



ЛИЦЕНЗИЯ

14.11.2012 года

12023188

Выдана

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)

на занятие

Медицинская деятельность

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

Вид лицензии

генеральная

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

Лицензиар

Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование лицензиара)

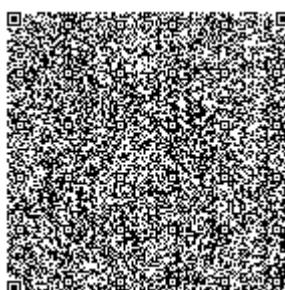
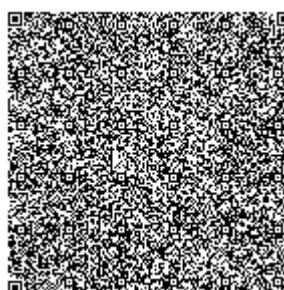
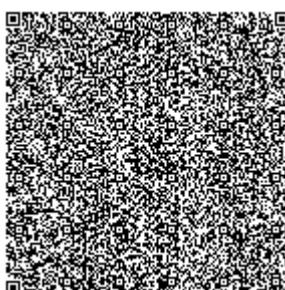
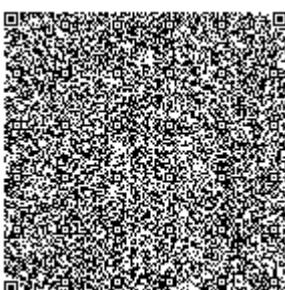
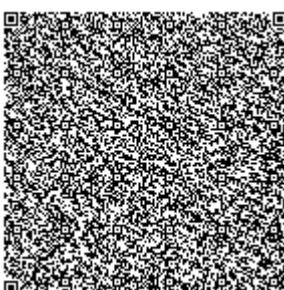
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

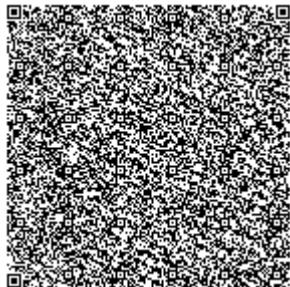
ОМАРБЕКОВА САЛТАНАТ ДЖАМАЛБЕКОВНА

(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

Место выдачи

г. Тараз







ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

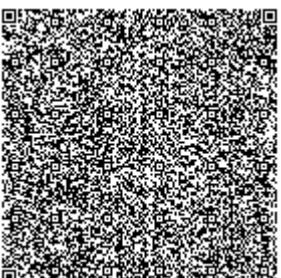
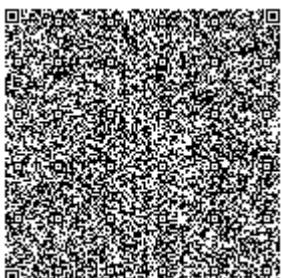
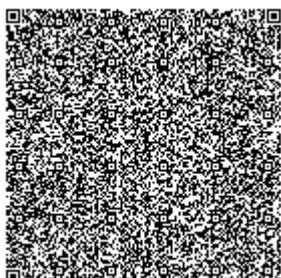
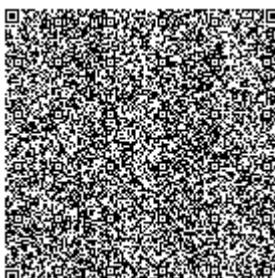
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

- 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

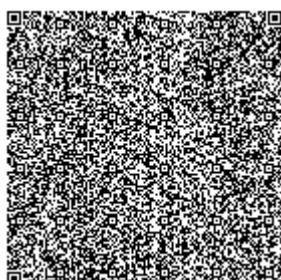
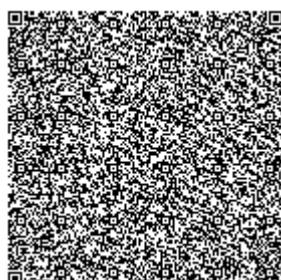
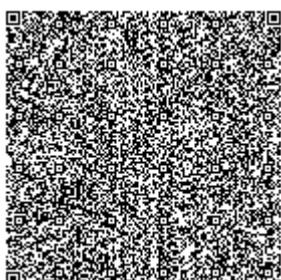
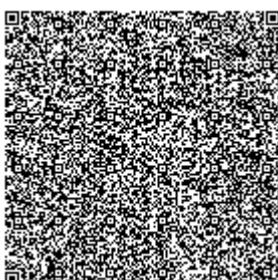
Дата выдачи приложения
к лицензии

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)

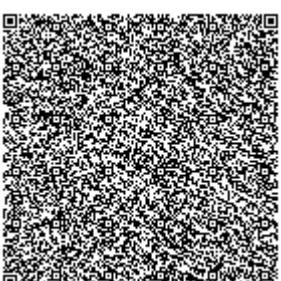
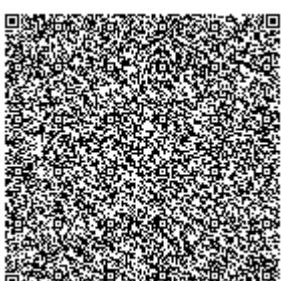
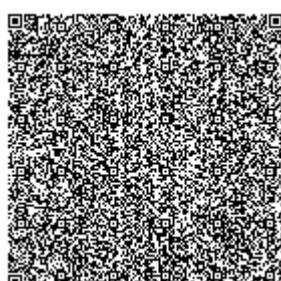
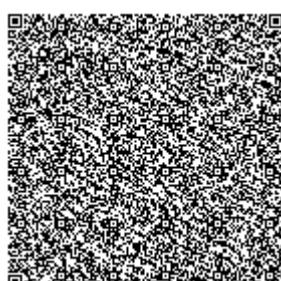
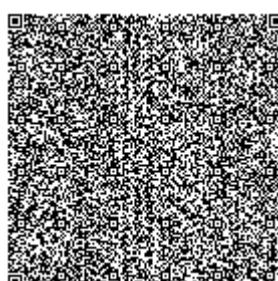
Лицензиар Акимат Жамбылской области. Управление здравоохранения Жамбылской области
(полное наименование лицензиара)

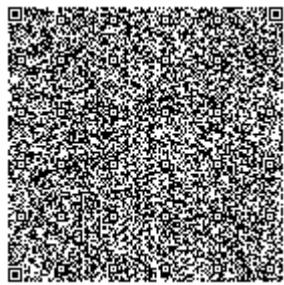
**Руководитель
(уполномоченное лицо)** ОМАРБЕКОВА САЛТАНАТ ДЖАМАЛБЕКОВНА
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

**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)

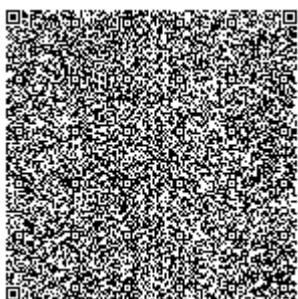
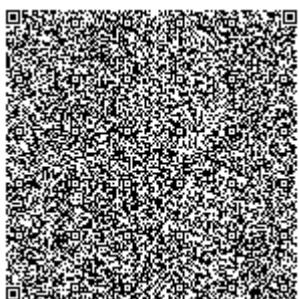
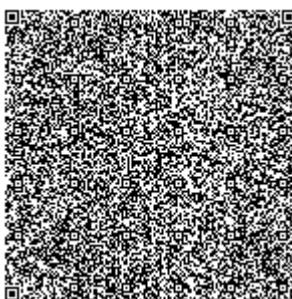
Лицензиар

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 005

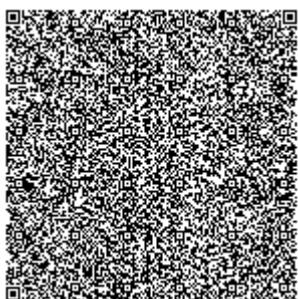
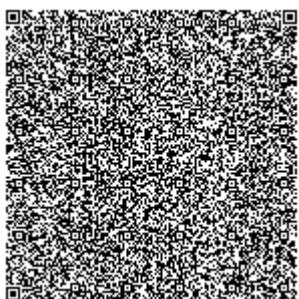
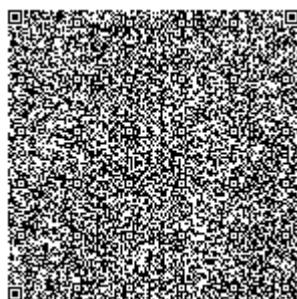
лицензии

Дата выдачи приложения 14.11.2012

к лицензии

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/помощью 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

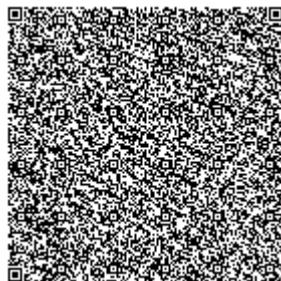
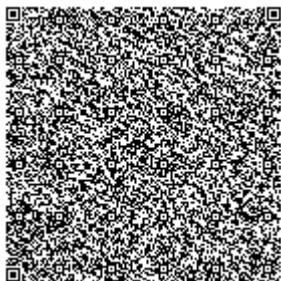
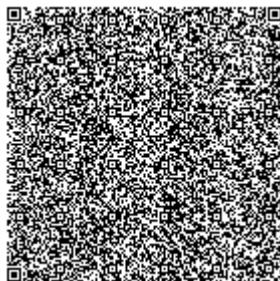
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(полномоченное лицо)**

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ

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



Номер приложения

007

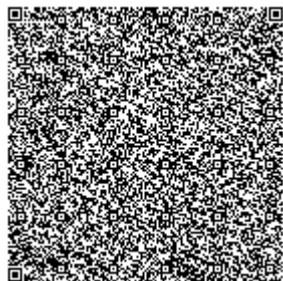
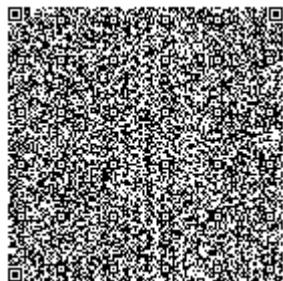
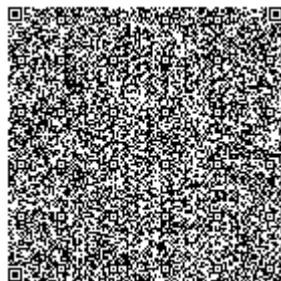
Срок действия

**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/помощью 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

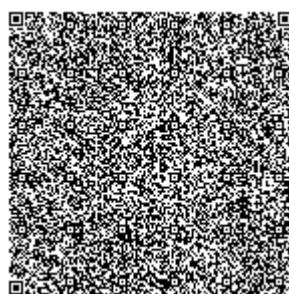
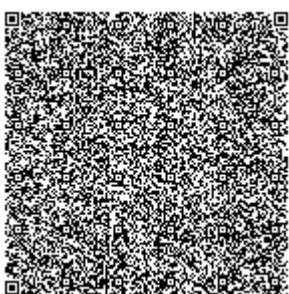
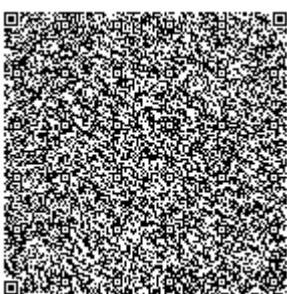
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(полномоченное лицо)**

