

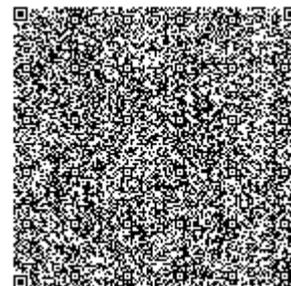
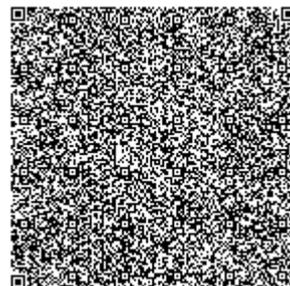
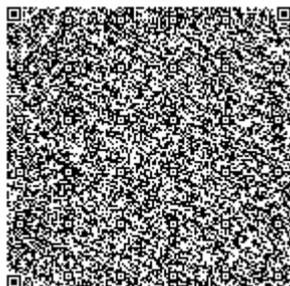
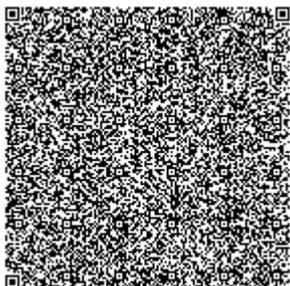


## ЛИЦЕНЗИЯ

14.11.2012 года

12023188

<b>Выдана</b>	<b><u>Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»</u></b> 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)
<b>на занятие</b>	<b><u>Медицинская деятельность</u></b> (наименование конкретного лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)
<b>Вид лицензии</b>	<b><u>генеральная</u></b>
<b>Особые условия действия лицензии</b>	<b><u>Лицензия действительна на территории Жамбылской области</u></b> (в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)
<b>Лицензиар</b>	<b><u>Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.</u></b> (полное наименование лицензиара)
<b>Руководитель (уполномоченное лицо)</b>	<b><u>ОМАРБЕКОВА САЛТАНАТ ДЖАМАЛБЕКОВНА</u></b> (фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)
<b>Место выдачи</b>	<b><u>г.Тараз</u></b>





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

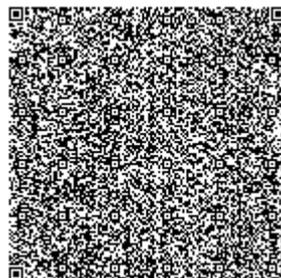
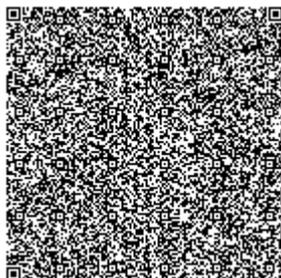
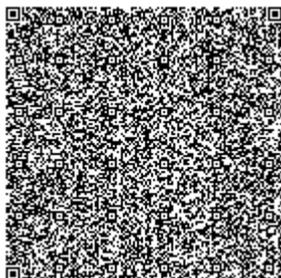
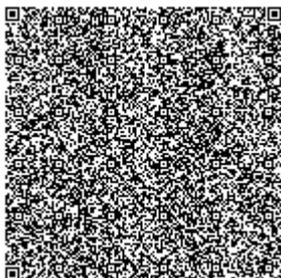
Номер лицензии 12023188

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** 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)

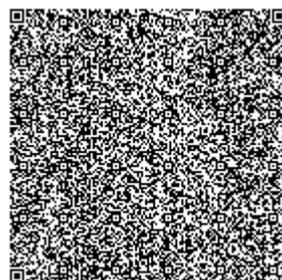
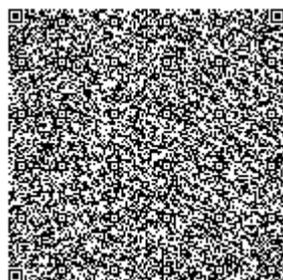
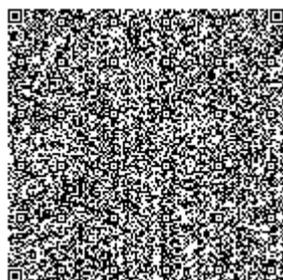
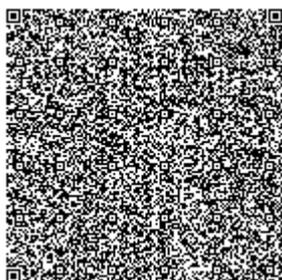
**Руководитель (уполномоченное лицо)** ОМАРБЕКОВА САЛТАНАТ ДЖАМАЛБЕКОВНА  
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

**Номер приложения к лицензии** 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)

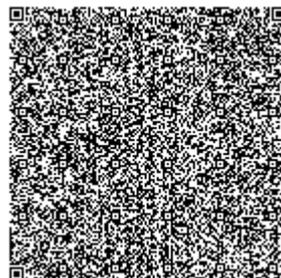
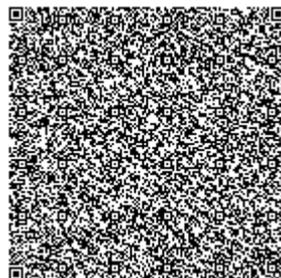
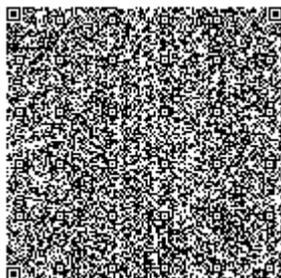
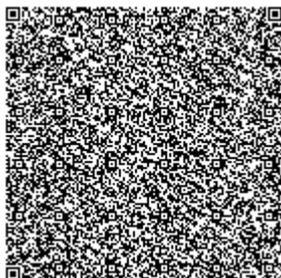
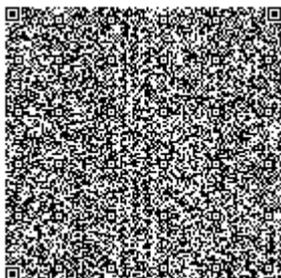
Лицензиар Акимат Жамбылской области. Управление здравоохранения Жамбылской области  
(полное наименование лицензиара)

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»)

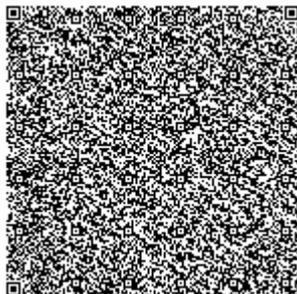
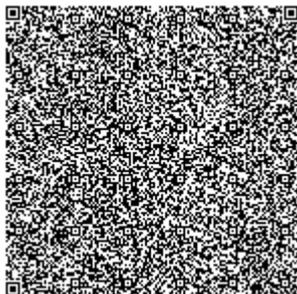
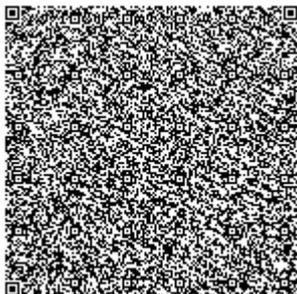
- Медицинская реабилитология
  - Лечебная физкультура
  - Массаж
  - Физиотерапия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Офтальмология
  - Оториноларингология
  - Иммунология
  - Травматология и ортопедия
  - Инфекционные болезни
  - Педиатрия: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

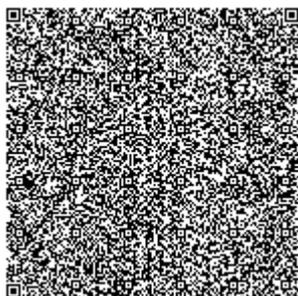
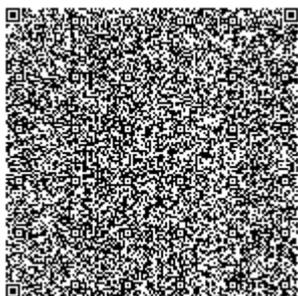
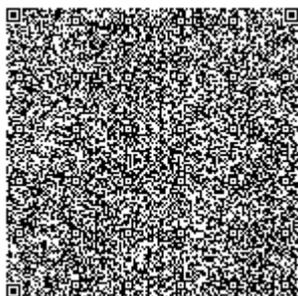


**Номер приложения к  
лицензии** 005

**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

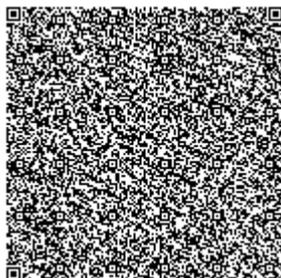
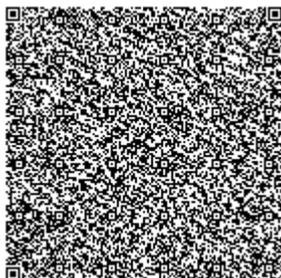
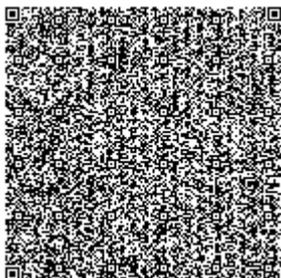
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

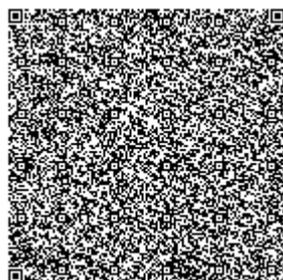
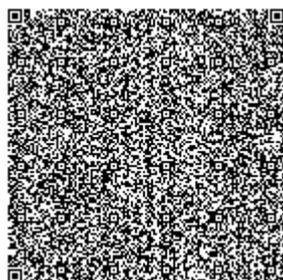
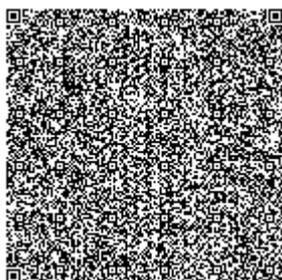
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**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**

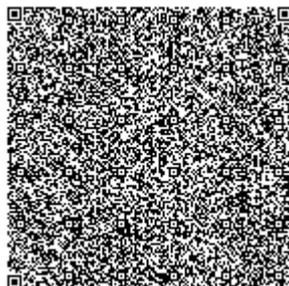
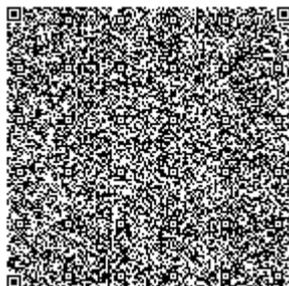
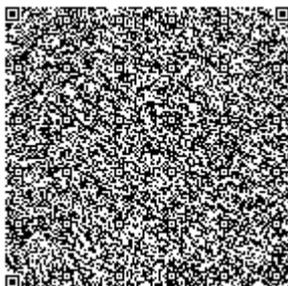
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

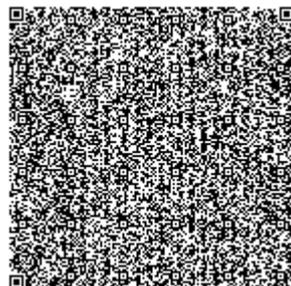
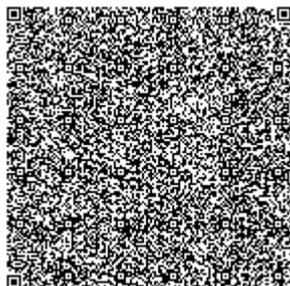
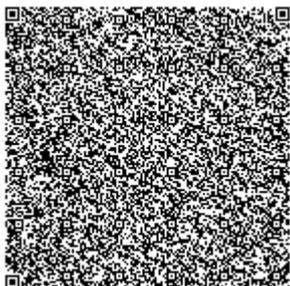
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**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

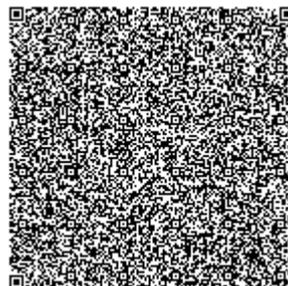
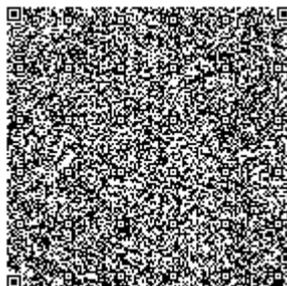
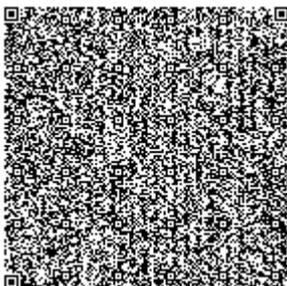
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

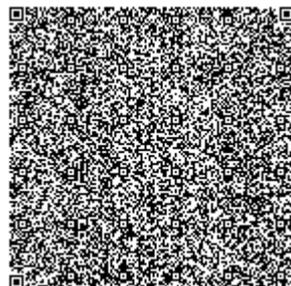
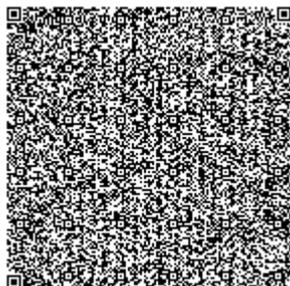
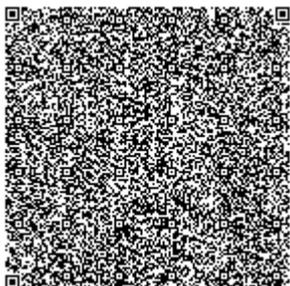
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**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**

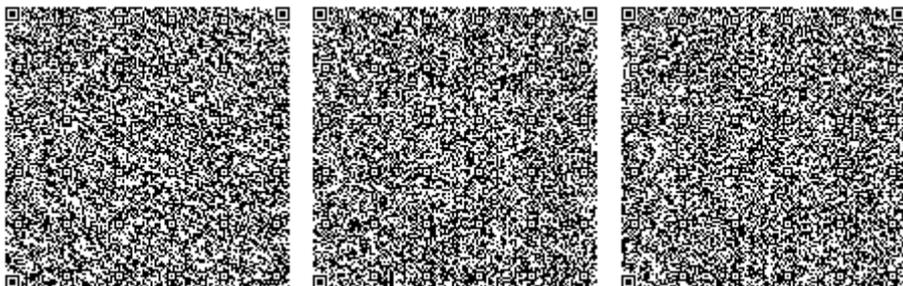
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

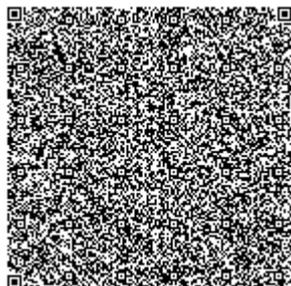
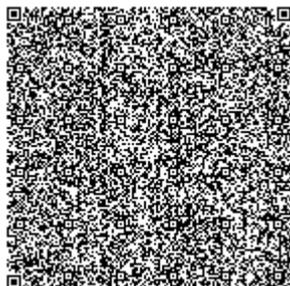
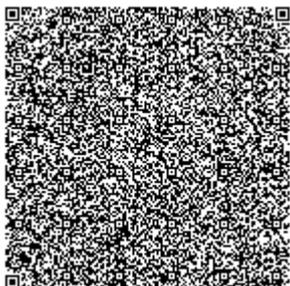
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	012
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	18.03.2017
<b>Место выдачи</b>	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

