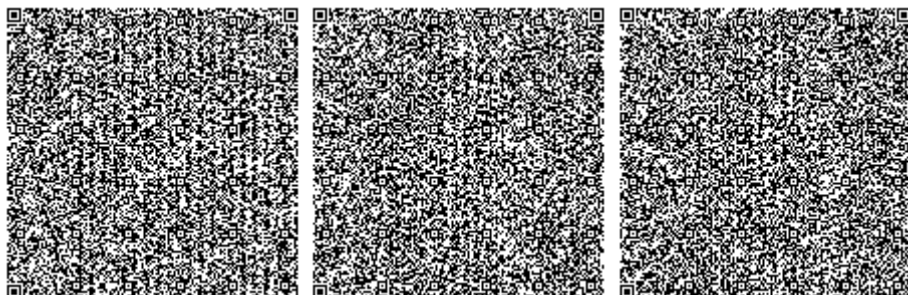
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Турарович

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



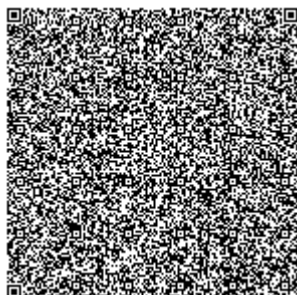
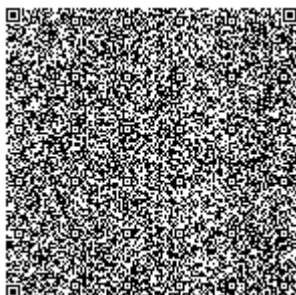
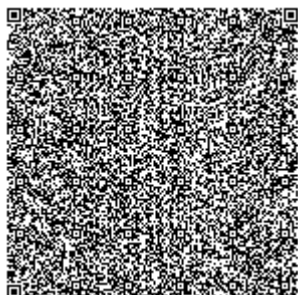
Номер приложения 060

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 08.01.2024

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

Жамбылская область, г. Тараз, мкр.Улы Дала, зд.22 "А" (ср.школа №64)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

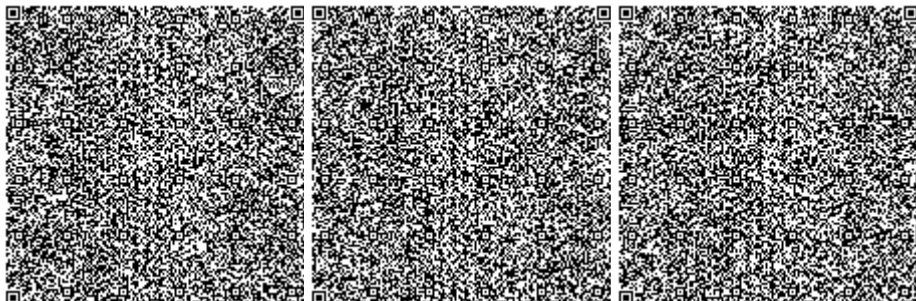
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Турарович

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



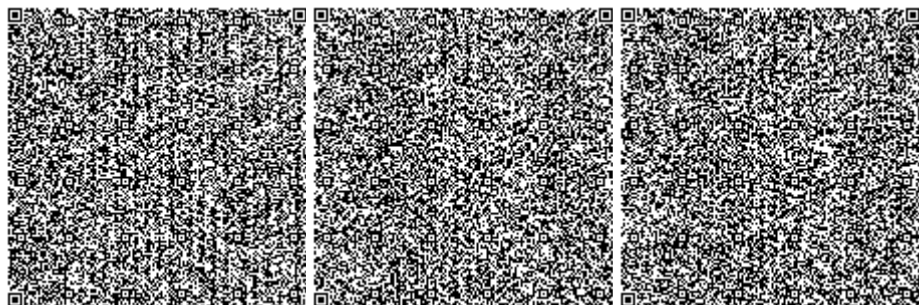
Номер приложения 061

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 30.01.2024

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности****- Экспертиза временной нетрудоспособности**