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ

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

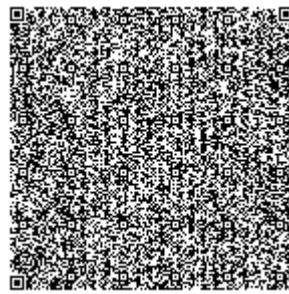
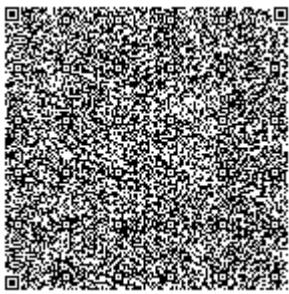
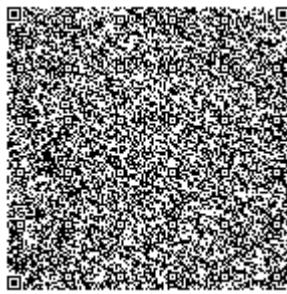


Номер приложения 008

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/помощью 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

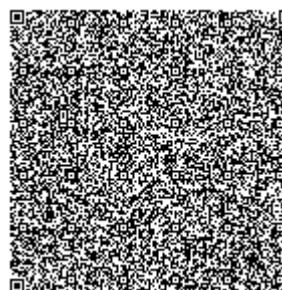
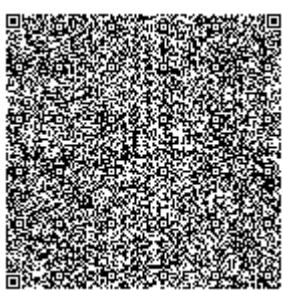
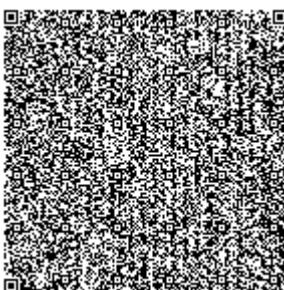
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(полномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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



Номер приложения

010

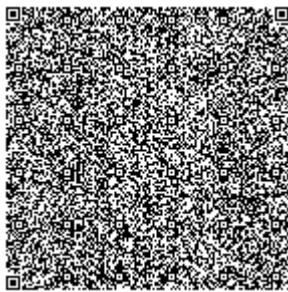
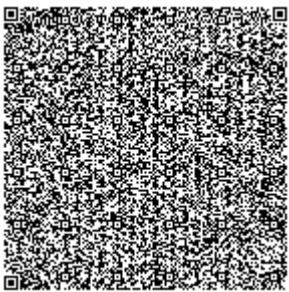
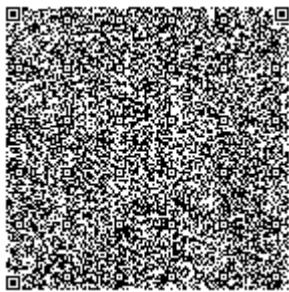
Срок действия

**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/помощью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.К.Жалалири, 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

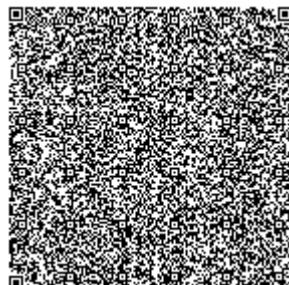
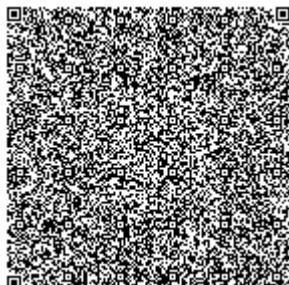
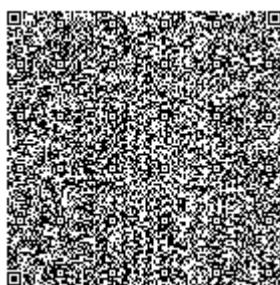
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(полномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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



Номер приложения

012

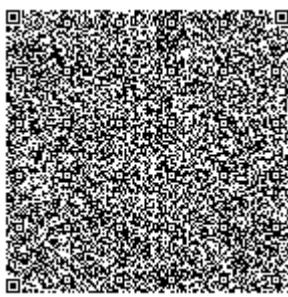
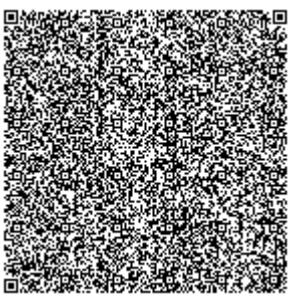
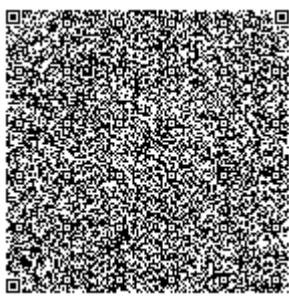
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

18.03.2017

Место выдачи

г. Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

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

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/помощью 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

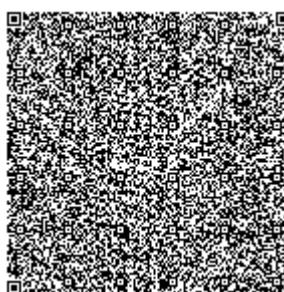
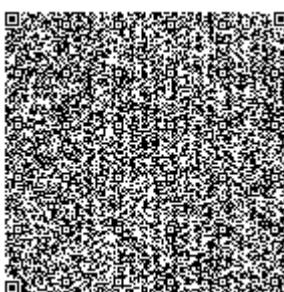
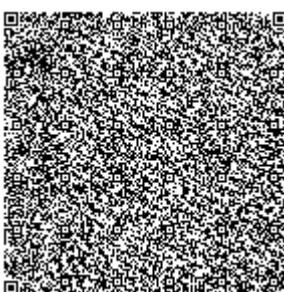
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(полномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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



Номер приложения

013

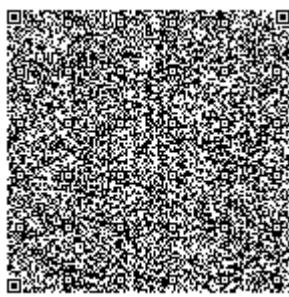
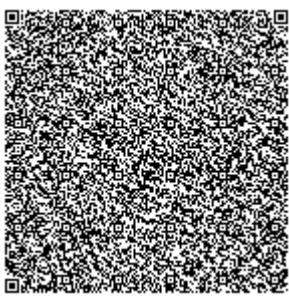
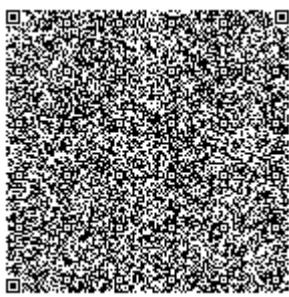
Срок действия

**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/помощью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.К.Жалалири, 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

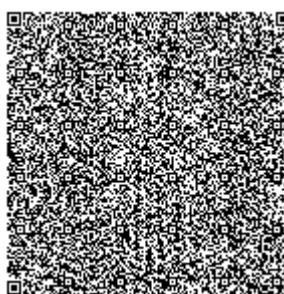
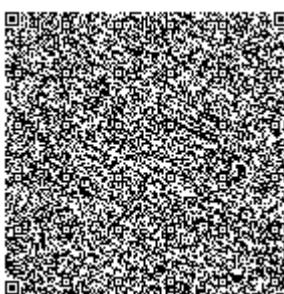
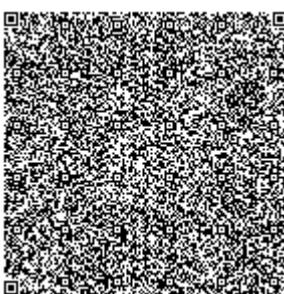
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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



Номер приложения

015

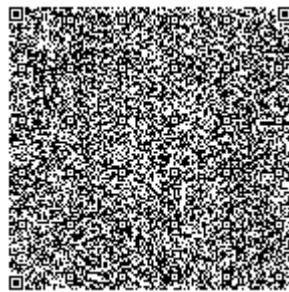
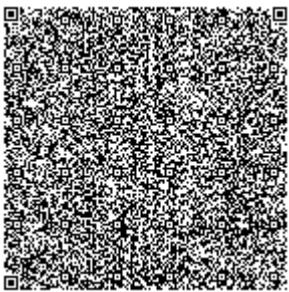
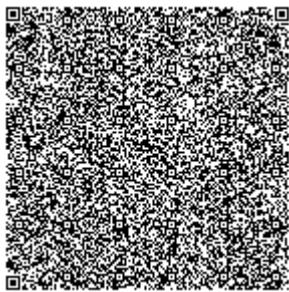
Срок действия

**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:

- Стационарно-замещающая 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
(полномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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

Номер приложения

016

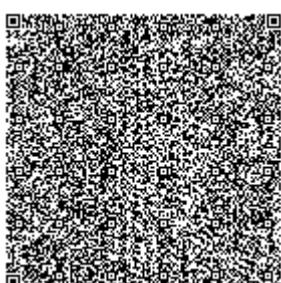
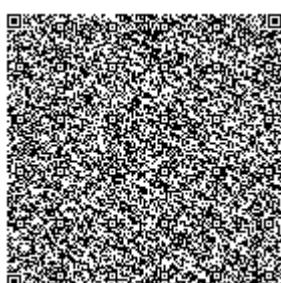
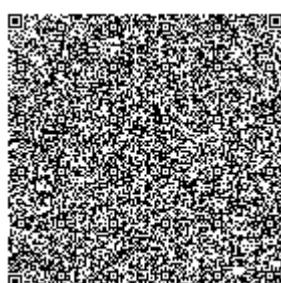
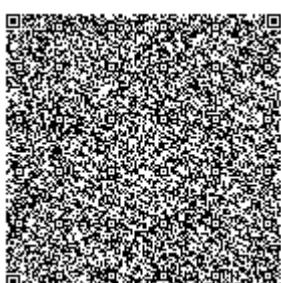
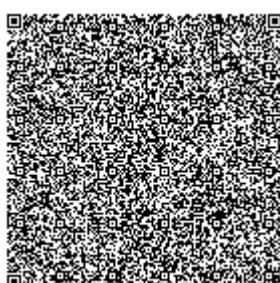
Срок действия