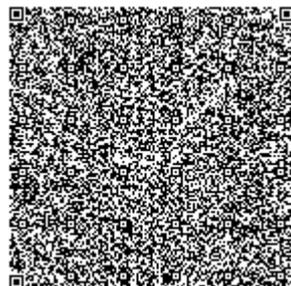
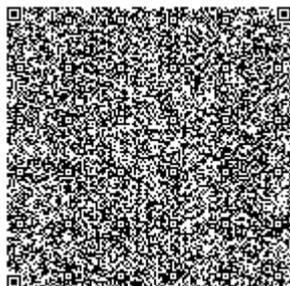
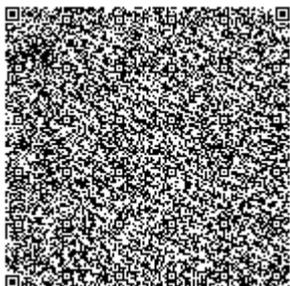
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

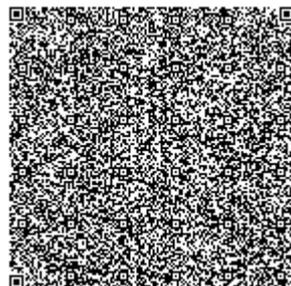
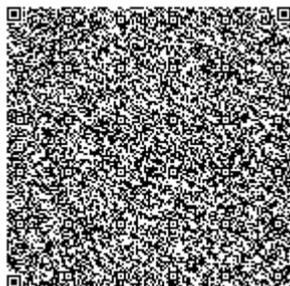
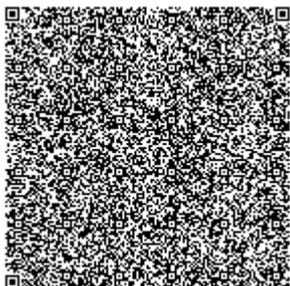
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**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

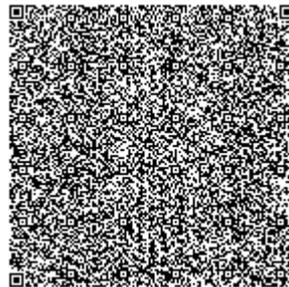
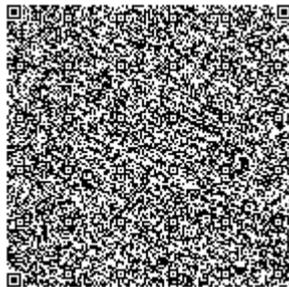
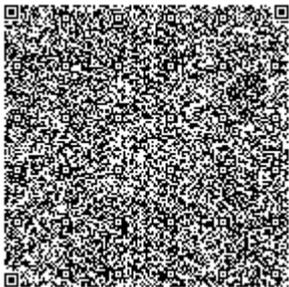
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

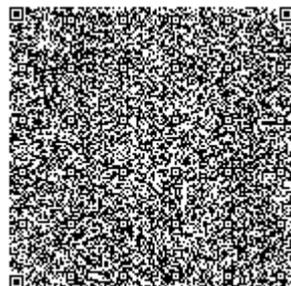
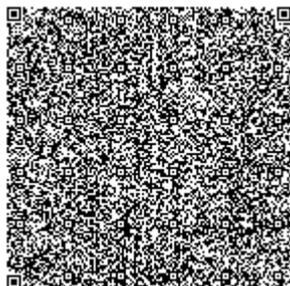
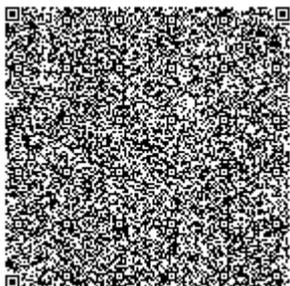
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**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

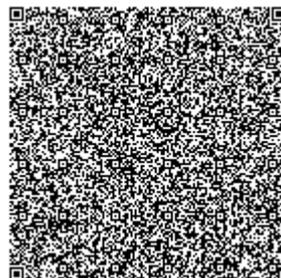
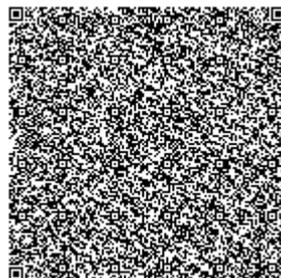
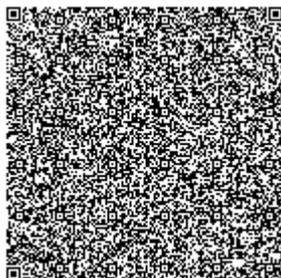
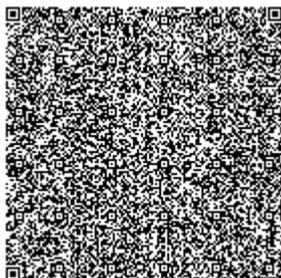
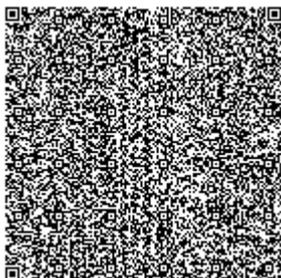
### Срок действия

### 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

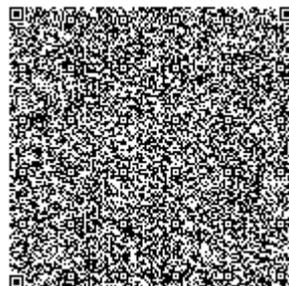
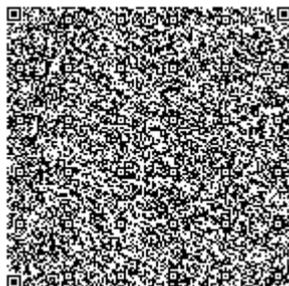
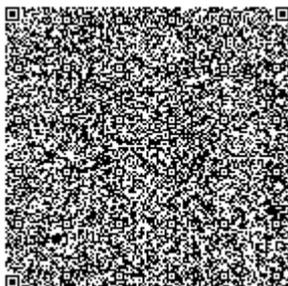
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

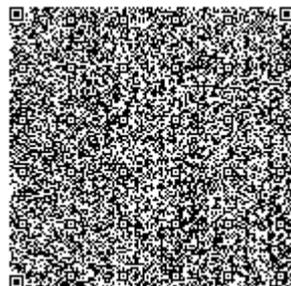
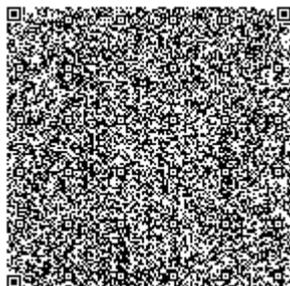
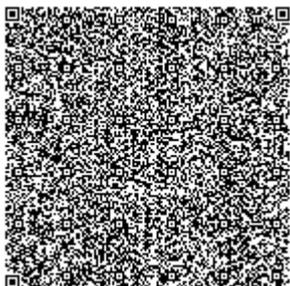
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**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**

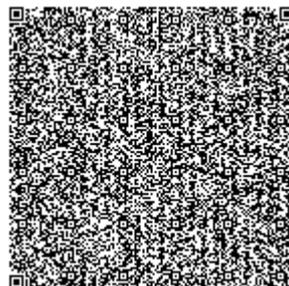
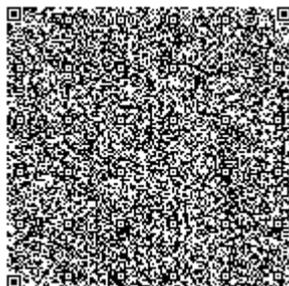
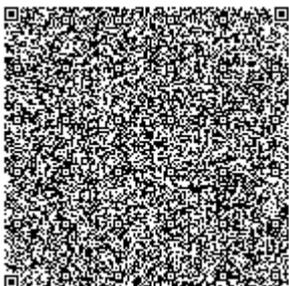
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

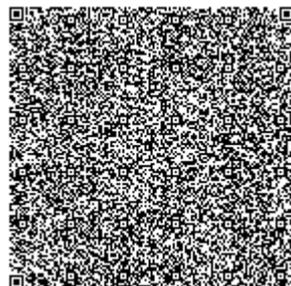
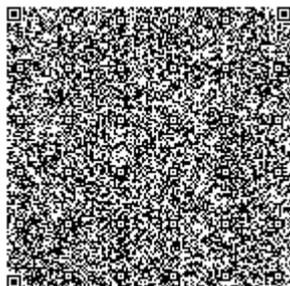
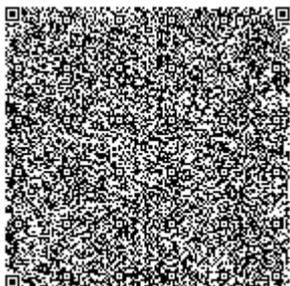
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**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

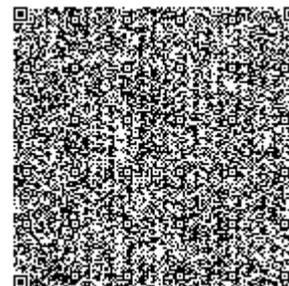
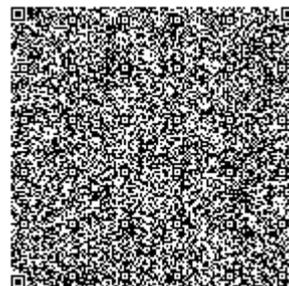
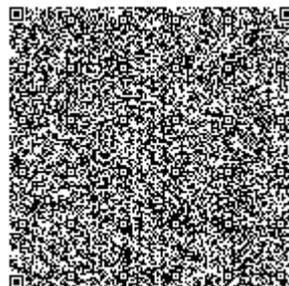
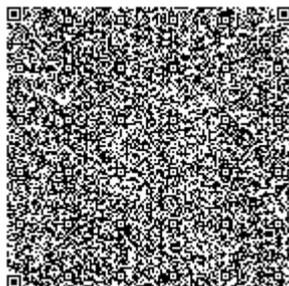
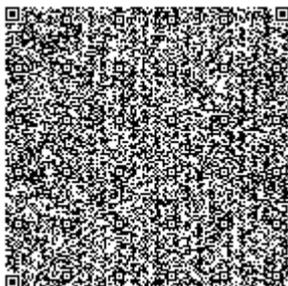
### Срок действия

### 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

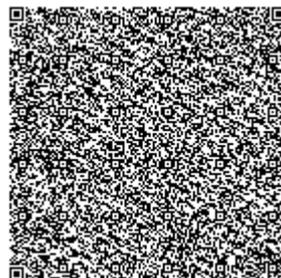
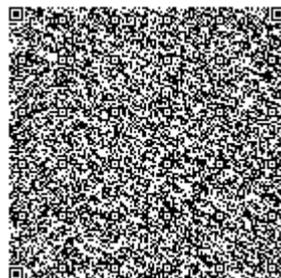
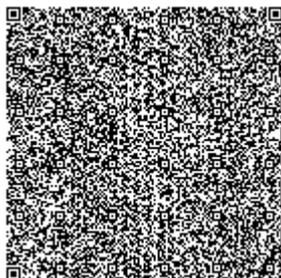
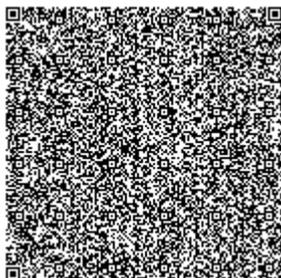
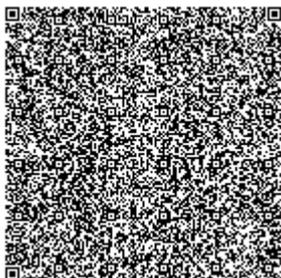
**Срок действия**

**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

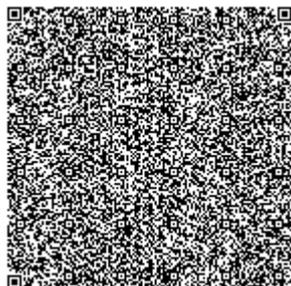
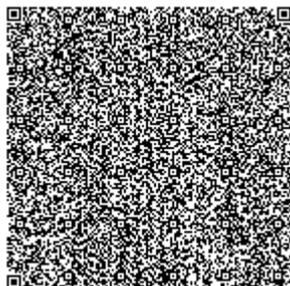
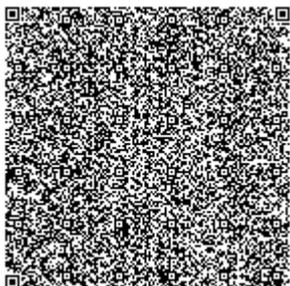
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

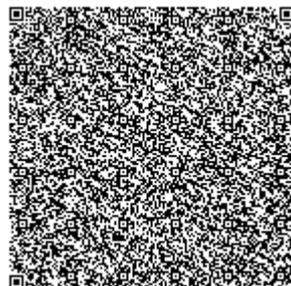
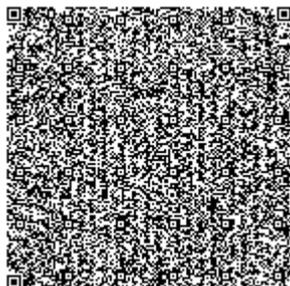
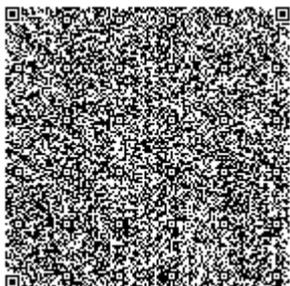
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**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

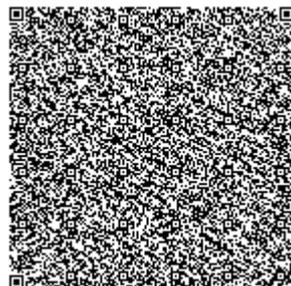
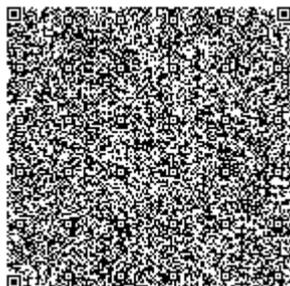
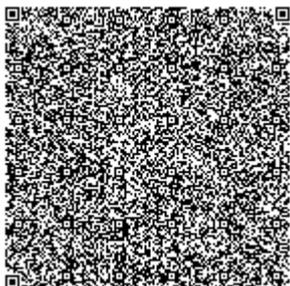
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

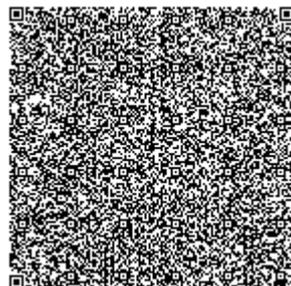
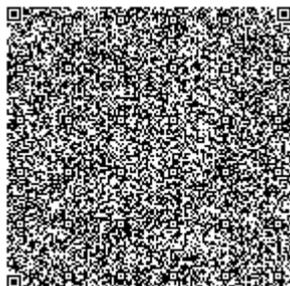
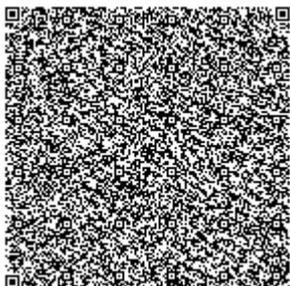
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**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

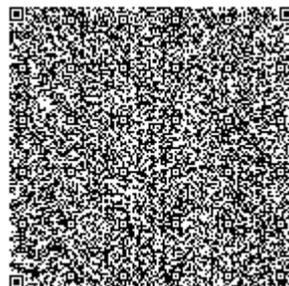
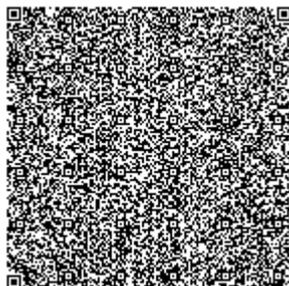
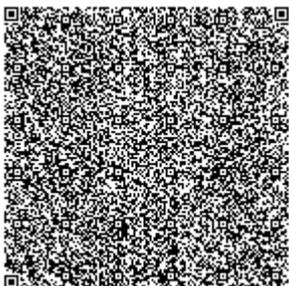
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