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

Лицензиат**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»****Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046**

(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, Жамбылская область, г.Тараз, улица Чернышова, строение 112/Б.**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии****Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

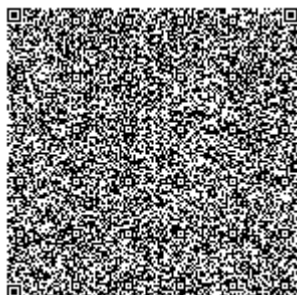
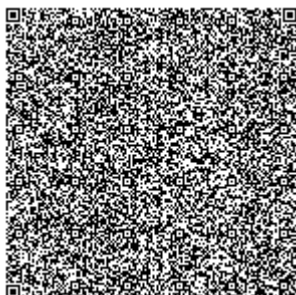
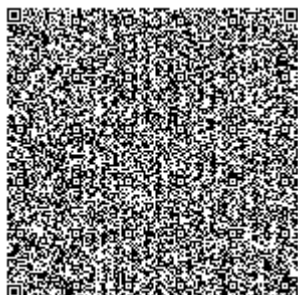
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Сейдуманов Манат Турарович**

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



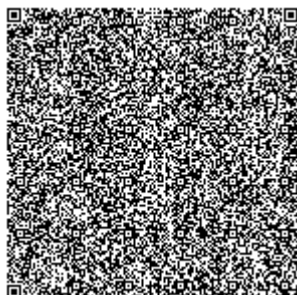
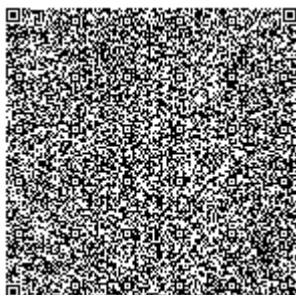
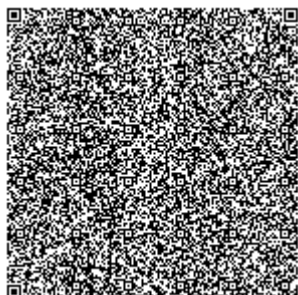
Номер приложения 062

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 04.03.2024

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

- Общая хирургия

- Колопроктология

- Абдоминальная

- 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г. Тараз, проспект Жамбыла, 180

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

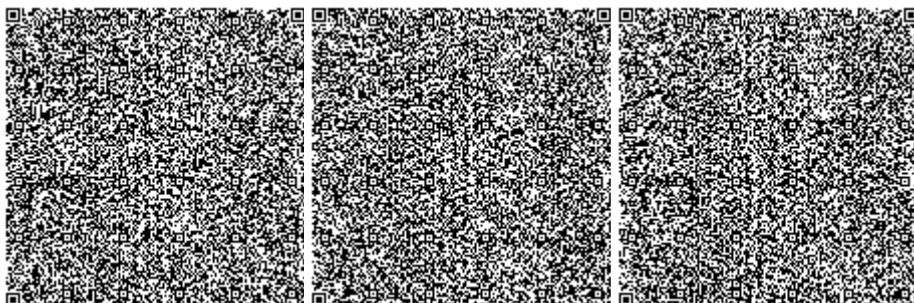
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



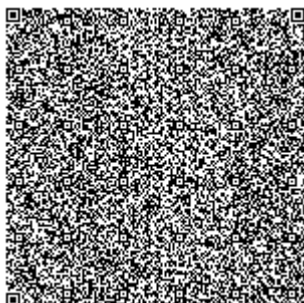
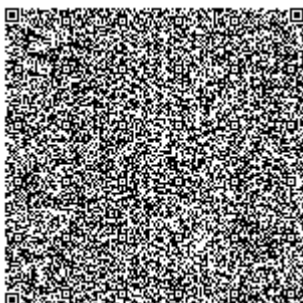
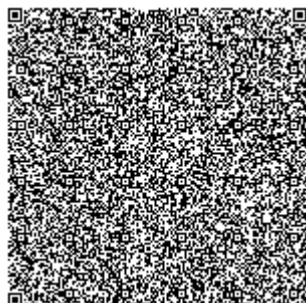
Номер приложения 063