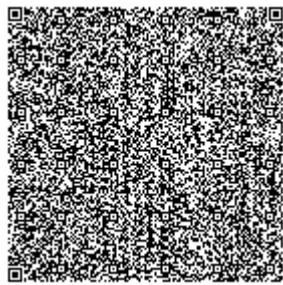
24.05.2017

**Дата выдачи
приложения**

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/помощью 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

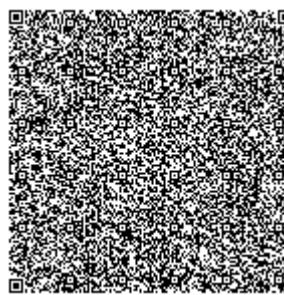
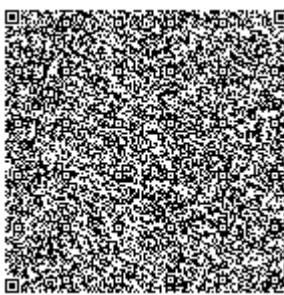
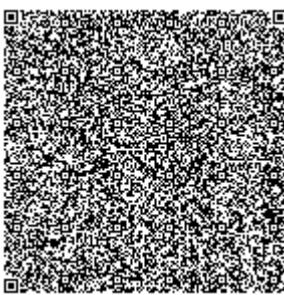
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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



Номер приложения

017

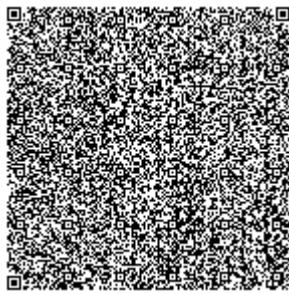
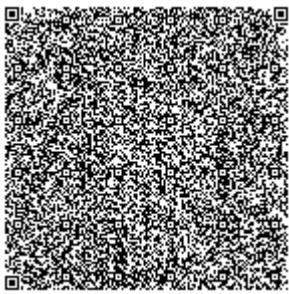
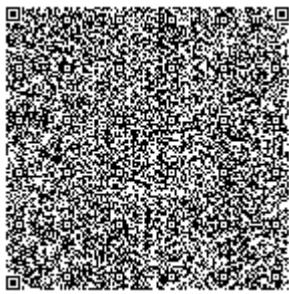
Срок действия

**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/помощью 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

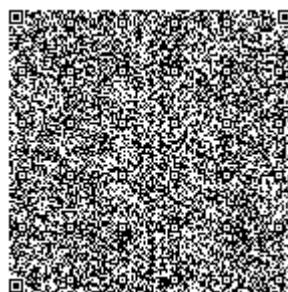
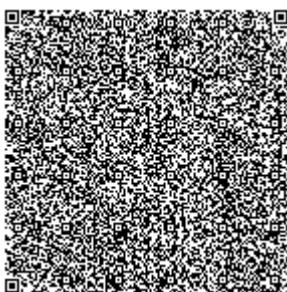
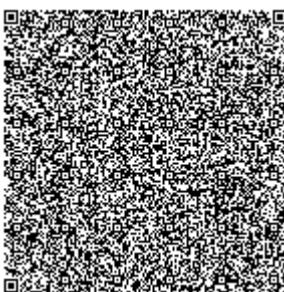
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(полномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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



Номер приложения

019

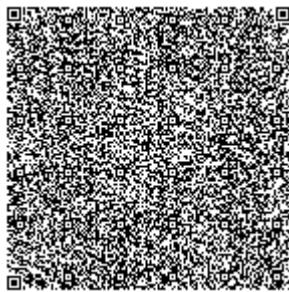
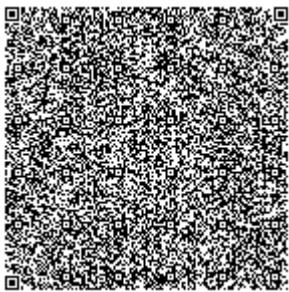
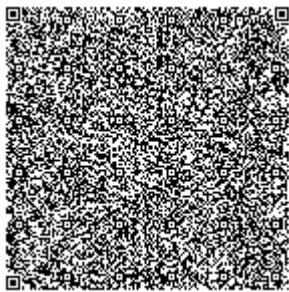
Срок действия

**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:

- Стационарно-замещающая 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
(полномоченное лицо)**

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ

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

Номер приложения

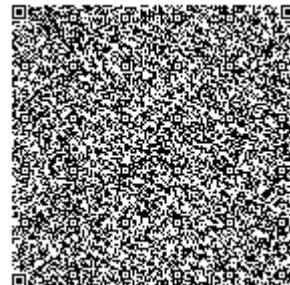
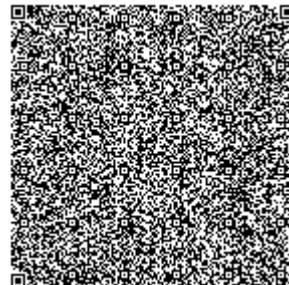
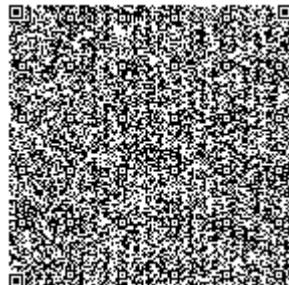
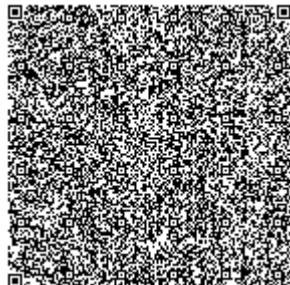
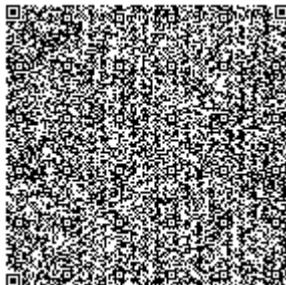
020

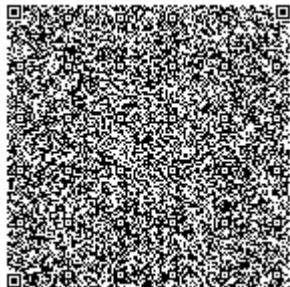
Срок действия

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
(полномоченное лицо)**

МУРЗАКАСЫМОВ ХАМИТ САТТАРКУЛОВИЧ

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

Номер приложения

021

Срок действия

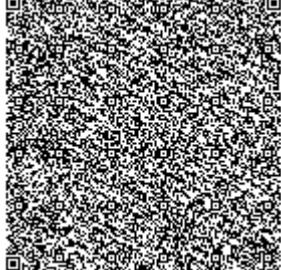
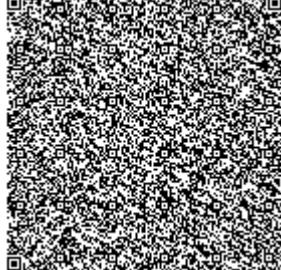
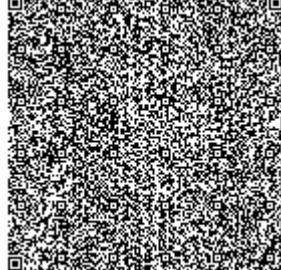
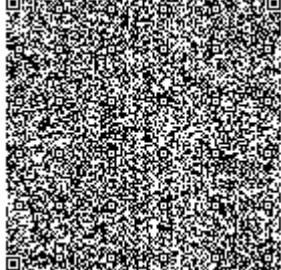
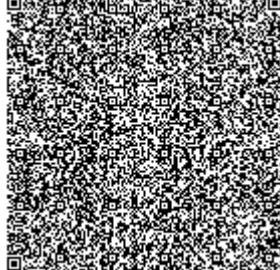
02.02.2018

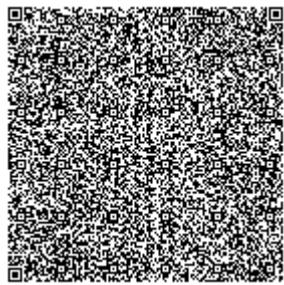
**Дата выдачи
приложения**

14.11.2012

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/помощь 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

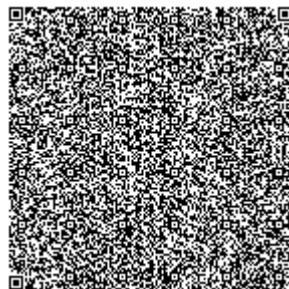
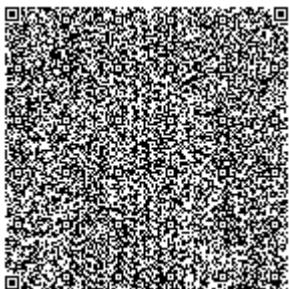
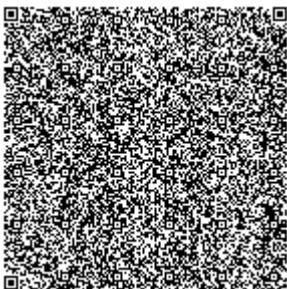
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(полномоченное лицо)**

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ

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

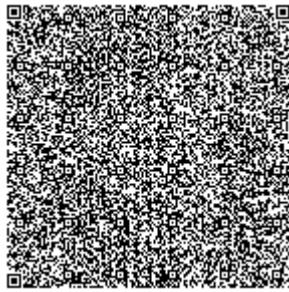
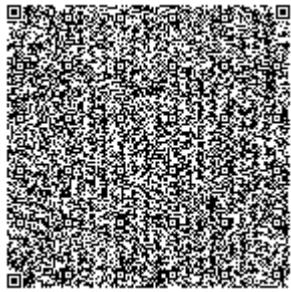
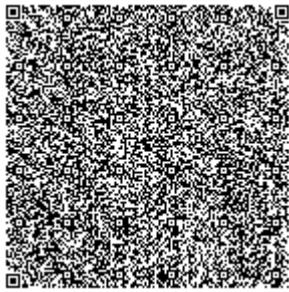


Номер приложения 022

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 (имmunология)

(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/помощью 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

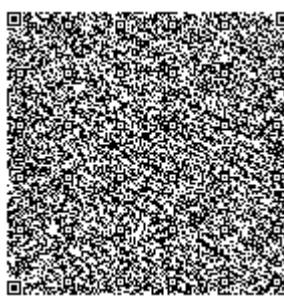
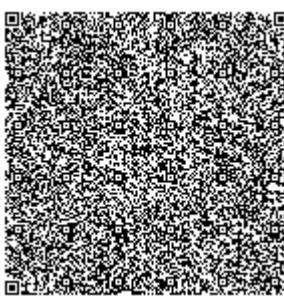
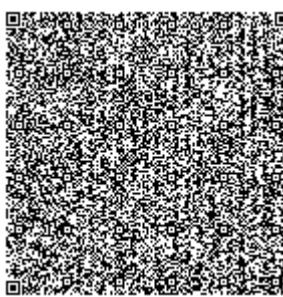
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТЕБЕКОВИЧ