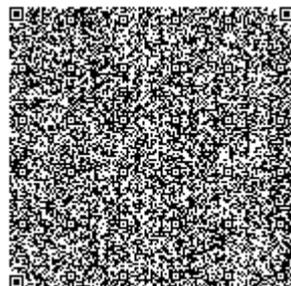
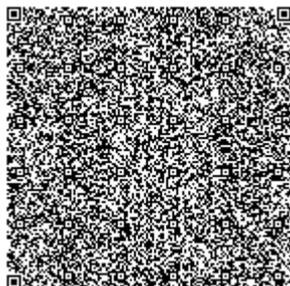
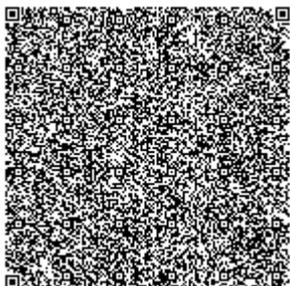
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**МУРЗАКАСЫМОВ ХАМИТ САТТАРКУЛОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	024
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	30.07.2018
<b>Место выдачи</b>	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**

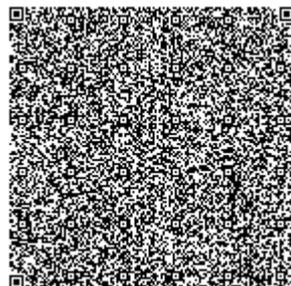
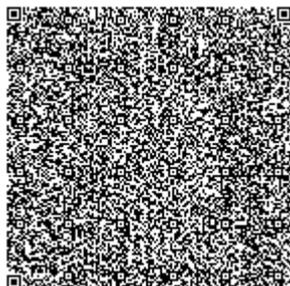
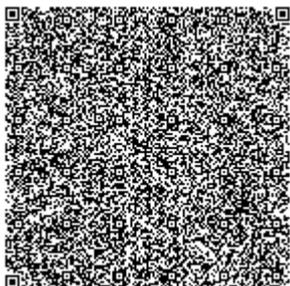
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

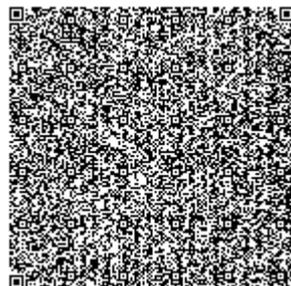
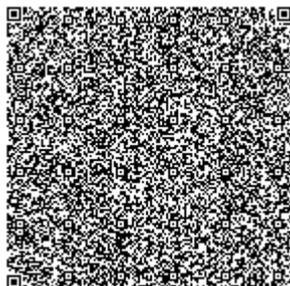
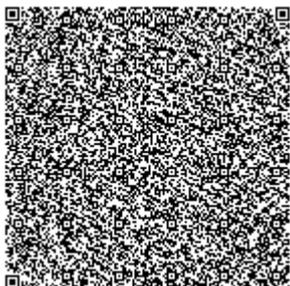
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	025
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	26.11.2018
<b>Место выдачи</b>	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

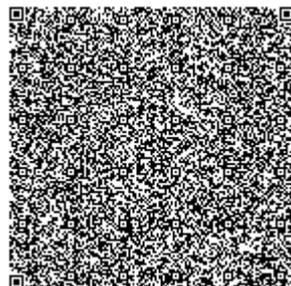
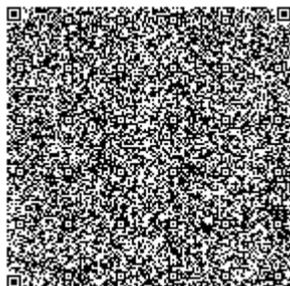
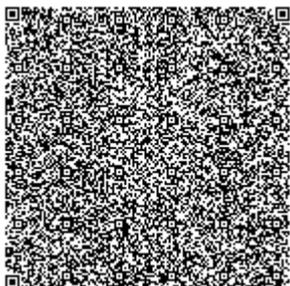
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

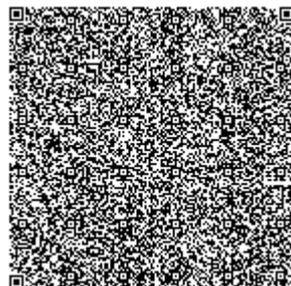
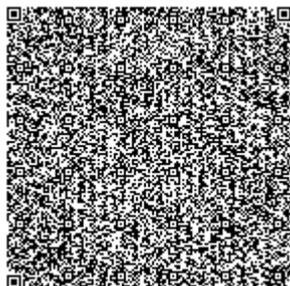
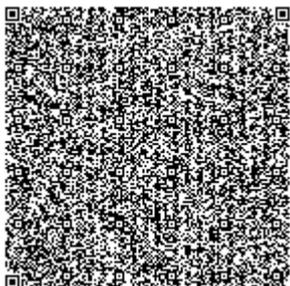
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	026
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	03.01.2019
<b>Место выдачи</b>	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.**

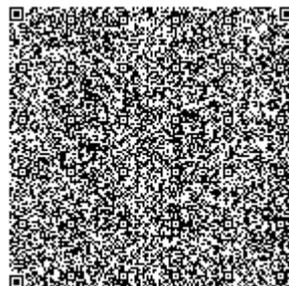
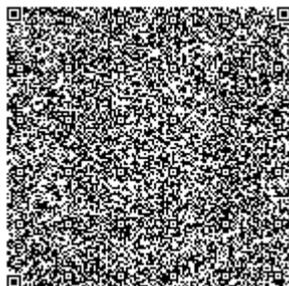
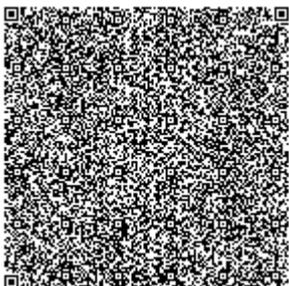
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель

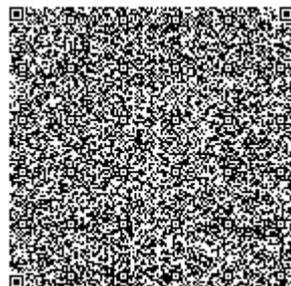
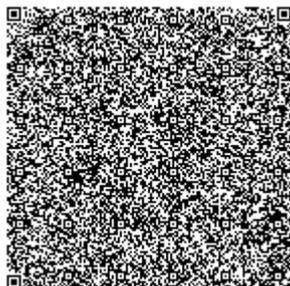
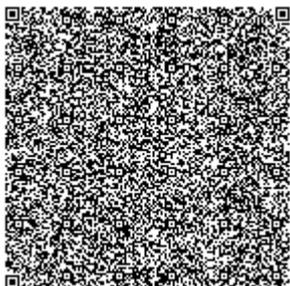
(уполномоченное лицо)

**Джуманкулов Марат Сейтбекович**

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



<b>Номер приложения</b>	027
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	15.03.2019
<b>Место выдачи</b>	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

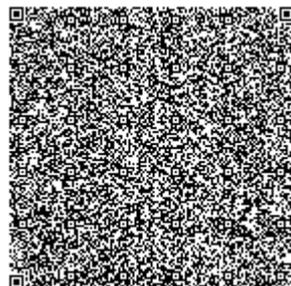
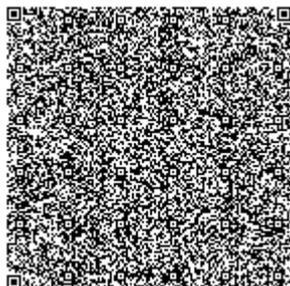
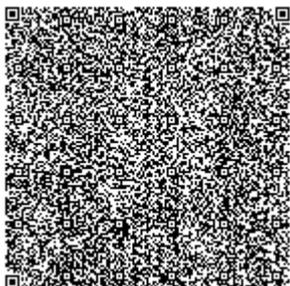
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Мурзакасымов Хамит Саттаркулович**

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

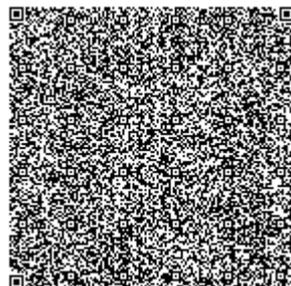
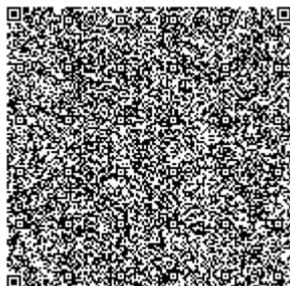
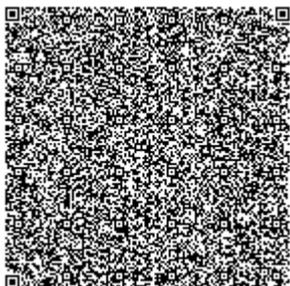


**Номер приложения** 028

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.04.2019

**Место выдачи** г.Тараз





## 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

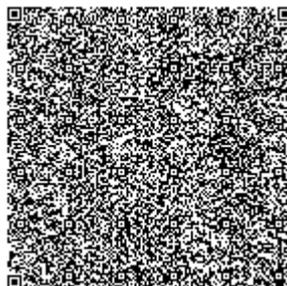
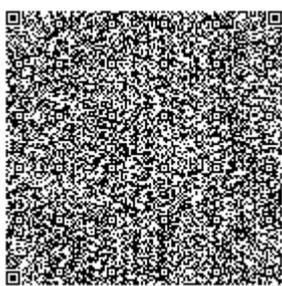
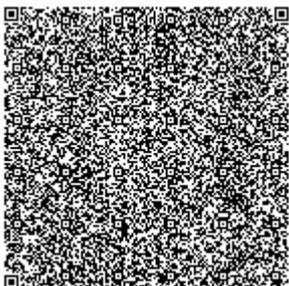
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

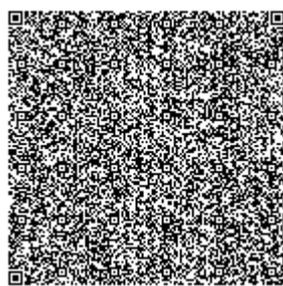
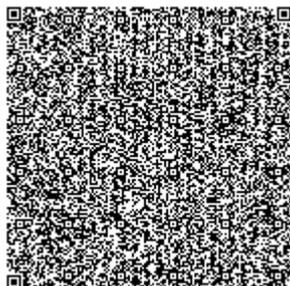
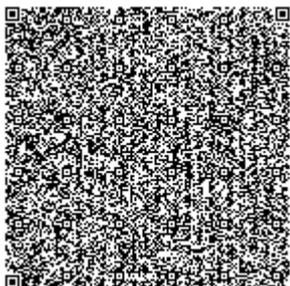
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Джуманкулов Марат Сейтбекович**

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



<b>Номер приложения</b>	029
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	09.10.2019
<b>Место выдачи</b>	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
- 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

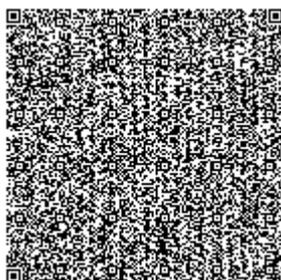
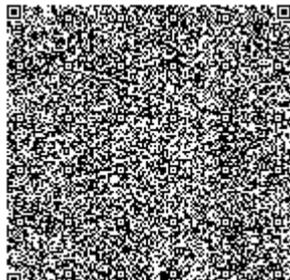
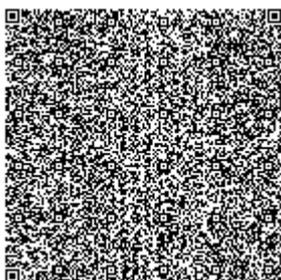
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Джуманкулов Марат Сейтбекович**

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

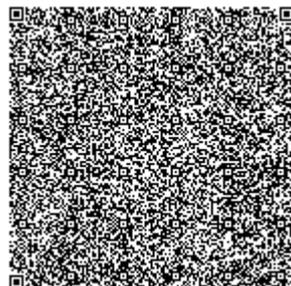
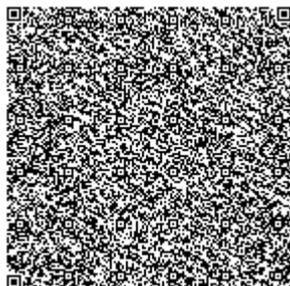
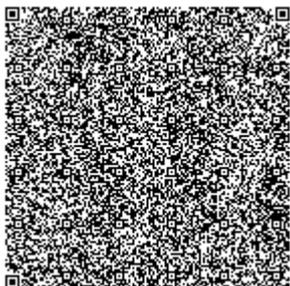


**Номер приложения** 030

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 17.10.2019

**Место выдачи** г.Тараз





## 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.**

---

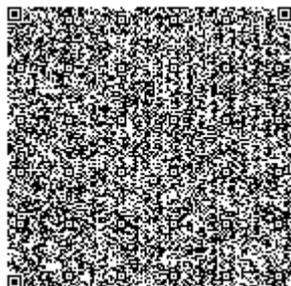
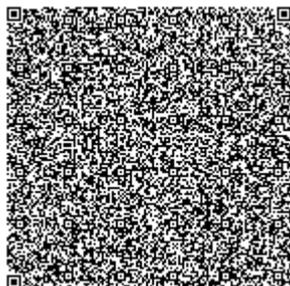
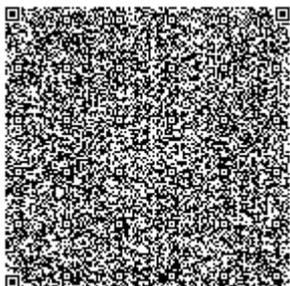
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Джуманкулов Марат Сейтбекович**

---

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

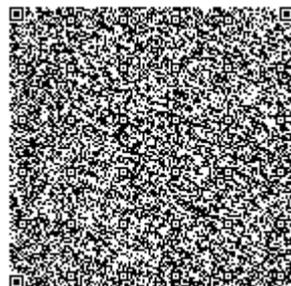
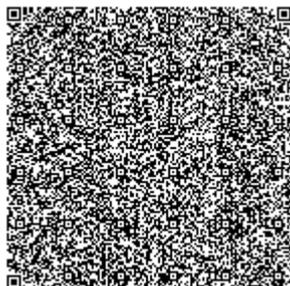
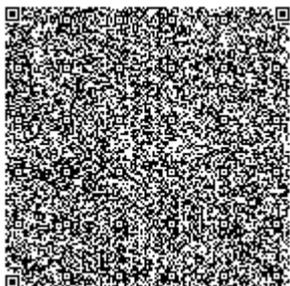


**Номер приложения** 031

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 14.01.2020

**Место выдачи** г.Тараз





## 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

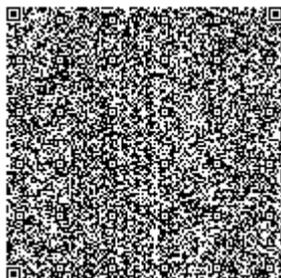
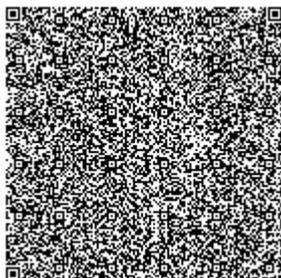
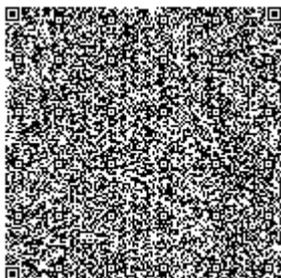
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