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 05.04.2024

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Терапия
- Общая врачебная практика
- Акушерство и гинекология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г. Тараз, проспект Жамбыла, 180

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

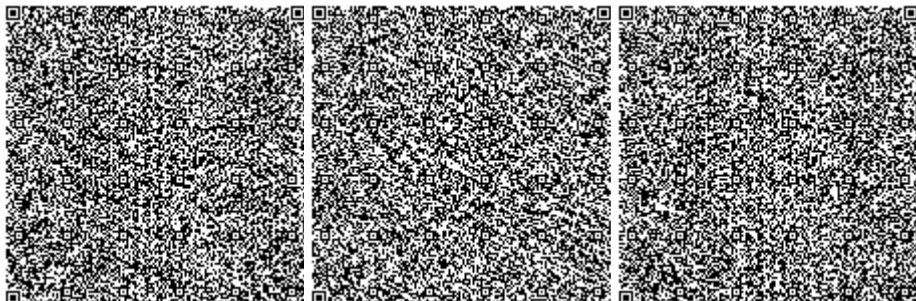
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Турарович

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



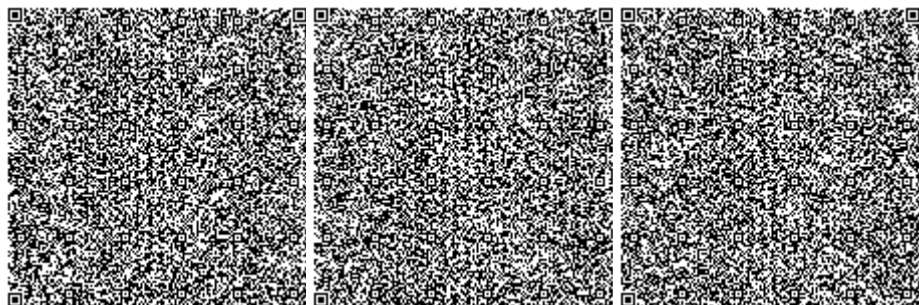
Номер приложения 064

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 05.04.2024

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12023188****Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

- Терапия

- Общая врачебная практика

- Общая хирургия

- Колопроктология

- Абдоминальная

- 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 поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Ерденбека Нияткалиева, 106

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

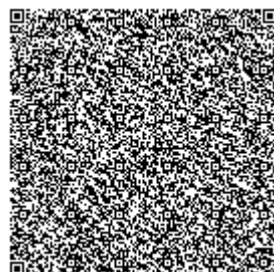
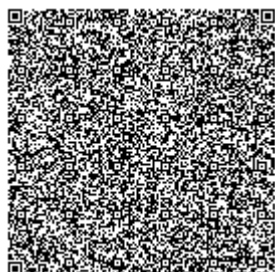
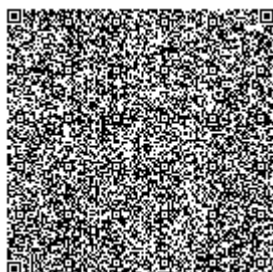
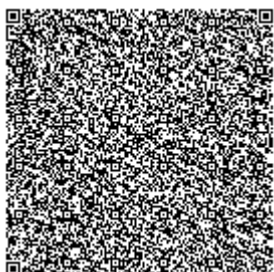
Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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 Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



Руководитель (уполномоченное лицо)	Сейдуманов Манат Турарович (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	065
Срок действия	
Дата выдачи приложения	05.04.2024
Место выдачи	
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)	