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



Номер приложения

023

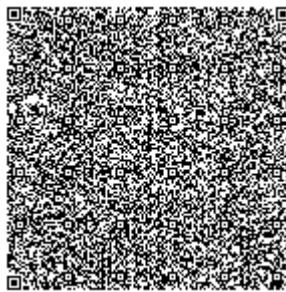
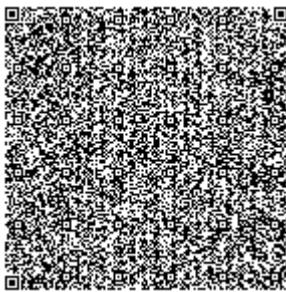
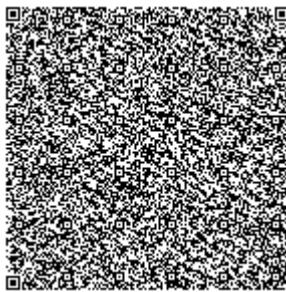
Срок действия

**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

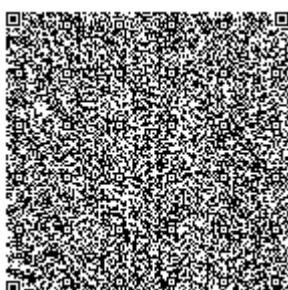
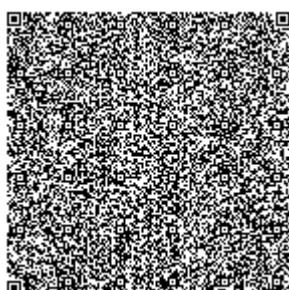
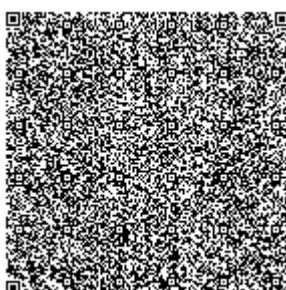
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(полномоченное лицо)**

МУРЗАКАСЫМОВ ХАМИТ САТТАРКУЛОВИЧ

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

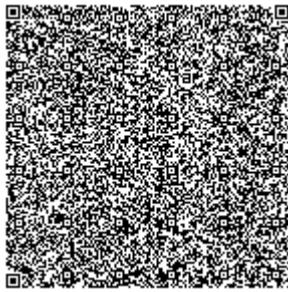
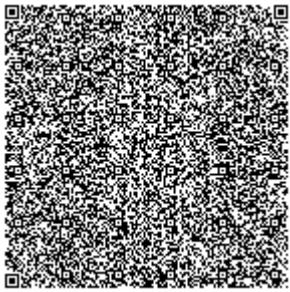
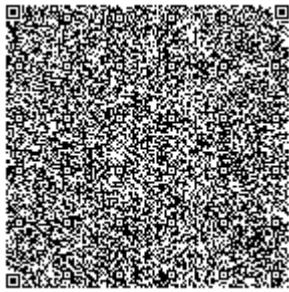


Номер приложения 024

Срок действия

Дата выдачи приложения 30.07.2018

Место выдачи г. Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

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

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/помощью 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

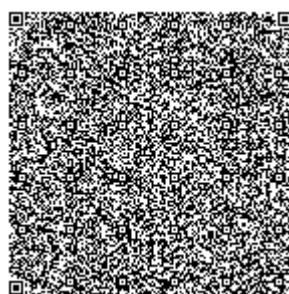
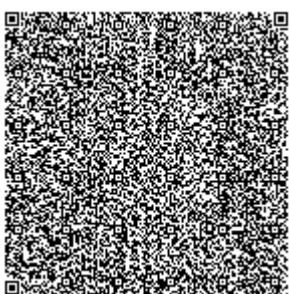
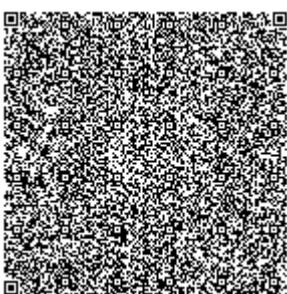
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТЕБЕКОВИЧ

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



Номер приложения

025

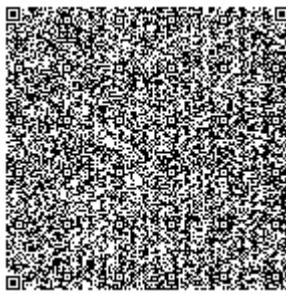
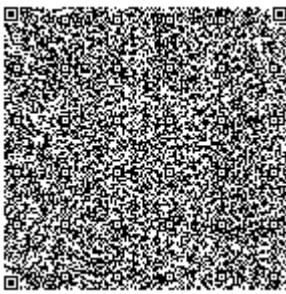
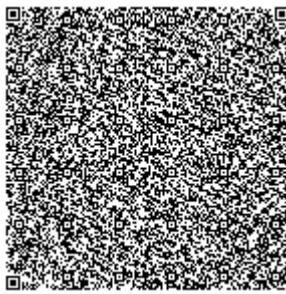
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

26.11.2018

Место выдачи

г. Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

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

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/помощью 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

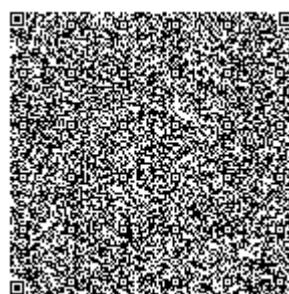
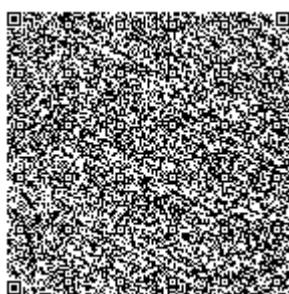
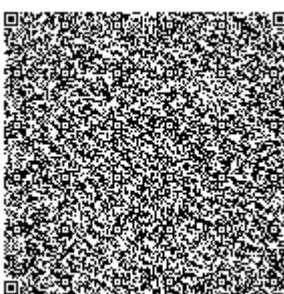
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТЕБЕКОВИЧ

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



Номер приложения

026

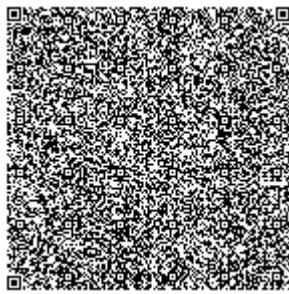
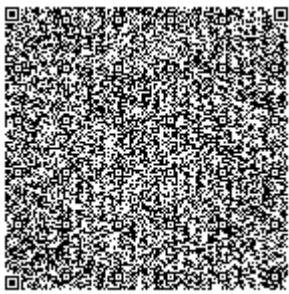
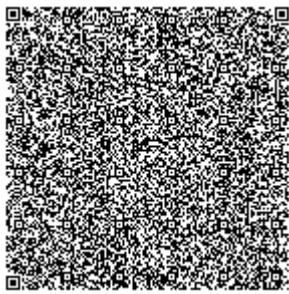
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

03.01.2019

Место выдачи

г. Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

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

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/помощью 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

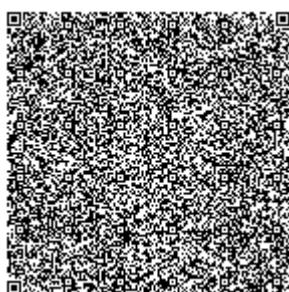
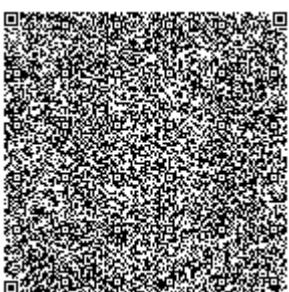
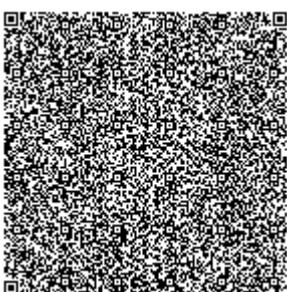
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(полномоченное лицо)**

Джуманкулов Марат Сейтбекович

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



Номер приложения

027

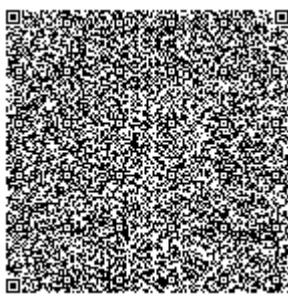
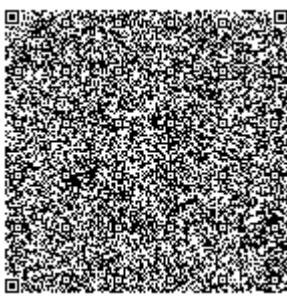
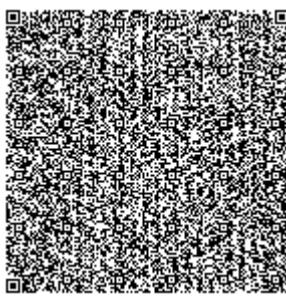
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

15.03.2019

Место выдачи

г. Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

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

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

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/помощью 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

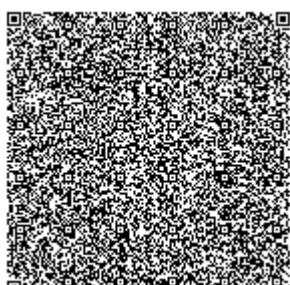
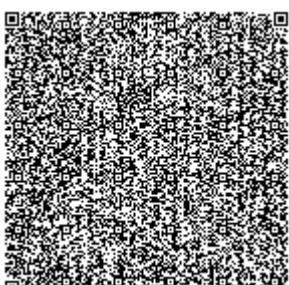
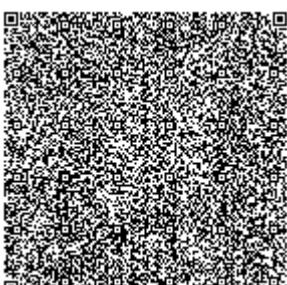
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мурзакасымов Хамит Саттаркулович

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

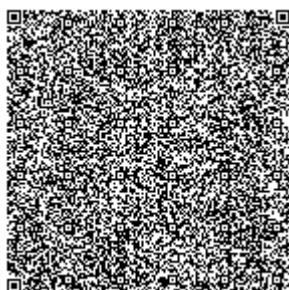
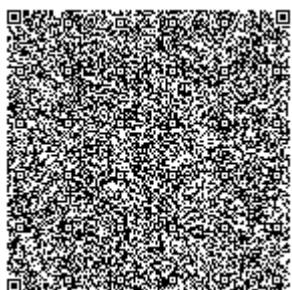
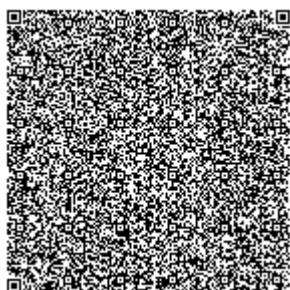


Номер приложения 028

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/помощью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