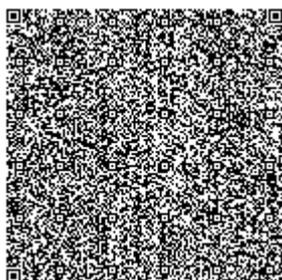
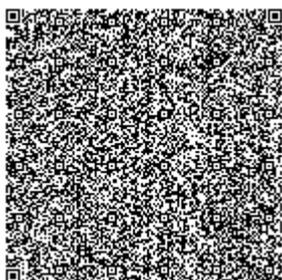
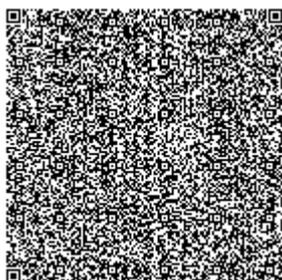
### Руководитель (уполномоченное лицо)

Джуманкулов Марат Сейтбекович

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



<b>Номер приложения</b>	032
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	04.02.2020
<b>Место выдачи</b>	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
- 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

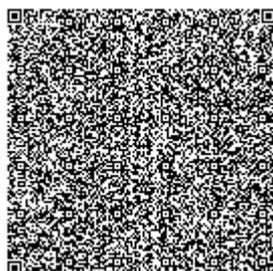
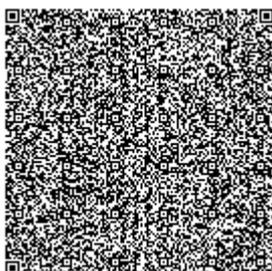
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Калиев Асет Аскерович**

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



**Номер приложения** 033

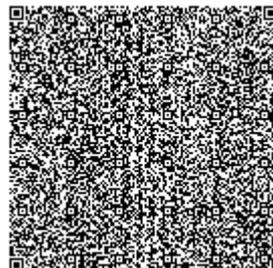
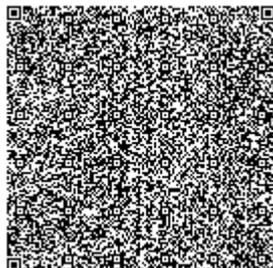
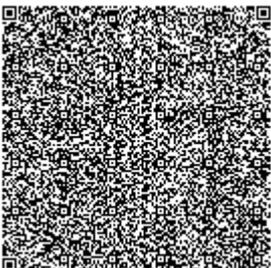
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 21.09.2020

**Место выдачи** г.Тараз

---

(наименование организации, выдавшей документ, и наименование государственного органа, в котором выдан документ, в Республике Казахстан «Органы внутренних дел»))





## 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

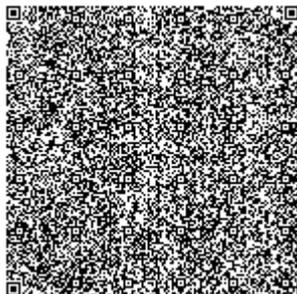
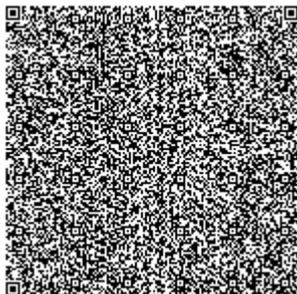
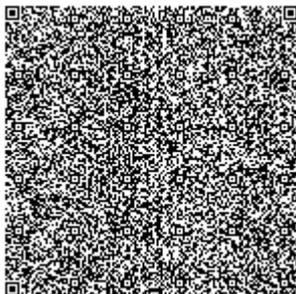
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Бугибаев Толеген Такежанович**

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



**Номер приложения** 036

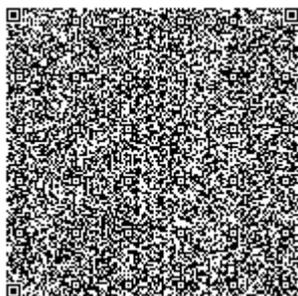
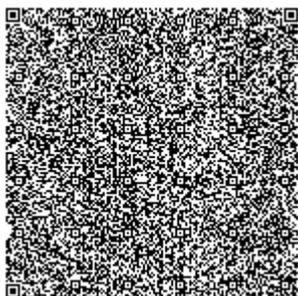
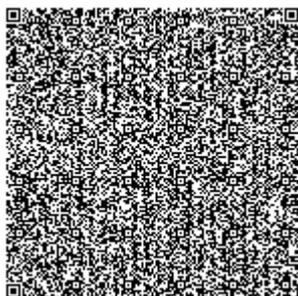
**Срок действия**

**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

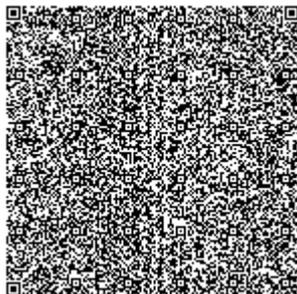
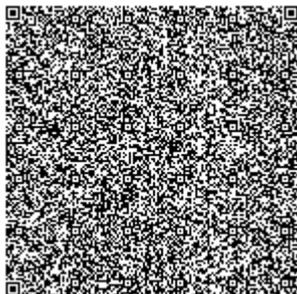
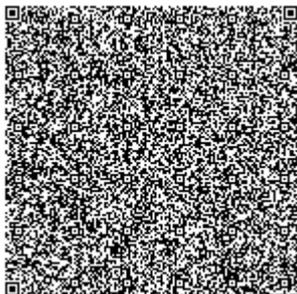
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Бугибаев Толеген Такежанович**

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



**Номер приложения** 037

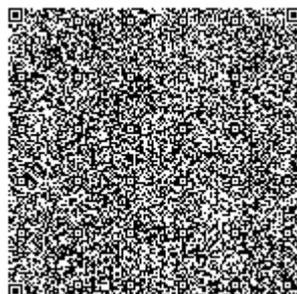
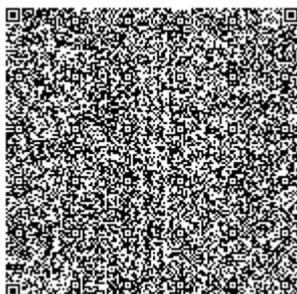
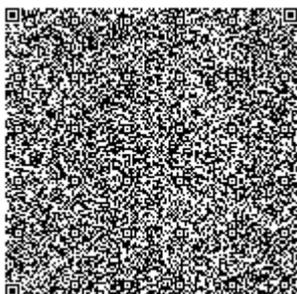
**Срок действия**

**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

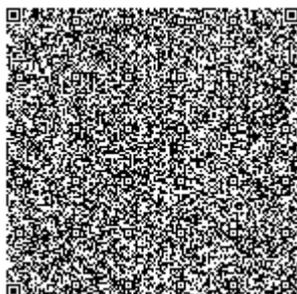
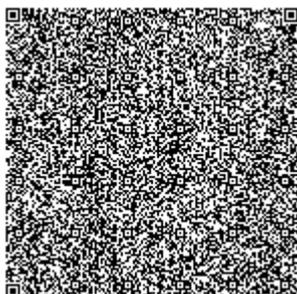
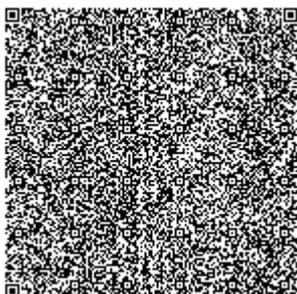
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Бугибаев Толеген Такежанович**

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



**Номер приложения** 038

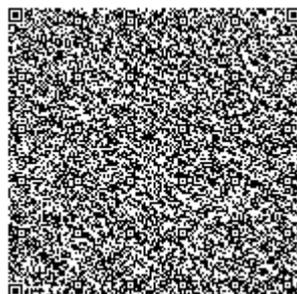
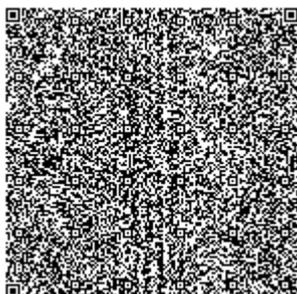
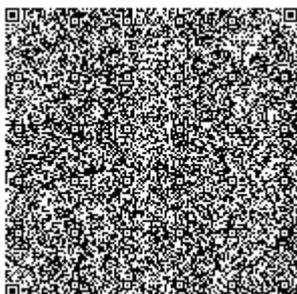
**Срок действия**

**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

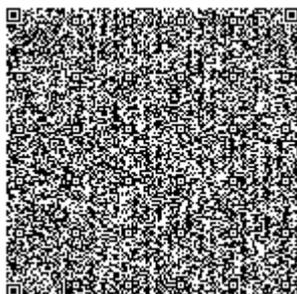
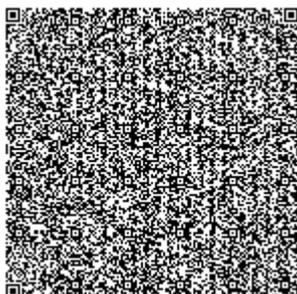
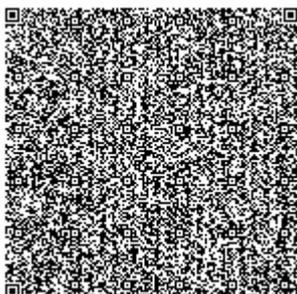
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Бугибаев Толеген Такежанович**

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



**Номер приложения** 038

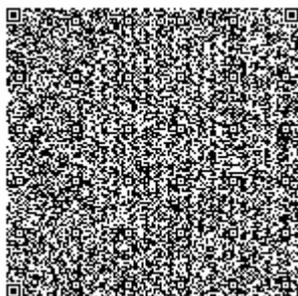
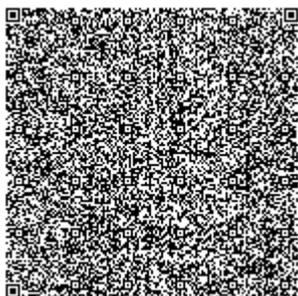
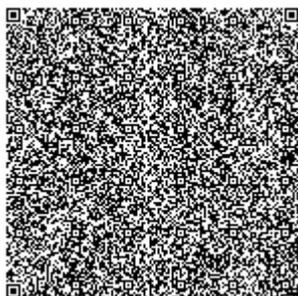
**Срок действия**

**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
- Стационаророзмещающая помощь детскому населению по специальностям
  - Невропатология
  - Педиатрия
- Стационаророзмещающая 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".**

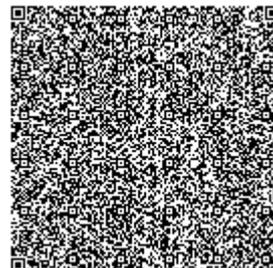
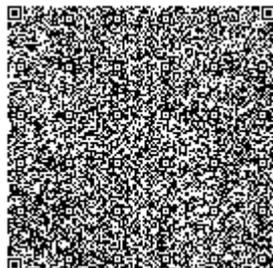
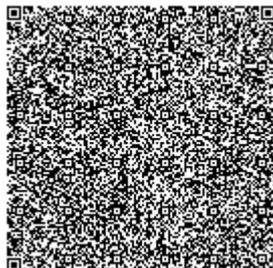
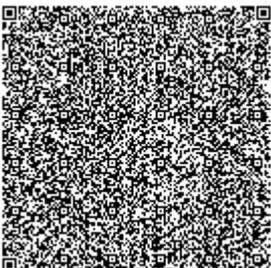
(местонахождение)

### 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** **Сейдуманов Манат Турарович**

**(уполномоченное лицо)**

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

**Номер приложения** 039

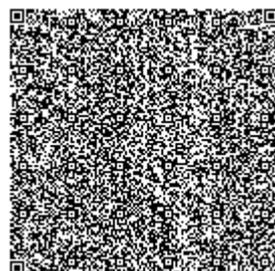
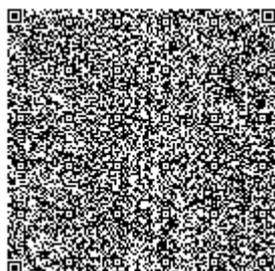
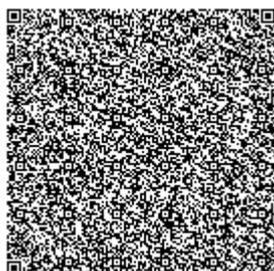
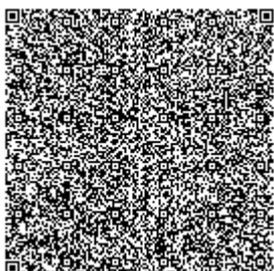
**Срок действия**

**Дата выдачи** 15.09.2022

**приложения**

**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

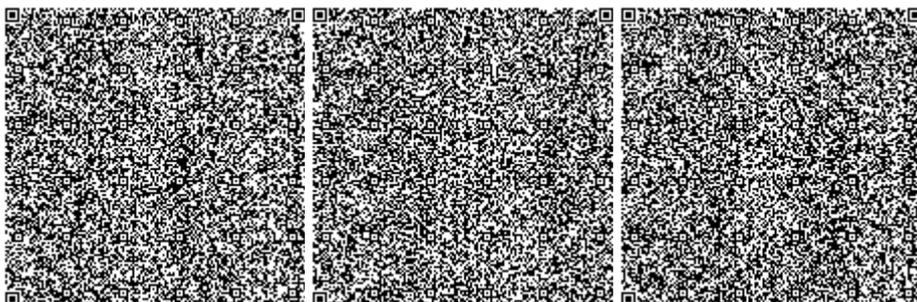
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 040

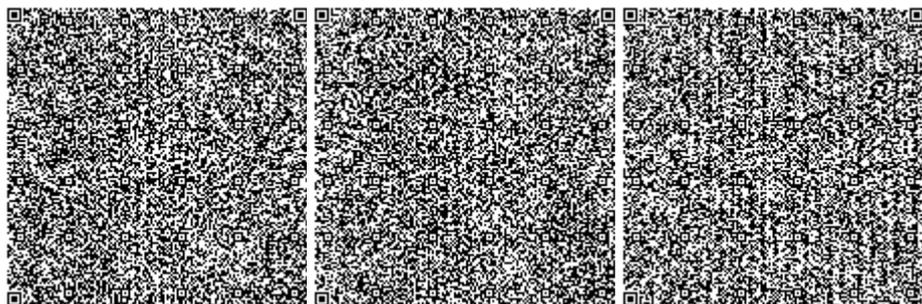
**Срок действия**

**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
  - 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

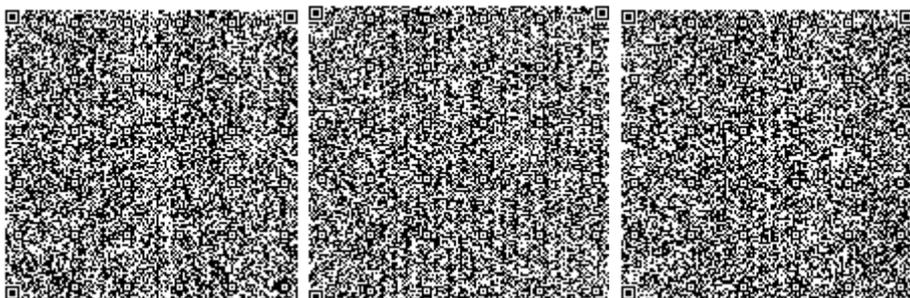
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 042