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

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

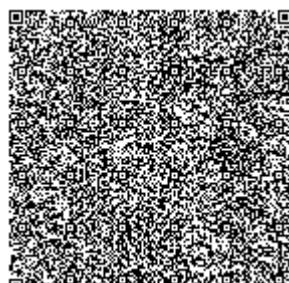
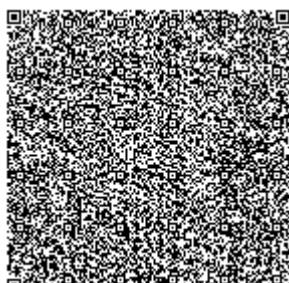
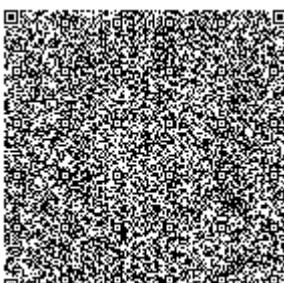
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Джуманкулов Марат Сейтбекович

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



Номер приложения

029

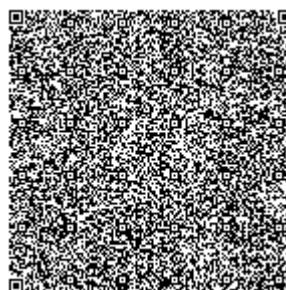
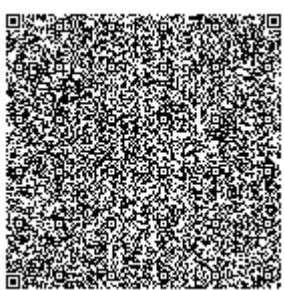
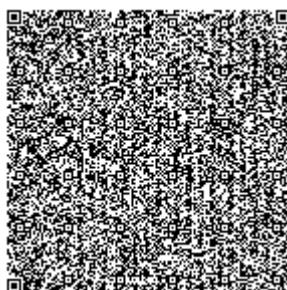
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

09.10.2019

Место выдачи

г. Тараз





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/помощью 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

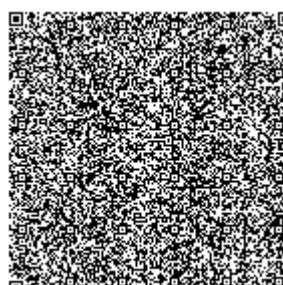
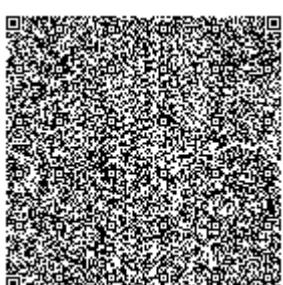
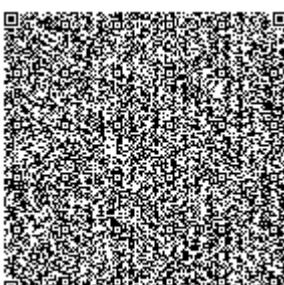
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Джуманкулов Марат Сейтбекович

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

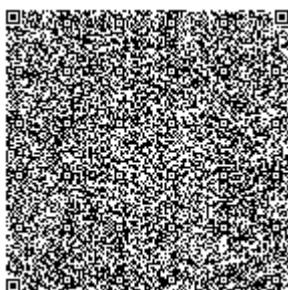
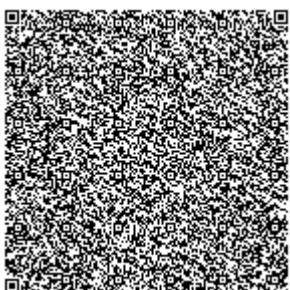
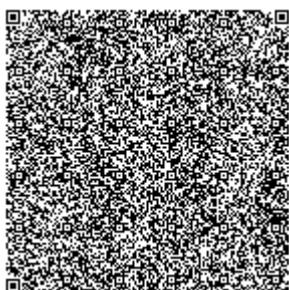


Номер приложения 030

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

- Стационарно-замещающая 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/помощью 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

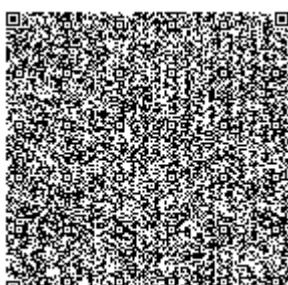
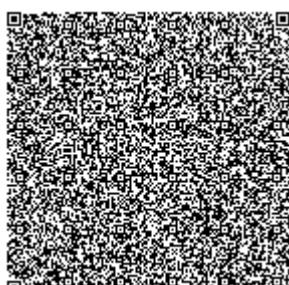
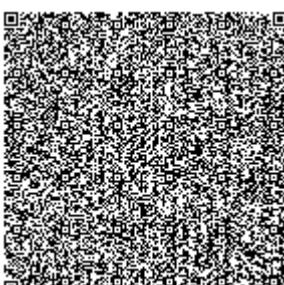
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Джуманкулов Марат Сейтбекович

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



Номер приложения

031

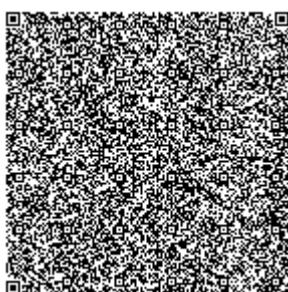
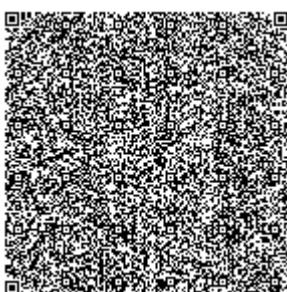
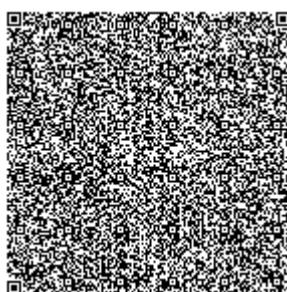
Срок действия

**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

- Стационарно-замещающая 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/помощью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

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

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

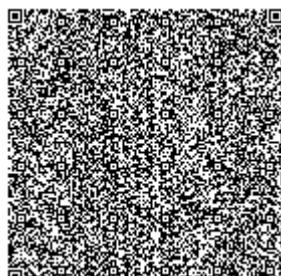
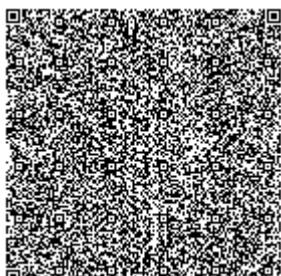
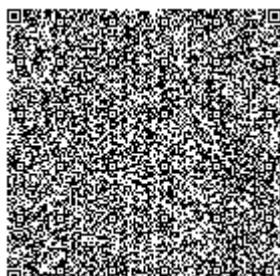
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Джуманкулов Марат Сейтбекович

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

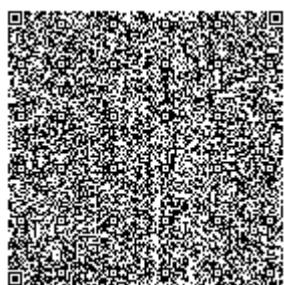
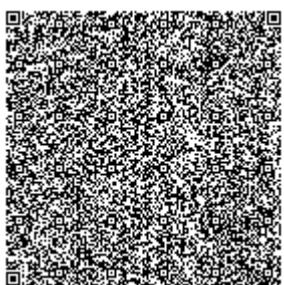
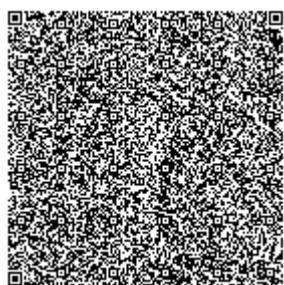


Номер приложения 032

Срок действия

Дата выдачи приложения 04.02.2020

Место выдачи г. Тараз





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/помощью 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

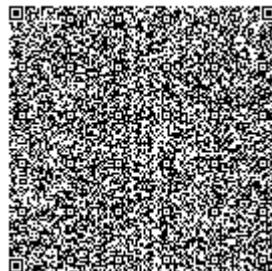
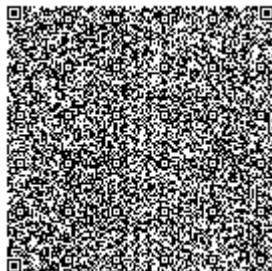
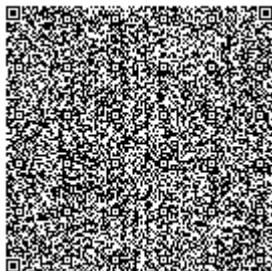
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Калиев Асет Аскерович

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



Номер приложения

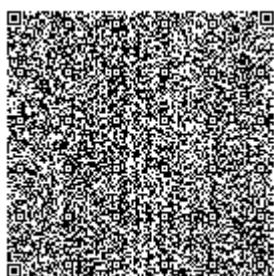
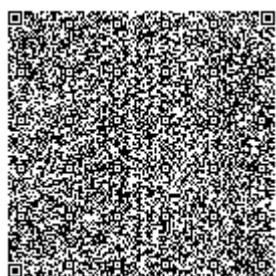
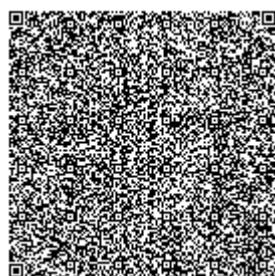
033

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 21.09.2020

Место выдачи г. Тараз

(напечатанное вручную идентифицируемое лицом, выдающим нововведениям в Акимате Республики Казахстан «Ордер разрешения на проведение мероприятий»)





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

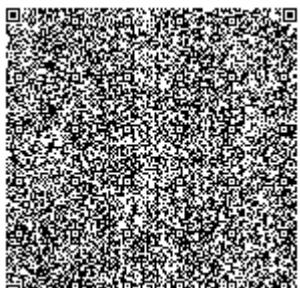
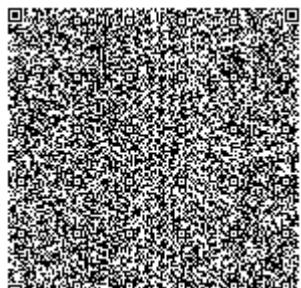
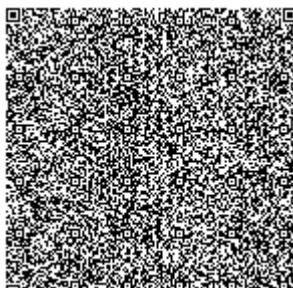
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (полномоченное лицо)