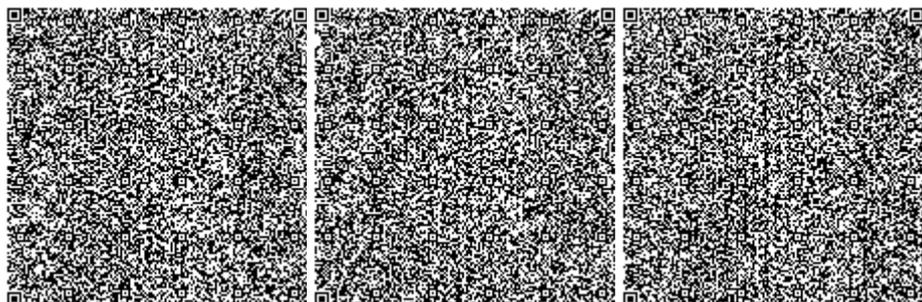
**Срок действия**

**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 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

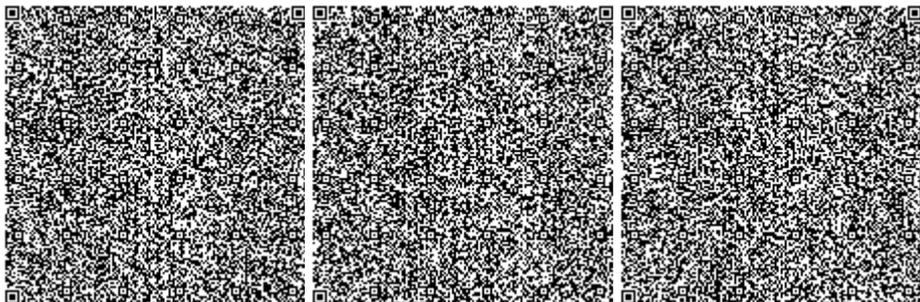
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 042

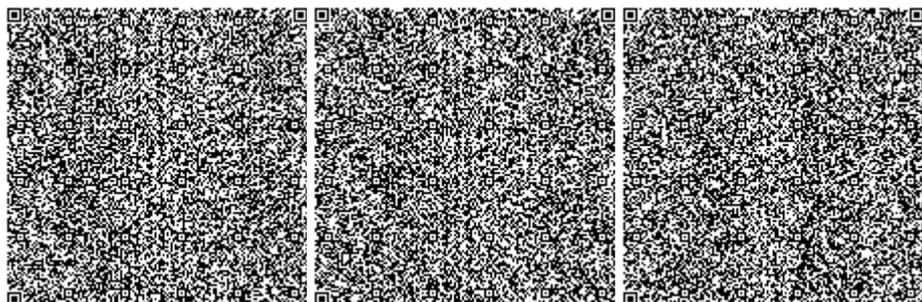
**Срок действия**

**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

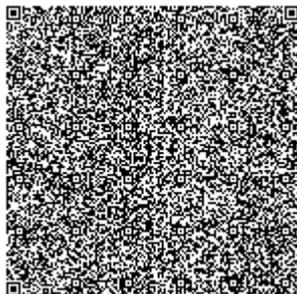
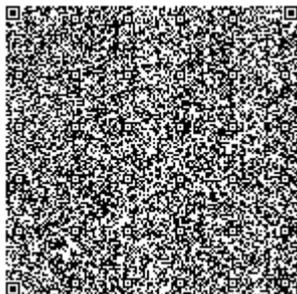
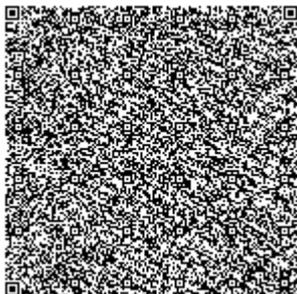
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 043

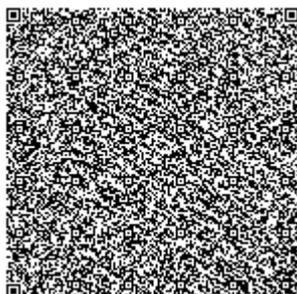
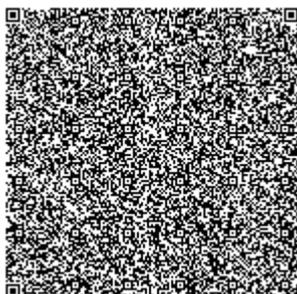
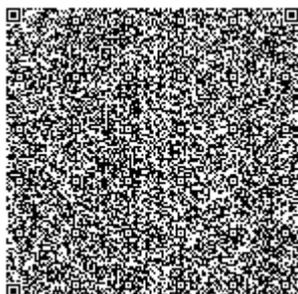
**Срок действия**

**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

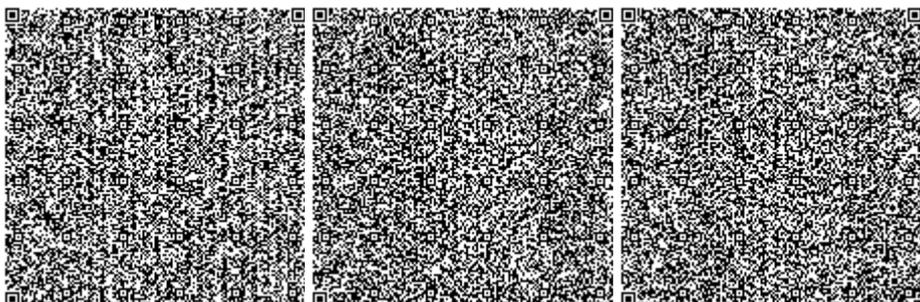
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Турарович

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



**Номер приложения** 044

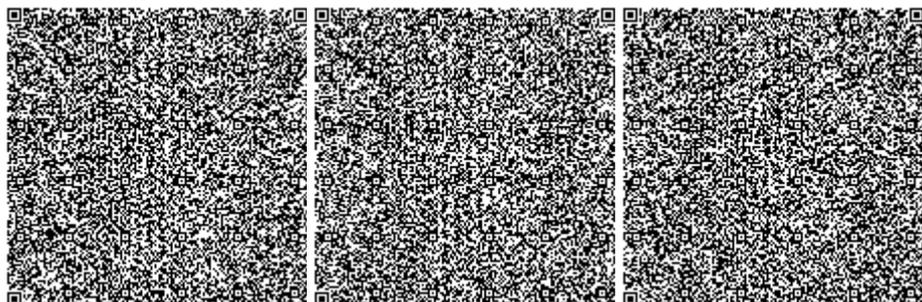
**Срок действия**

**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

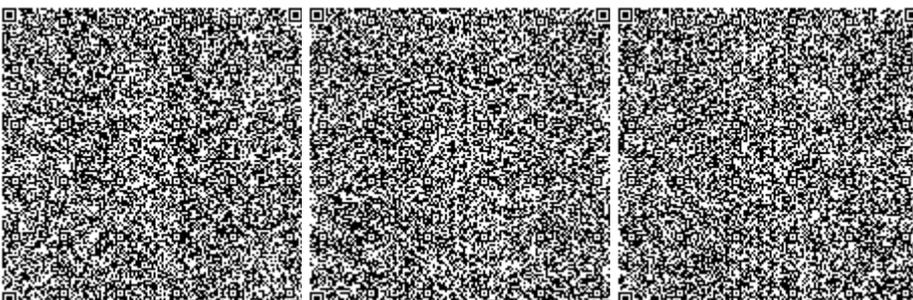
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 045

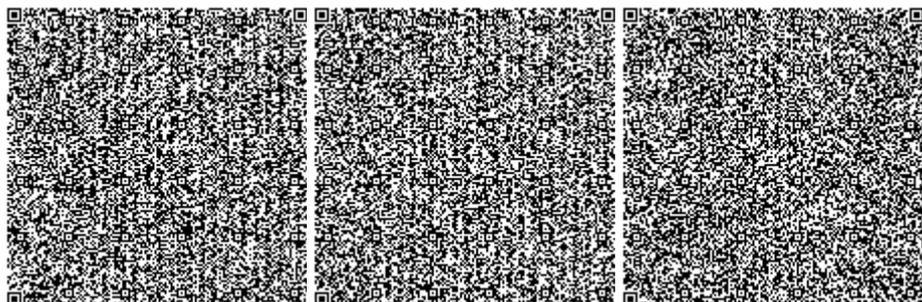
**Срок действия**

**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

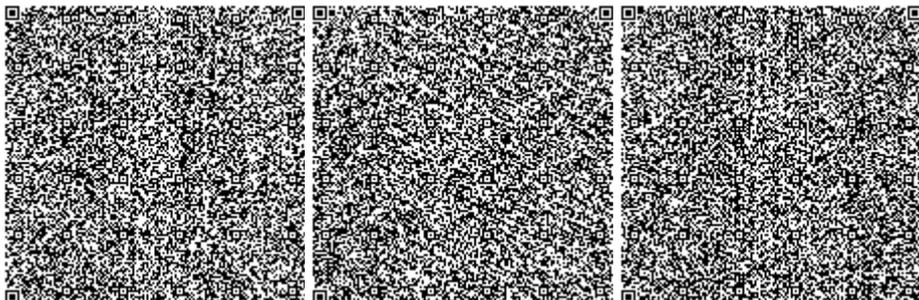
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 046

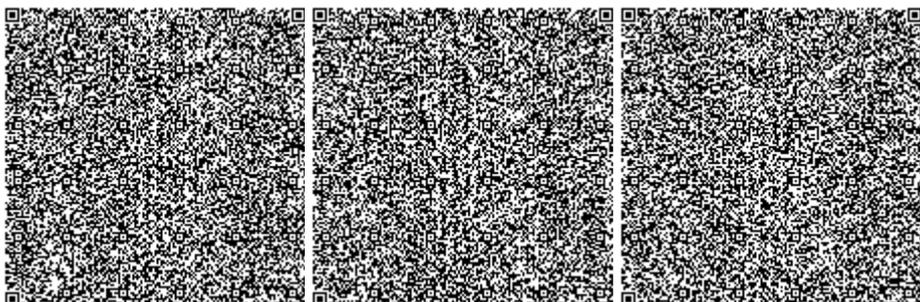
**Срок действия**

**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

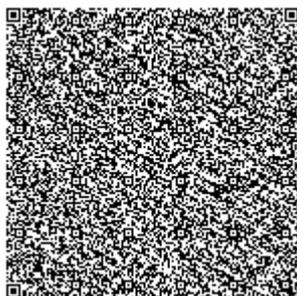
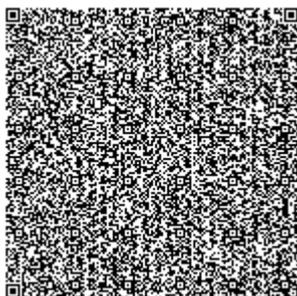
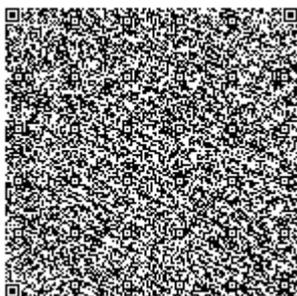
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 047

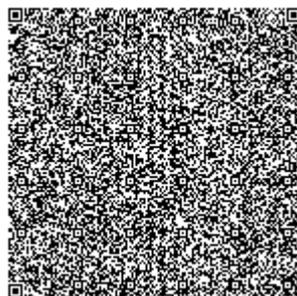
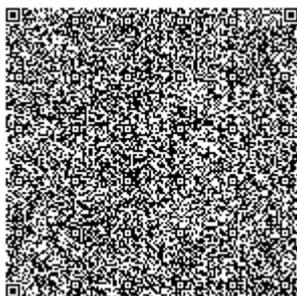
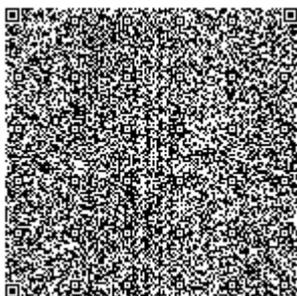
**Срок действия**

**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

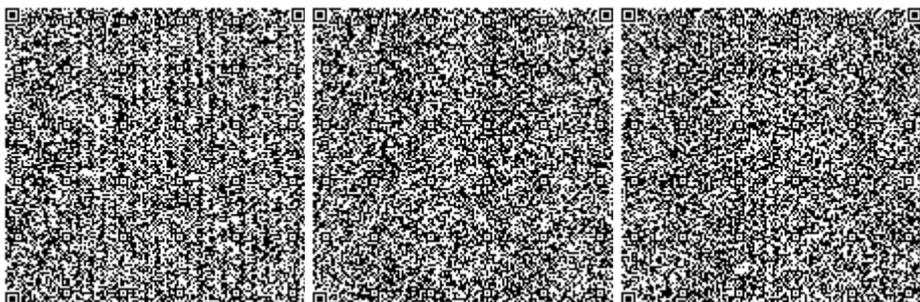
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 048

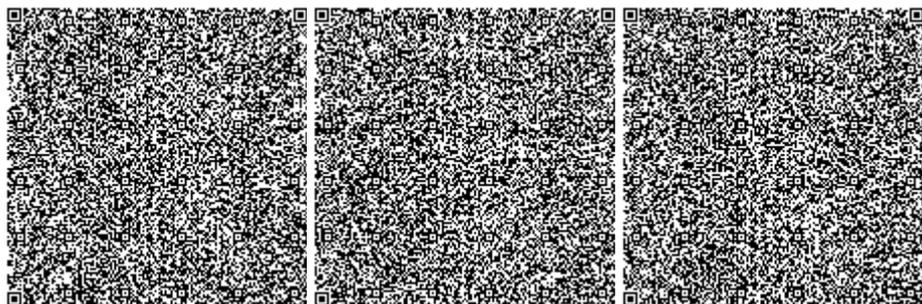
**Срок действия**

**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

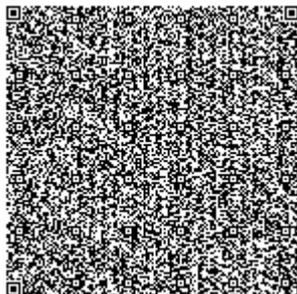
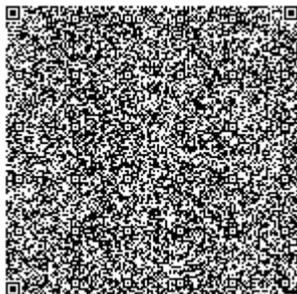
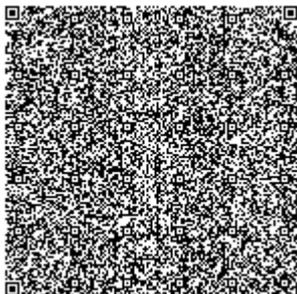
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 049

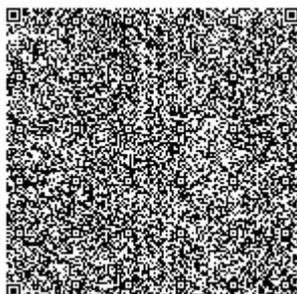
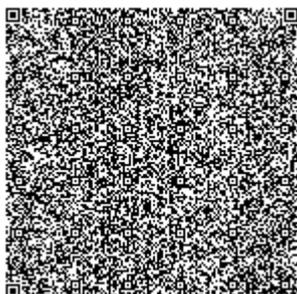
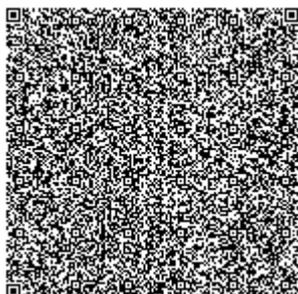
**Срок действия**