Бугибаев Толеген Такежанович

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



Номер приложения

036

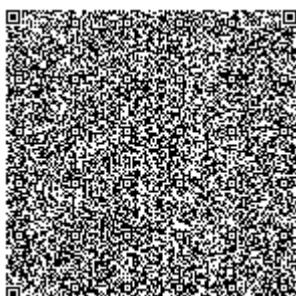
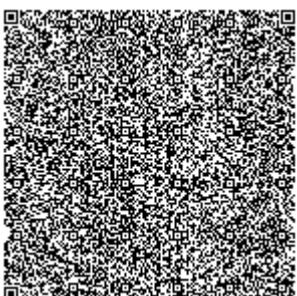
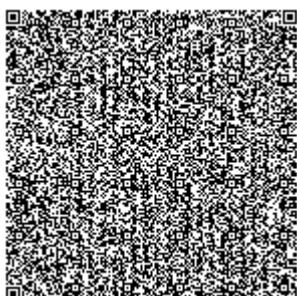
Срок действия

**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/помощью 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

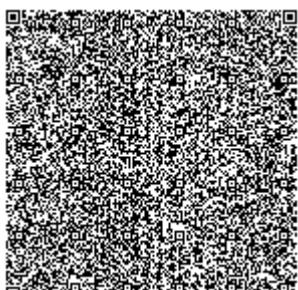
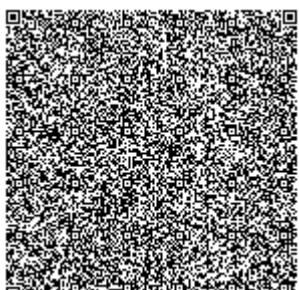
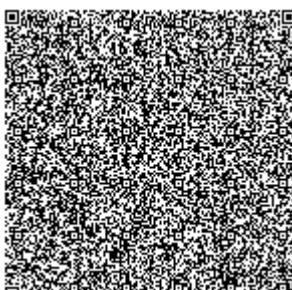
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бугибаев Толеген Такежанович

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



Номер приложения

037

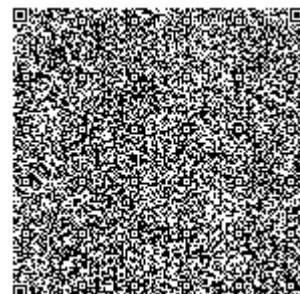
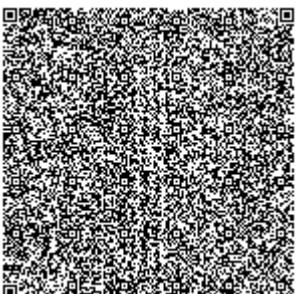
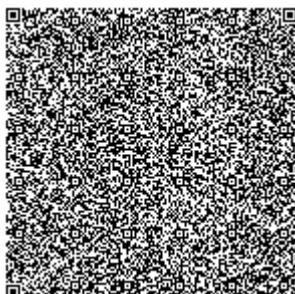
Срок действия

**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/помощью 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

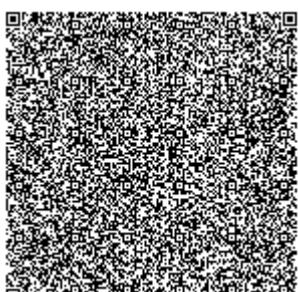
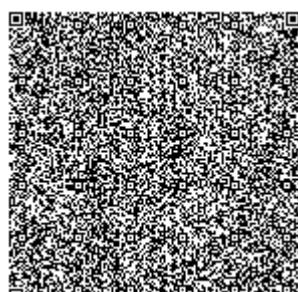
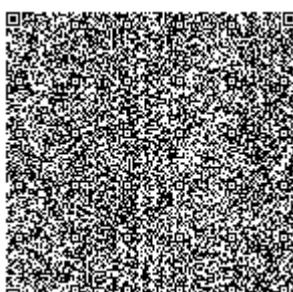
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бугибаев Толеген Такежанович

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



Номер приложения

038

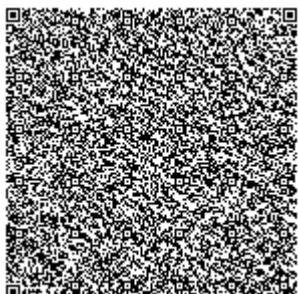
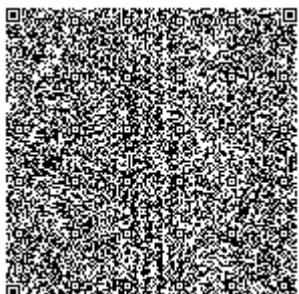
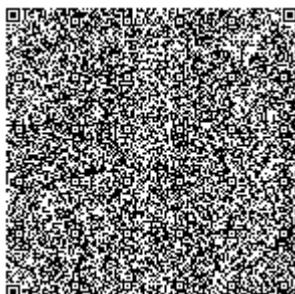
Срок действия

**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/помощью 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

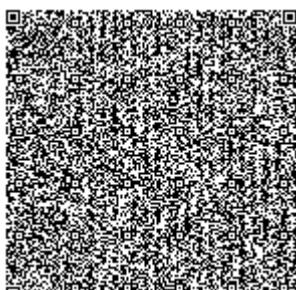
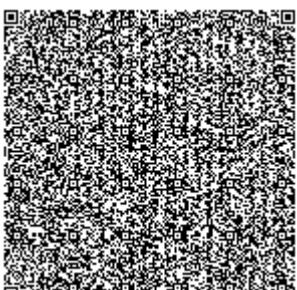
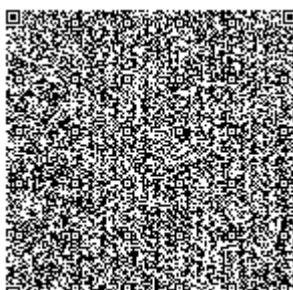
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Бугибаев Толеген Такежанович

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



Номер приложения

038

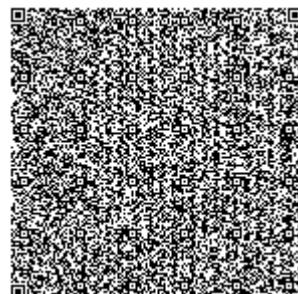
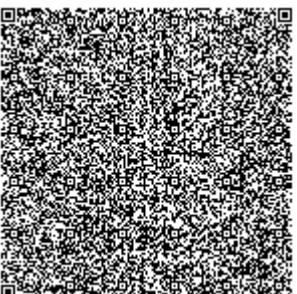
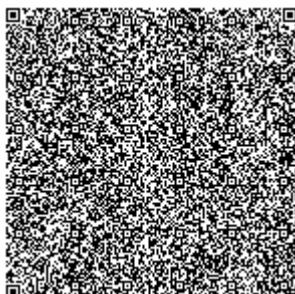
Срок действия

**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
- Стационарнозамещающая помощь детскому населению по специальностям
 - Невропатология
 - Педиатрия
- Стационарнозамещающая 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/помощью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

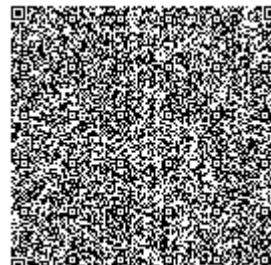
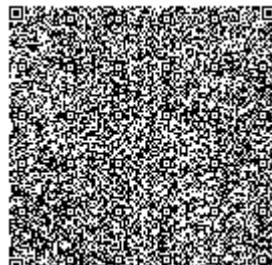
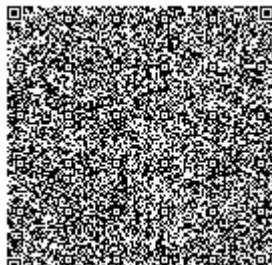
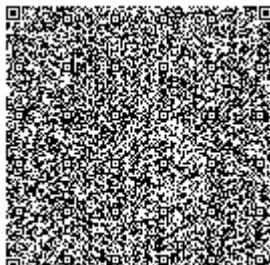
РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 "А".

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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



Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Тураевич

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

Номер приложения

039

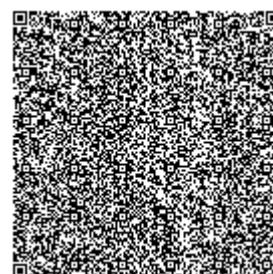
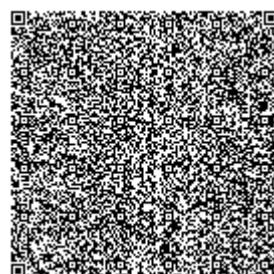
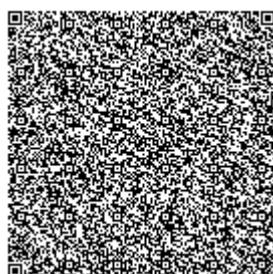
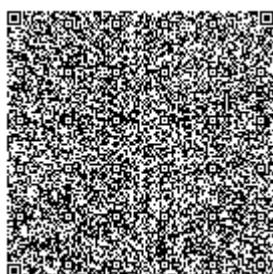
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

15.09.2022

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

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

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

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

Производственная база

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

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

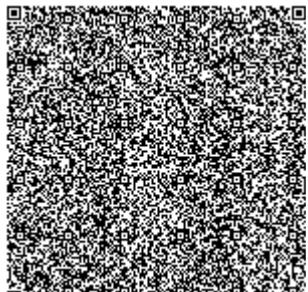
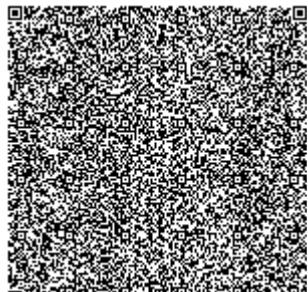
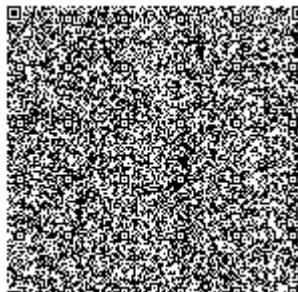
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(полномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Тураевич

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



Номер приложения

040

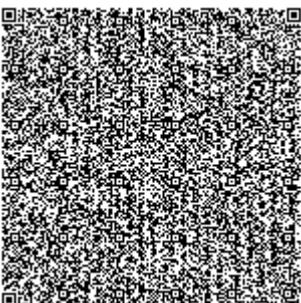
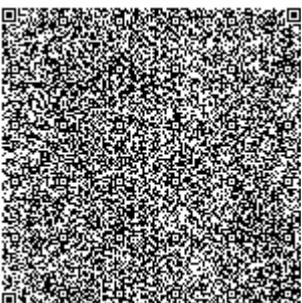
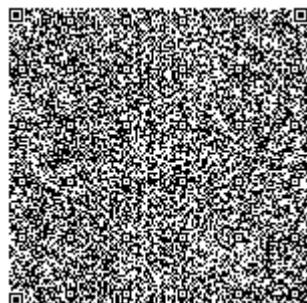
Срок действия