**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

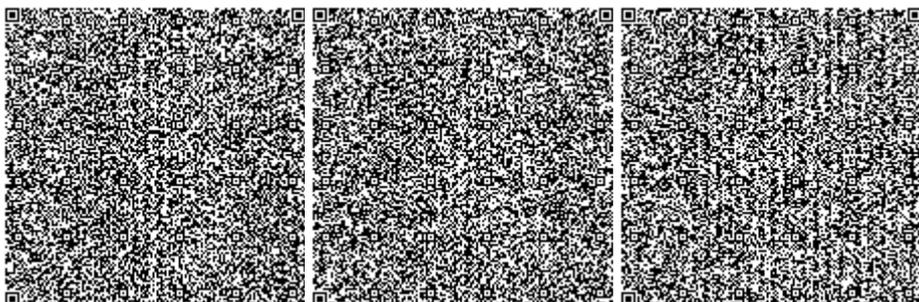
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 050

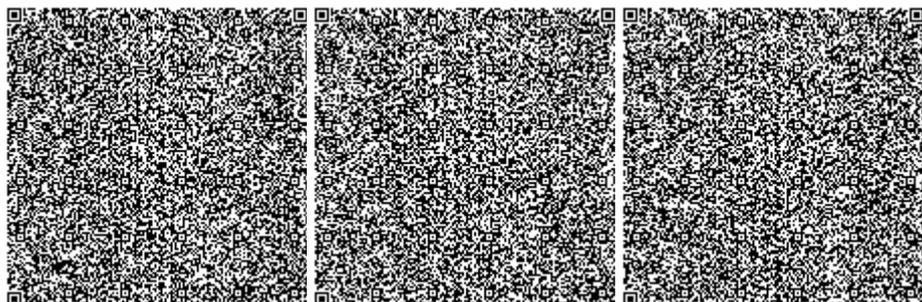
**Срок действия**

**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

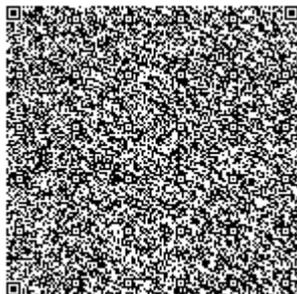
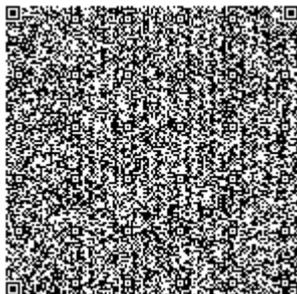
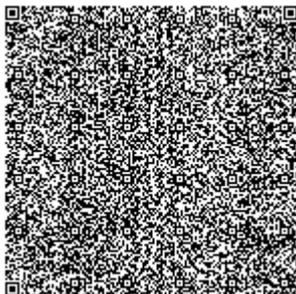
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 051

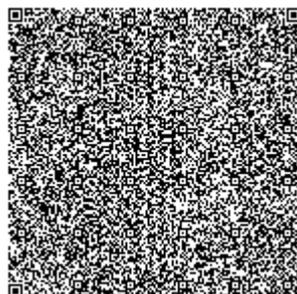
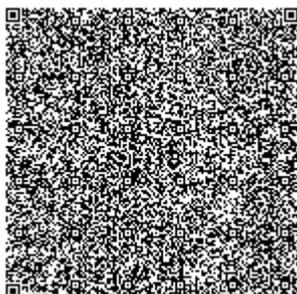
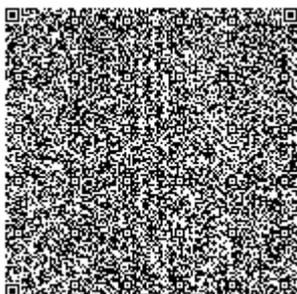
**Срок действия**

**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 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

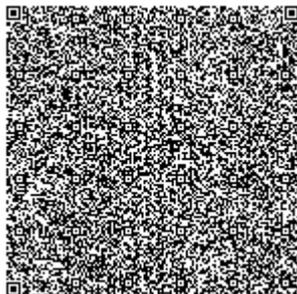
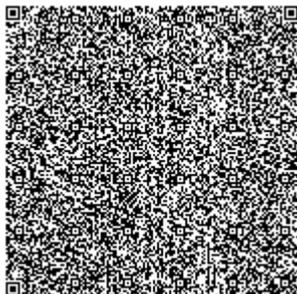
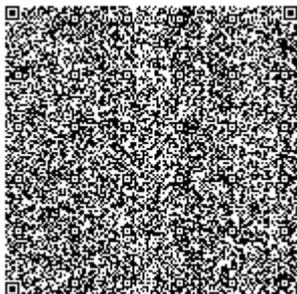
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 052

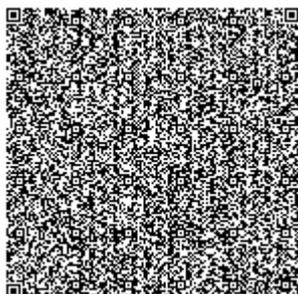
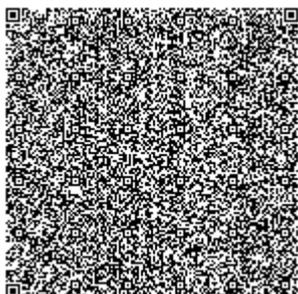
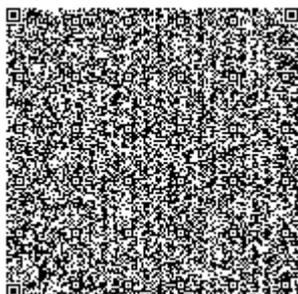
**Срок действия**

**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

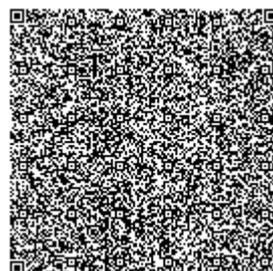
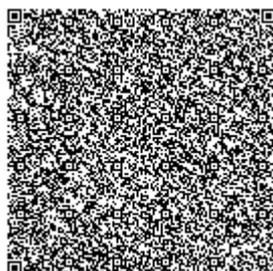
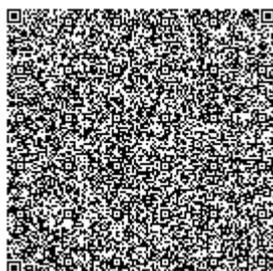
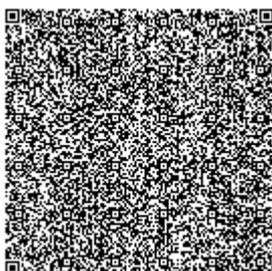
**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

(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

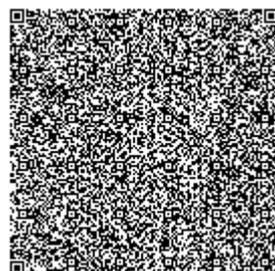
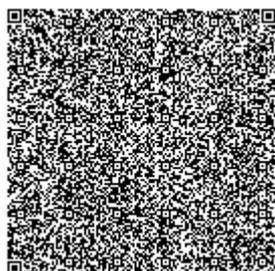
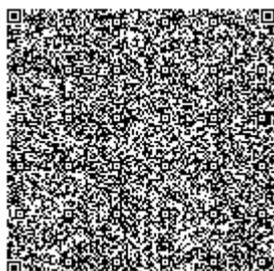
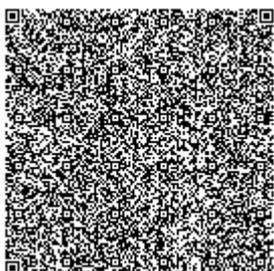
**Срок действия**

**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.Судейменова**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

### Лицензиар

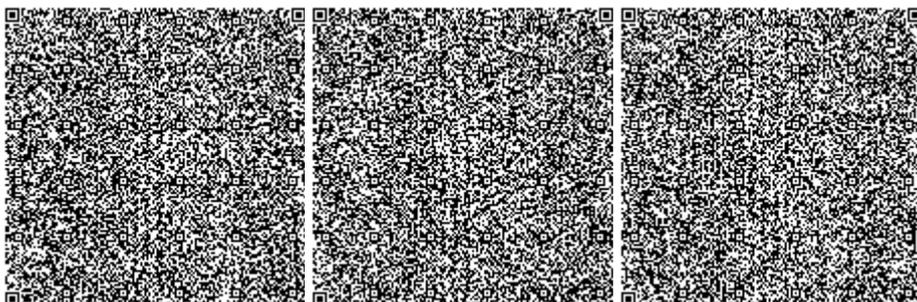
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 054

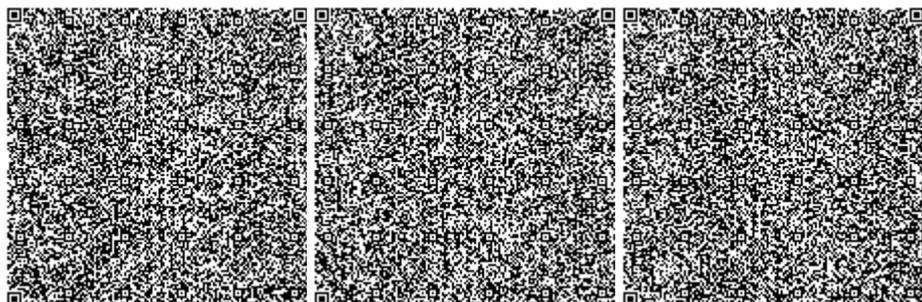
**Срок действия**

**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 Кошекера, 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

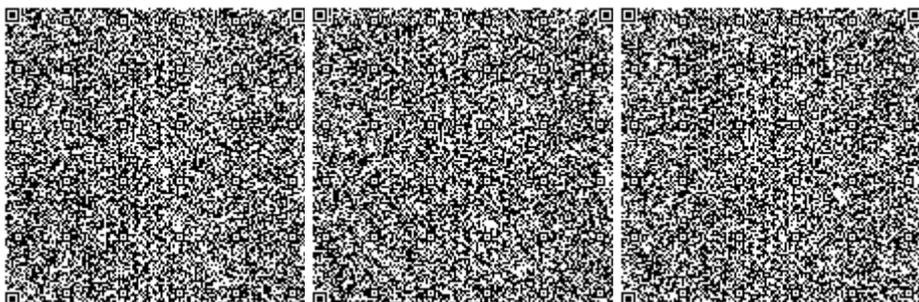
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 055

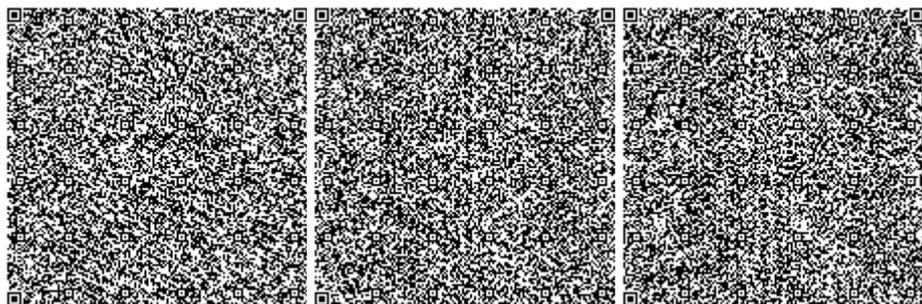
**Срок действия**

**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

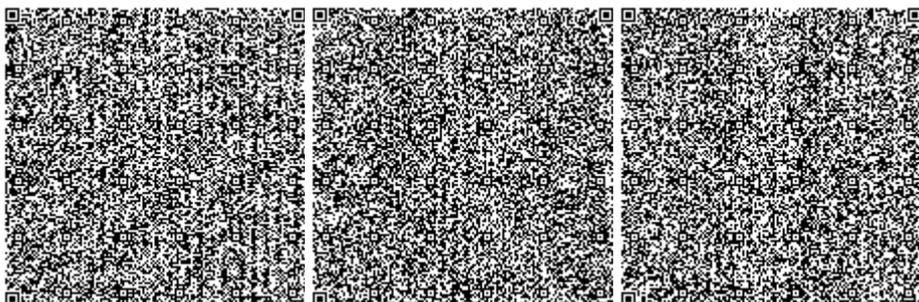
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 056

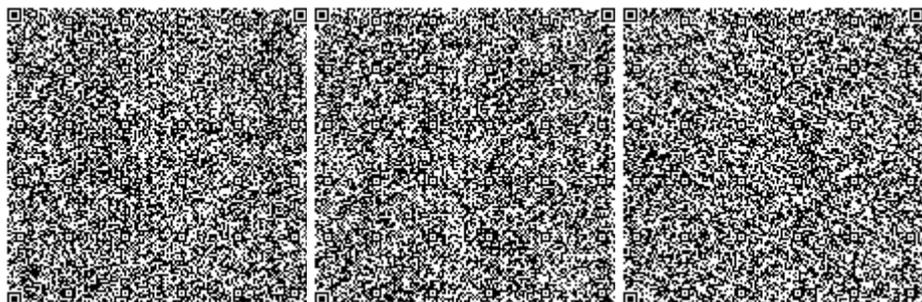
**Срок действия**

**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

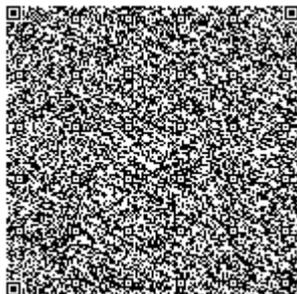
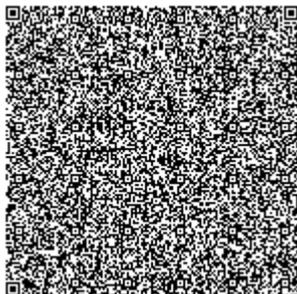
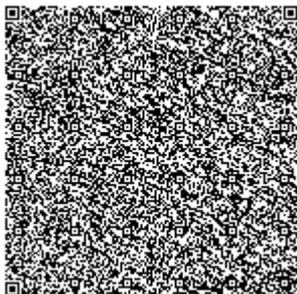
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 057

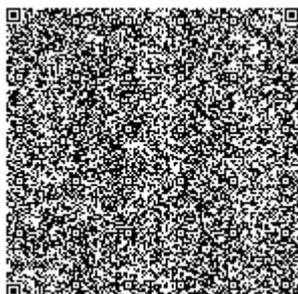
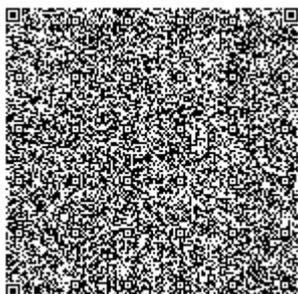
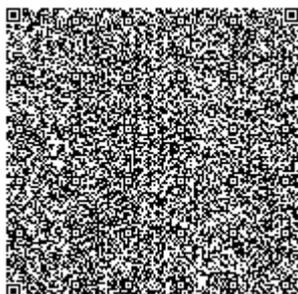
**Срок действия**

**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

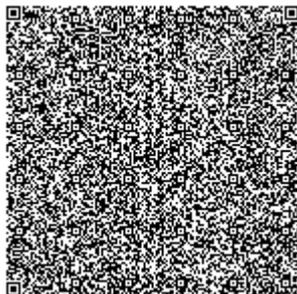
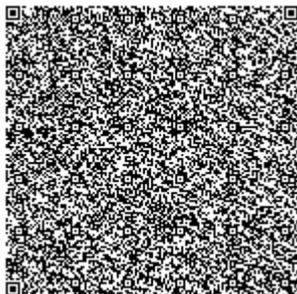
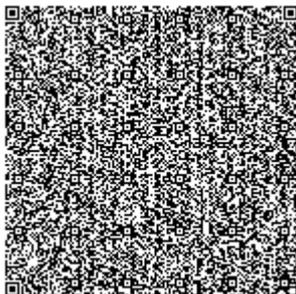
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 058

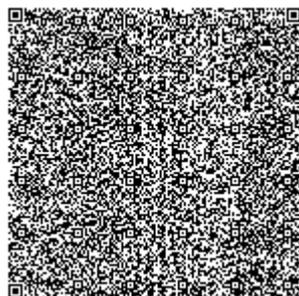
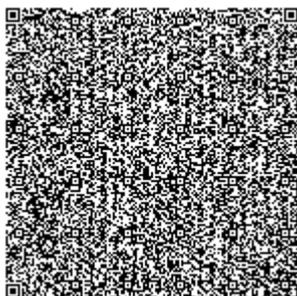
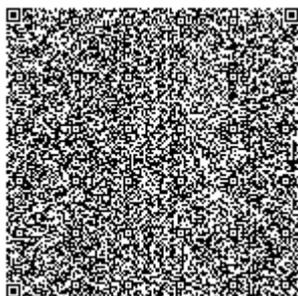
**Срок действия**

**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

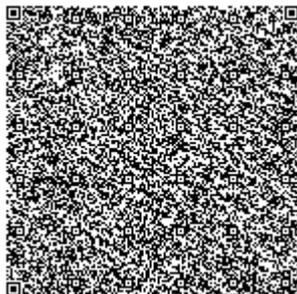
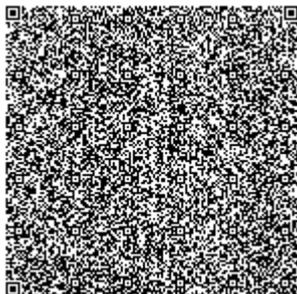
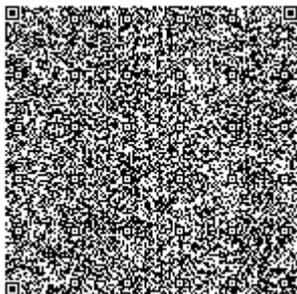
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 059

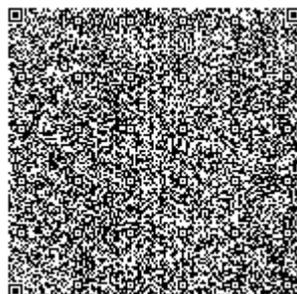
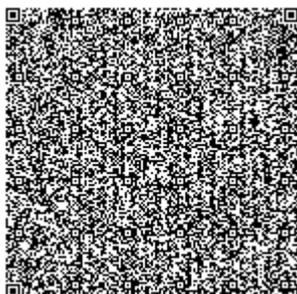
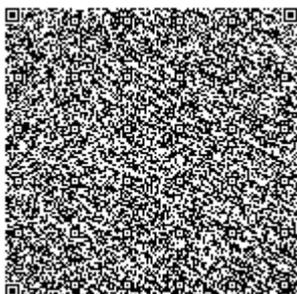
**Срок действия**

**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

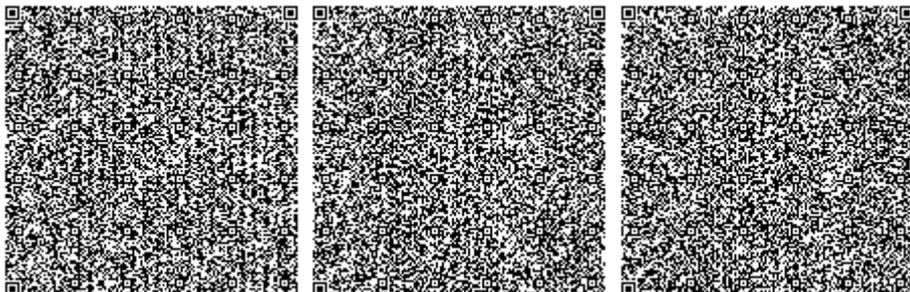
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 060

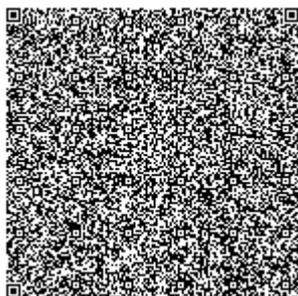
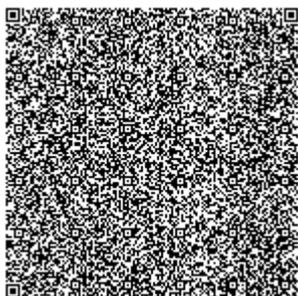
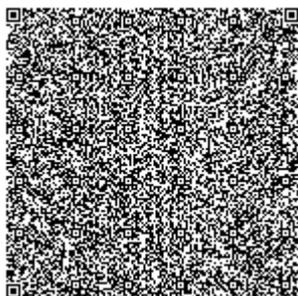
**Срок действия**

**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

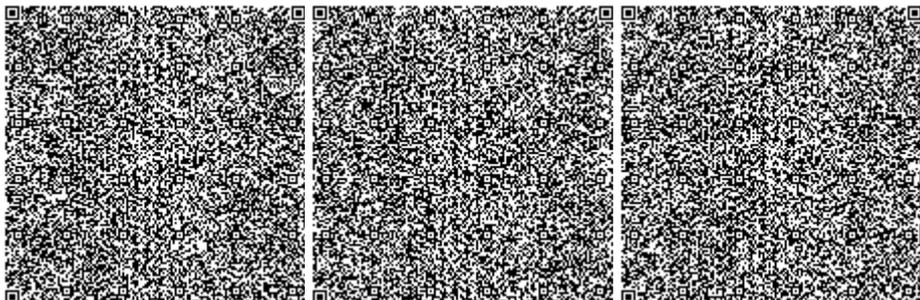
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 061

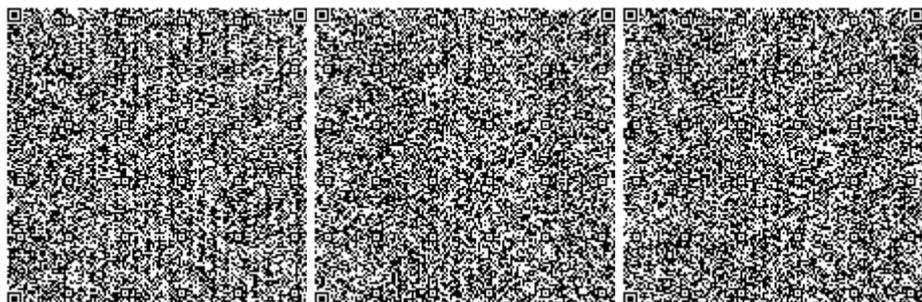
**Срок действия**

**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 подвита 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

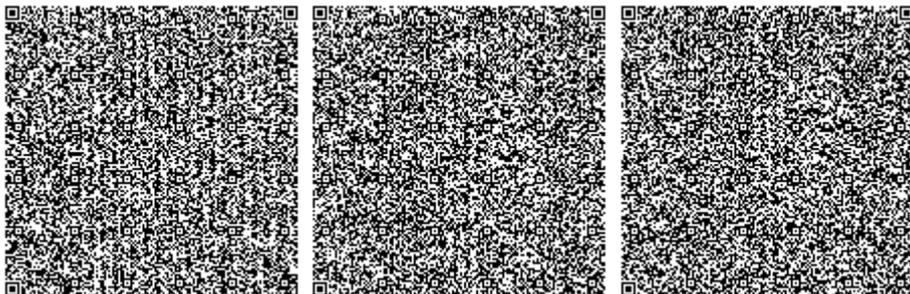
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Турарович

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



**Номер приложения** 062

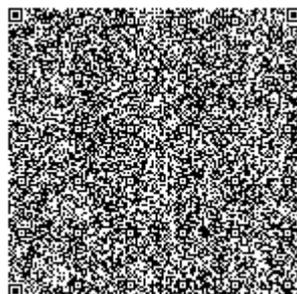
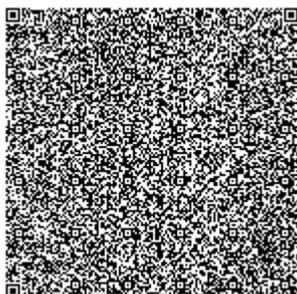
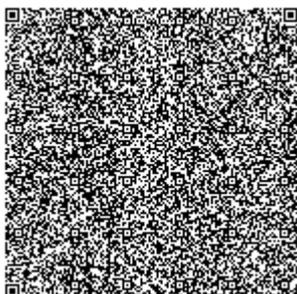
**Срок действия**

**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

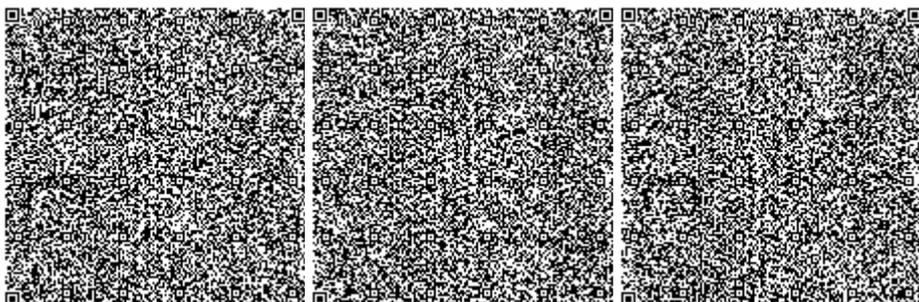
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 063

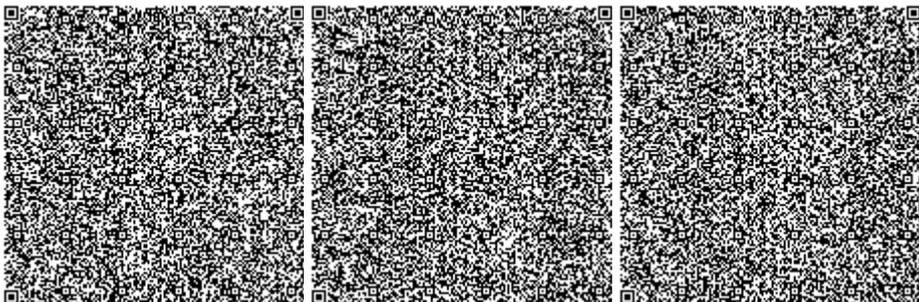
**Срок действия**

**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

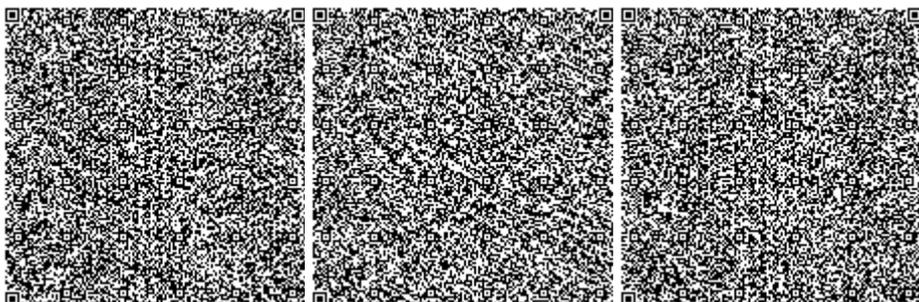
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 064

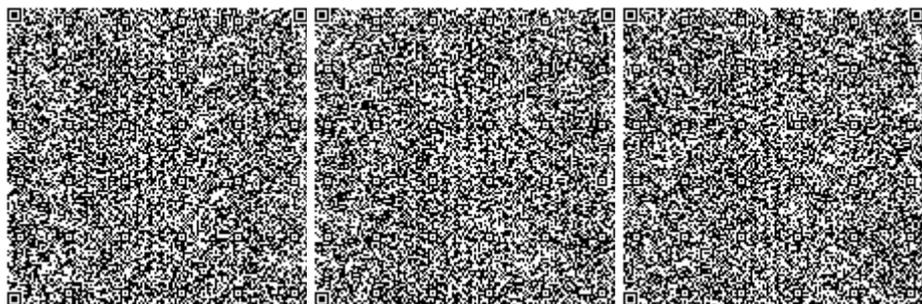
**Срок действия**

**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 Ниеткалиева, 106**

---

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

---

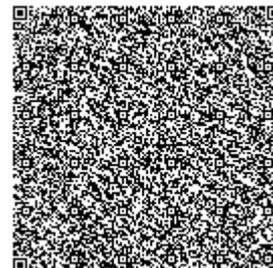
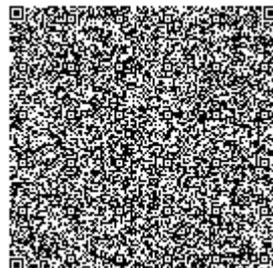
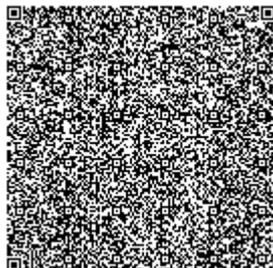
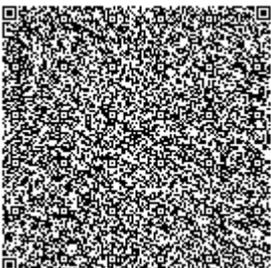
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

### 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**

065

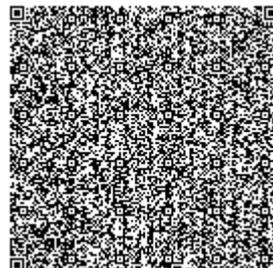
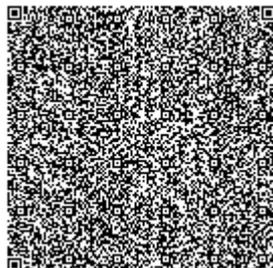
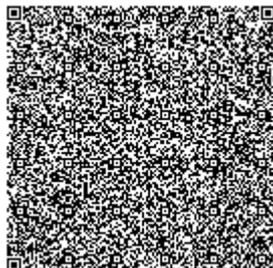
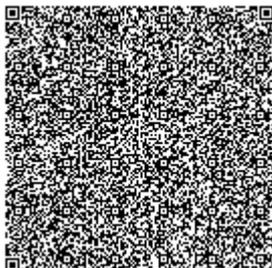
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

05.04.2024

**Место выдачи**

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





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

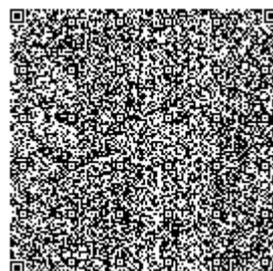
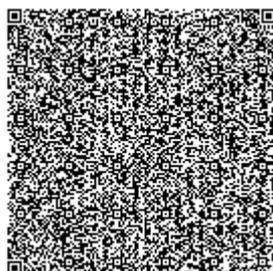
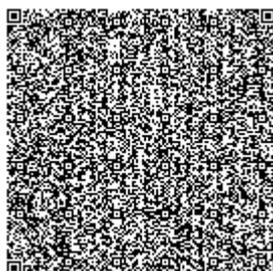
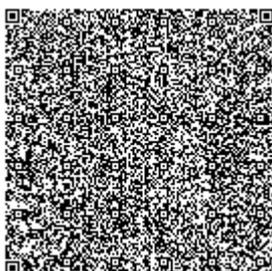
**РК, Жамбылская область, Жамбылский район, Айшабидинский сельский округ, село Айшабиби, учетный квартал 119, здание 2**