**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

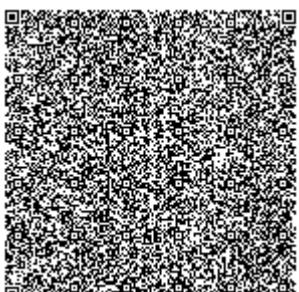
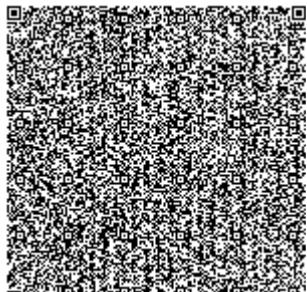
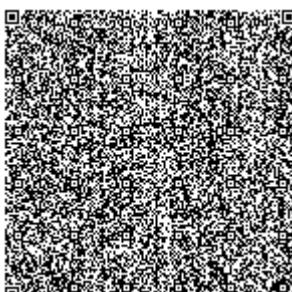
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (полномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Туарович

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



Номер приложения

042

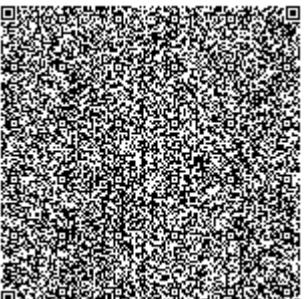
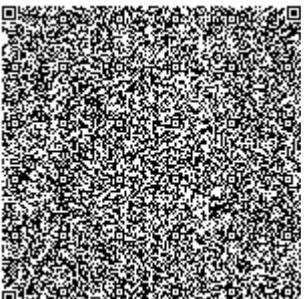
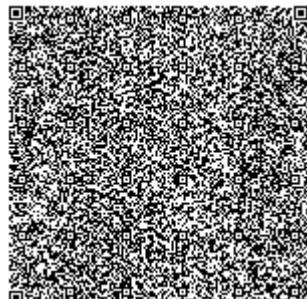
Срок действия

**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/помощью 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

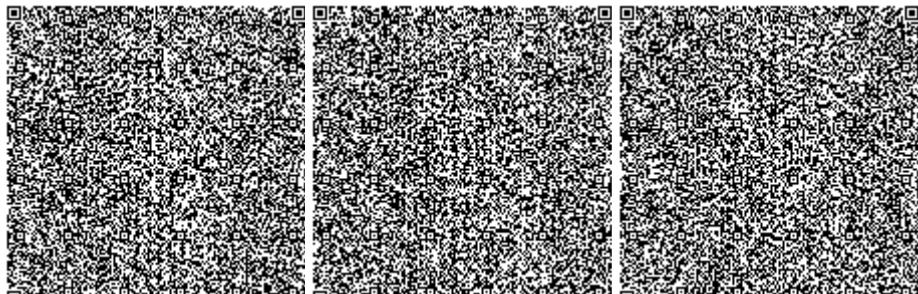
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турагович

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



Номер приложения

042

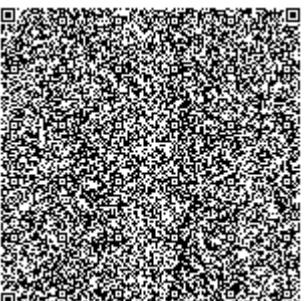
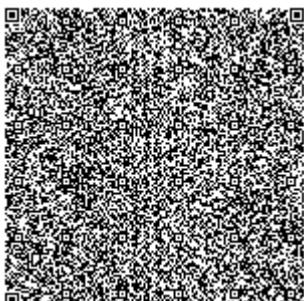
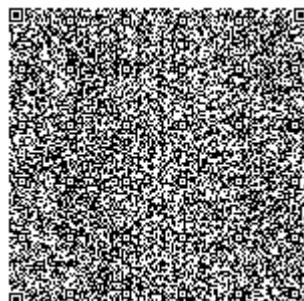
Срок действия

**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

- Стационарно-замещающая 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/помощью 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

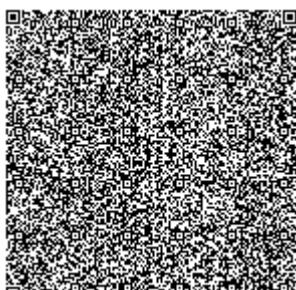
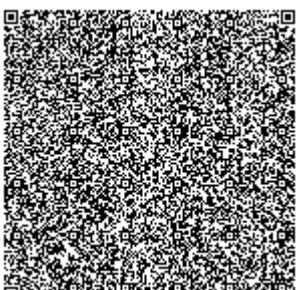
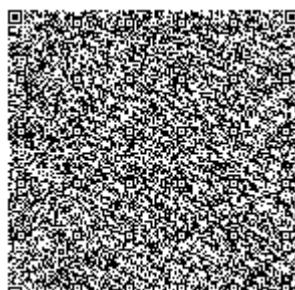
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Турагович

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



Номер приложения

043

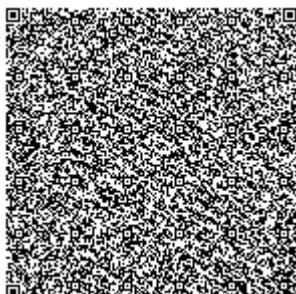
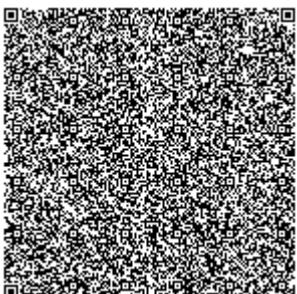
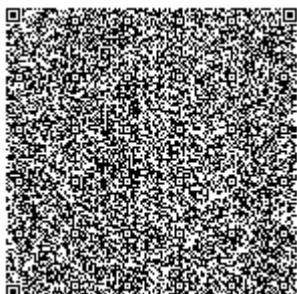
Срок действия

**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/помощью 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

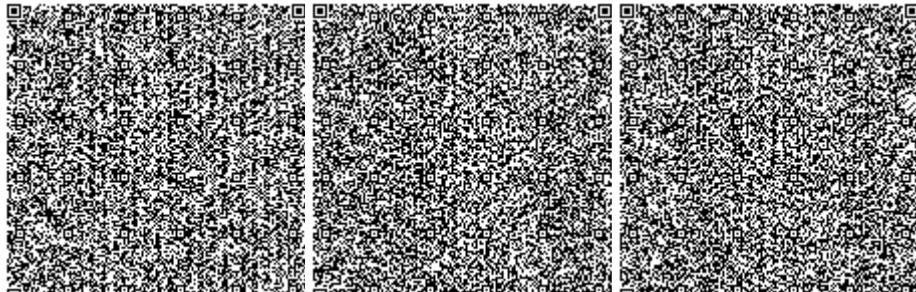
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (полномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Тураевич

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



Номер приложения

044

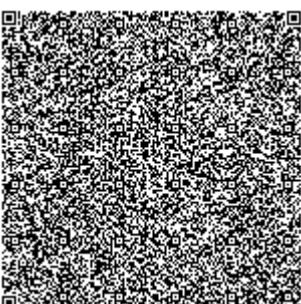
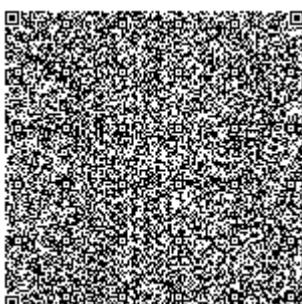
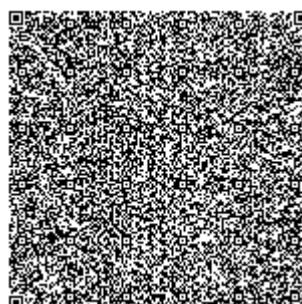
Срок действия

**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/помощью 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

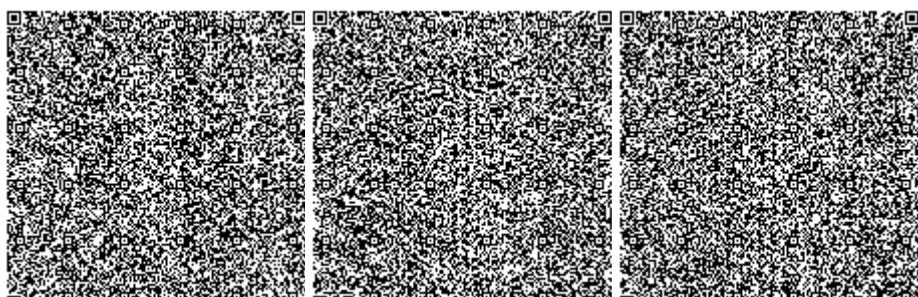
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (полномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Тураевич

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



Номер приложения

045

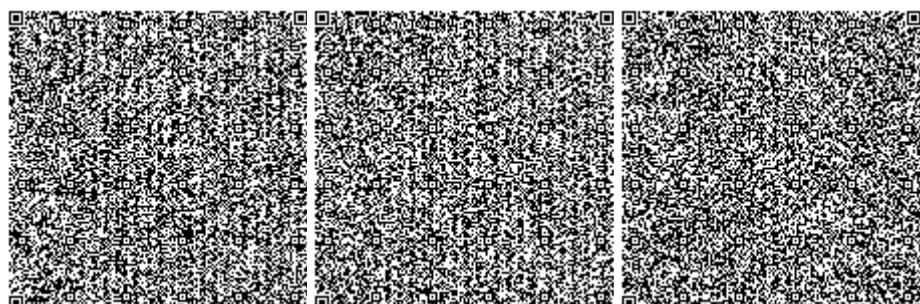
Срок действия

**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/помощью 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

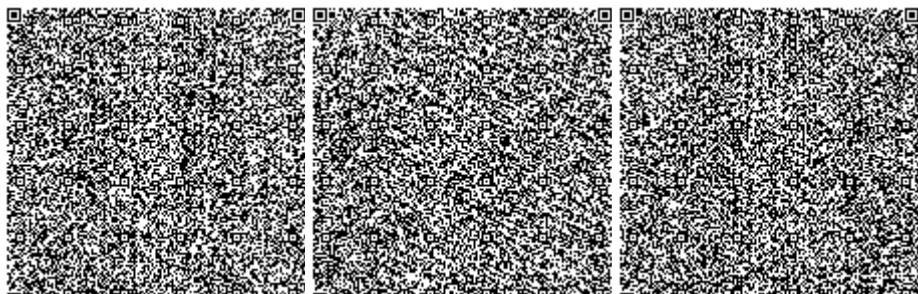
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Турагович