(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** **Базарханова Гульмира Токановна**

**(уполномоченное лицо)**

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

**Номер приложения** 066

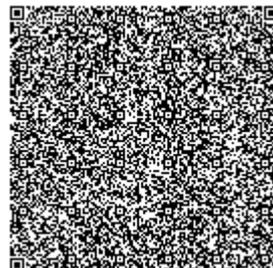
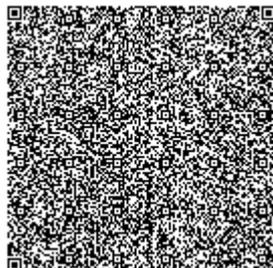
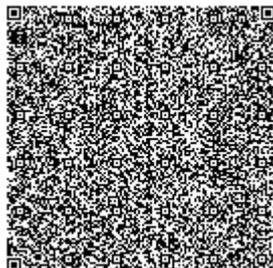
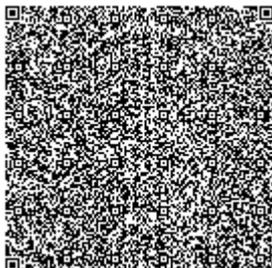
**Срок действия**

**Дата выдачи** 10.05.2024

**приложения**

**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.Асанбая Аскарова, 281**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

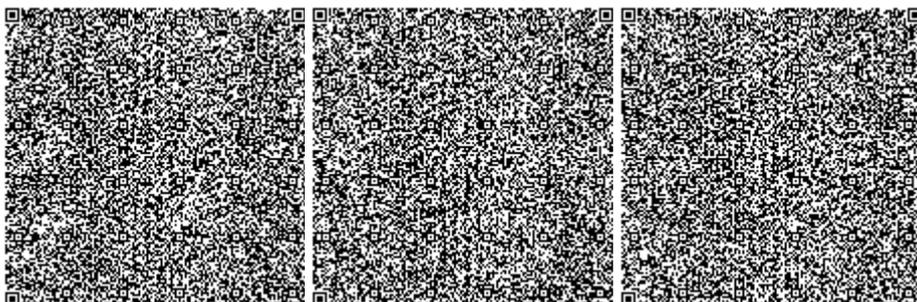
**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

(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**

067

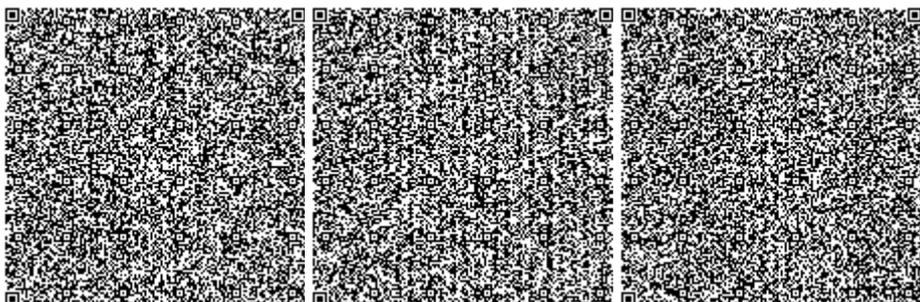
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

14.05.2024

**Место выдачи**

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

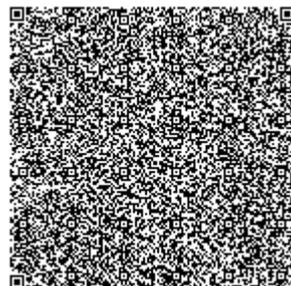
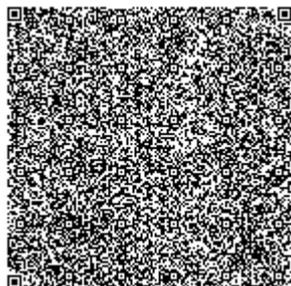
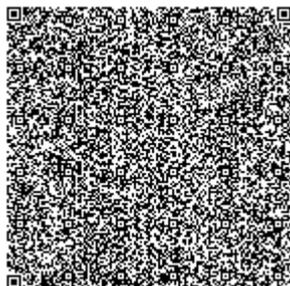
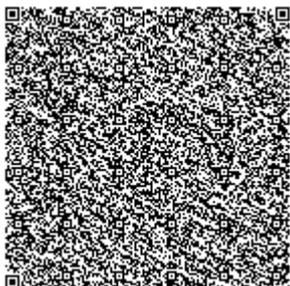
Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

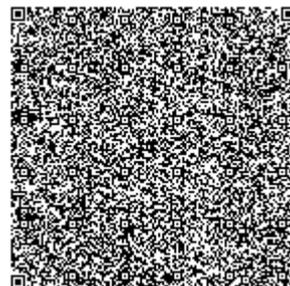
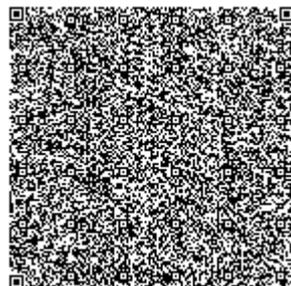
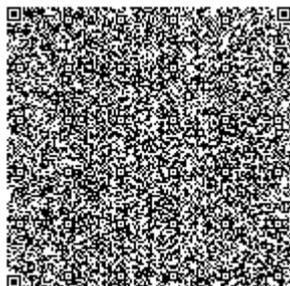
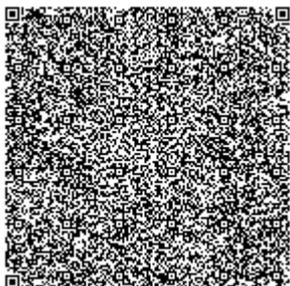
### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Нефрология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Онкология
    - Общая хирургия
      - Колопроктология
    - Ангиохирургия
    - Кардиология
    - Гастроэнтерология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Травматология -ортопедия
    - Урология
    - Фтизиатрия
    - Дерматовенерология (дерматокосметология)
    - Общая хирургия
      - Абдоминальная
      - Торакальная
    - Эндокринология
    - Невропатология
    - Аллергология (иммунология)
    - Офтальмология
    - Оториноларингология
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Доврачебная

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



<b>Лицензиат</b>	<b>Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»</b> Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046 <hr/> (полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)
<b>Производственная база</b>	<b>Жамбылская область, г.Тараз, ул. Рысбек батыра,15</b> <hr/> (местонахождение)
<b>Особые условия действия лицензии</b>	<b>Лицензия действительна на территории Жамбылской области</b> <hr/> (в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
<b>Лицензиар</b>	<b>Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.</b> <hr/> (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
<b>Руководитель (уполномоченное лицо)</b>	<b>Сейдуманов Манат Турарович</b> <hr/> (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
<b>Номер приложения</b>	068
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	06.06.2024
<b>Место выдачи</b>	<hr/> (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, 104 "А"**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

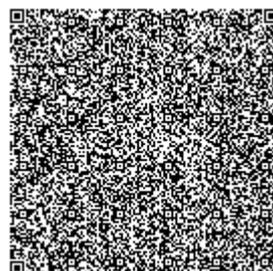
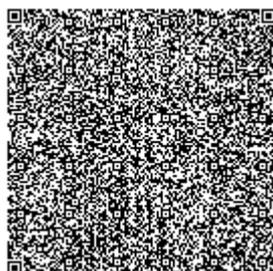
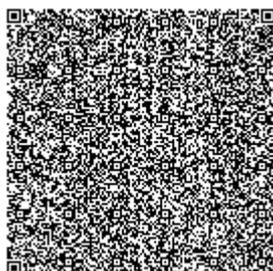
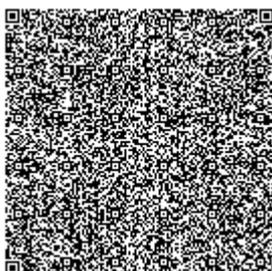
**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

(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**

069

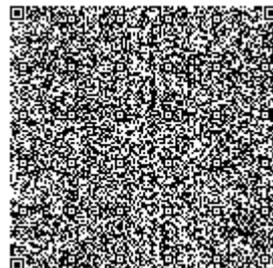
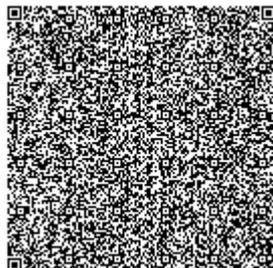
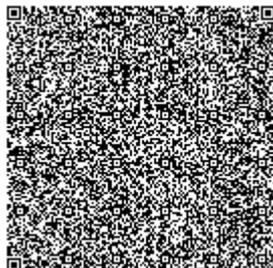
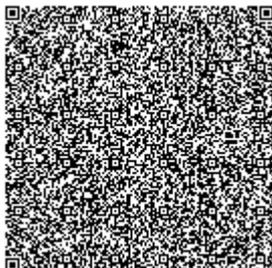
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

22.07.2024

**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 детскому населению по специальностям
  - Невропатология
  - Педиатрия
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Эндокринология
  - Нефрология
  - Терапия
  - Общая хирургия
    - Колопроктология
    - Абдоминальная
    - Торакальная
  - Невропатология
  - Акушерство и гинекология
  - Гастроэнтерология
  - 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

---

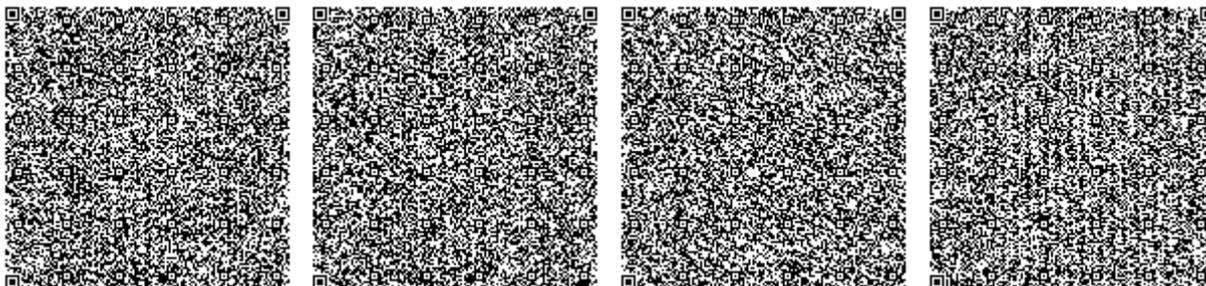
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

### Производственная база

**Жамбылская область, город Тараз, ул.Рысбек батыра,15.**

---

(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)**

**Балгабаева Айгуль Темирбулатовна**

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

**Номер приложения**

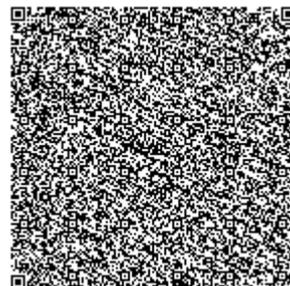
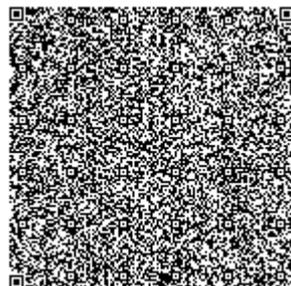
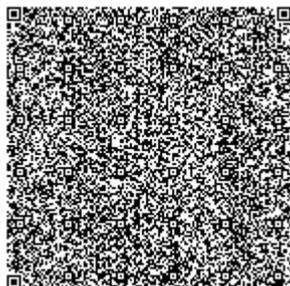
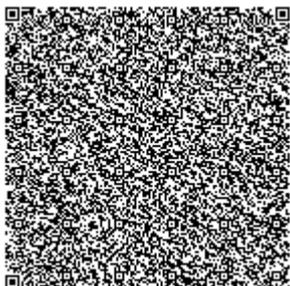
070

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

26.02.2025

**Место выдачи**





## 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

**Жамбылская область, город Тараз, ул.Рысбек батыра,15.**

---

(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.**

---

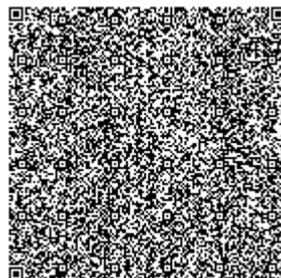
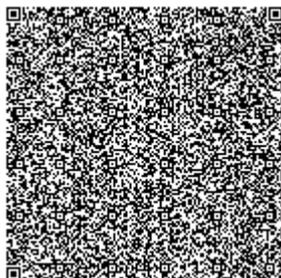
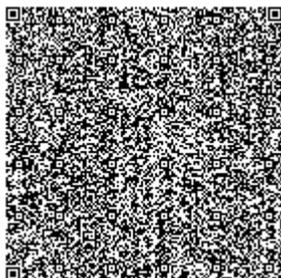
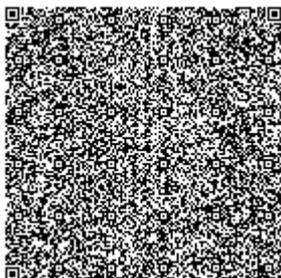
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Базарханова Гульмира Токановна**

---

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

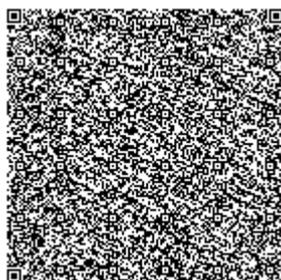
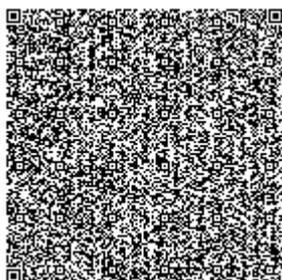
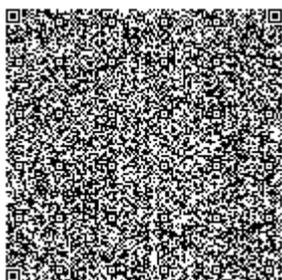
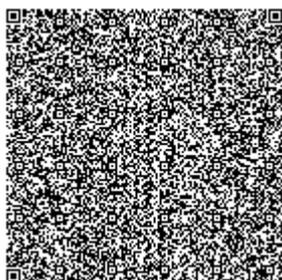


**Номер приложения** 071

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 21.05.2025

**Место выдачи**





## 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

- 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

**Жамбылская область, город Тараз, ул.Рысбек батыра,15.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

### Лицензиар

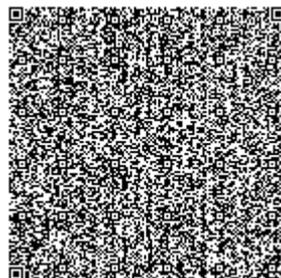
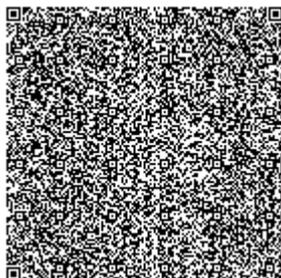
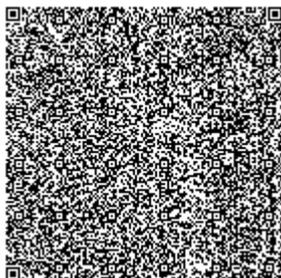
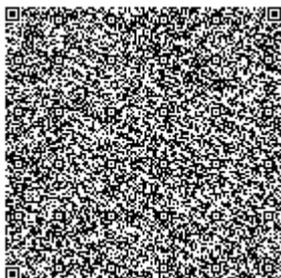
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Базарханова Гульмира Токановна**

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



**Номер приложения** 072

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 21.05.2025

**Место выдачи**