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



Номер приложения

046

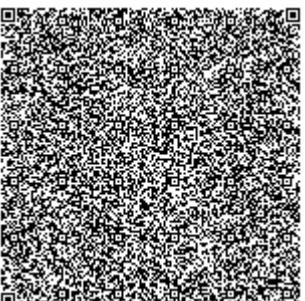
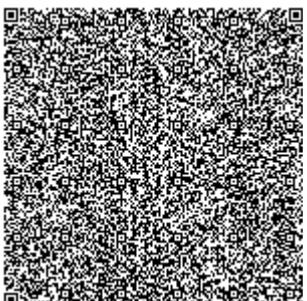
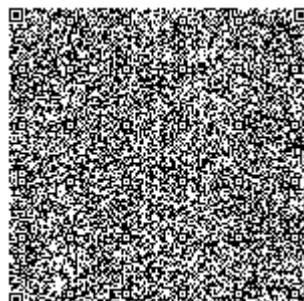
Срок действия

**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

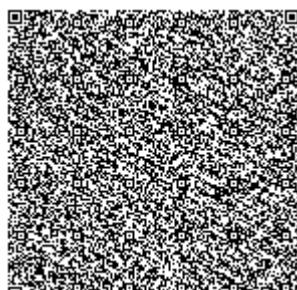
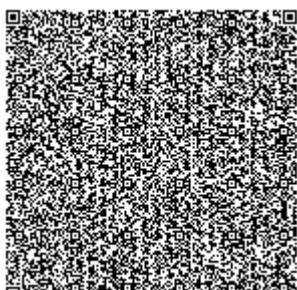
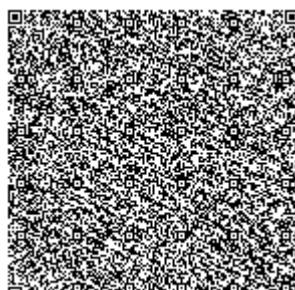
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (полномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Турагович

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



Номер приложения

047

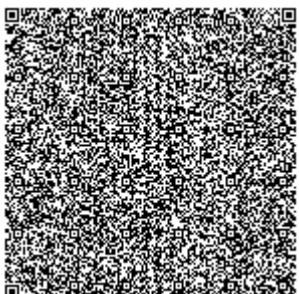
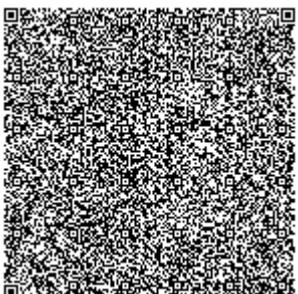
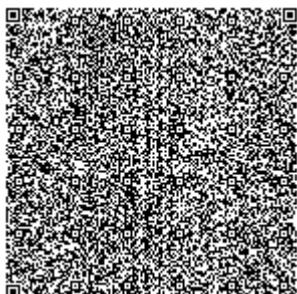
Срок действия

**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/помощью 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

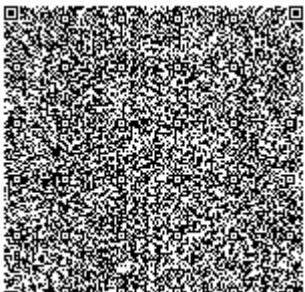
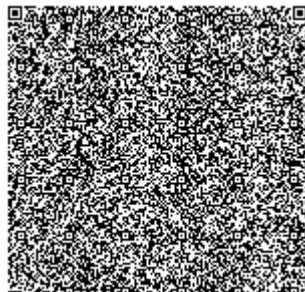
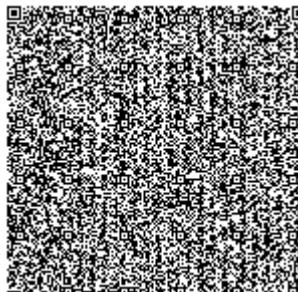
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (полномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Турагович

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



Номер приложения

048

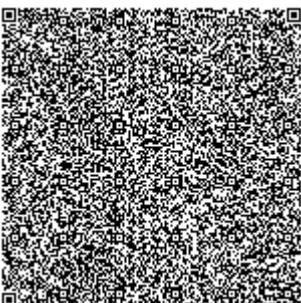
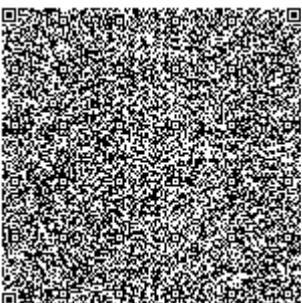
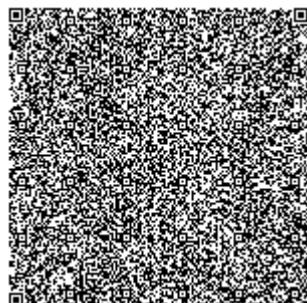
Срок действия

**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/помощью 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

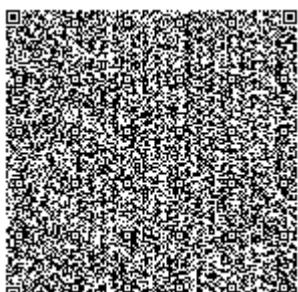
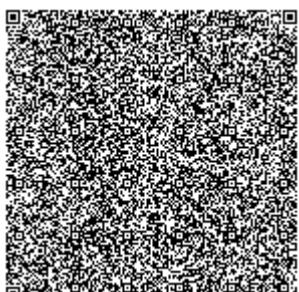
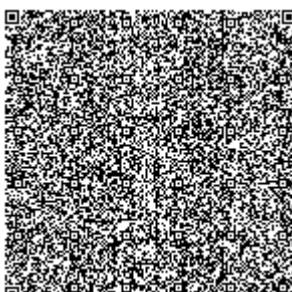
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Туравович

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



Номер приложения

049

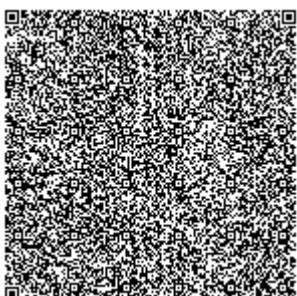
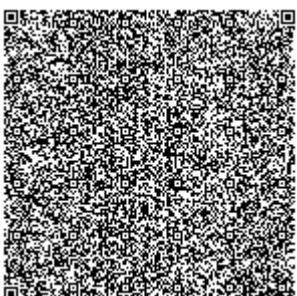
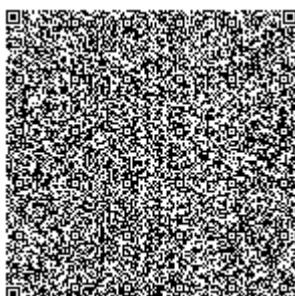
Срок действия

**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/помощью 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

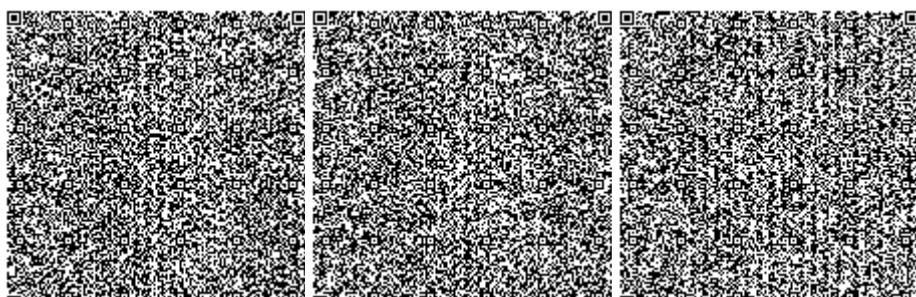
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Тураевич

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



Номер приложения

050

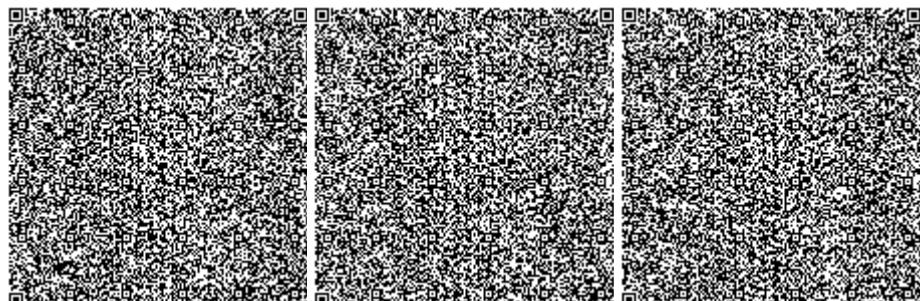
Срок действия

**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/помощью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

Жамбылская область, г.Тараз, ул. Ерденбека Nietкалиева,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

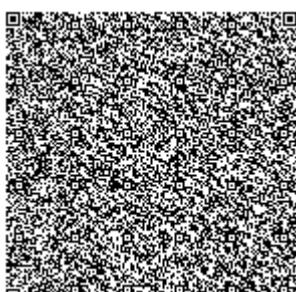
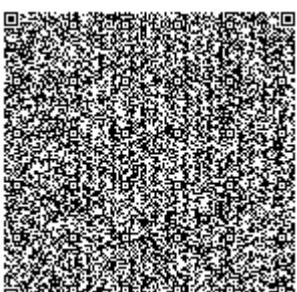
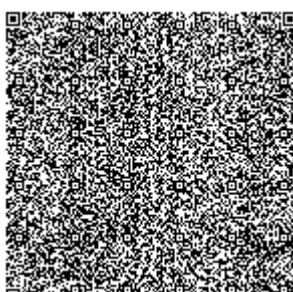
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Туравович

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



Номер приложения

051

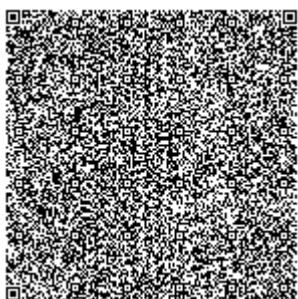
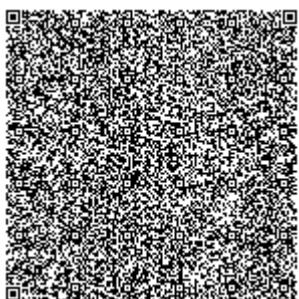
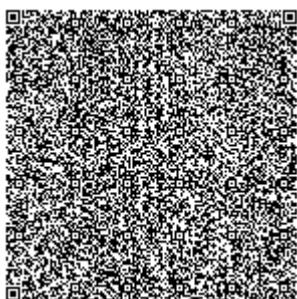
Срок действия

**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/помощью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

Жамбылская область, г.Тараз, ул. Ерденбека Nietкалиева, 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

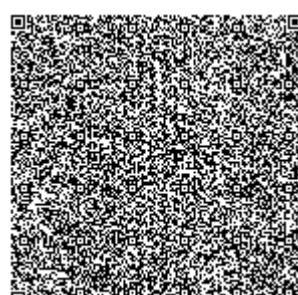
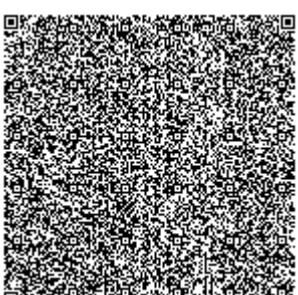
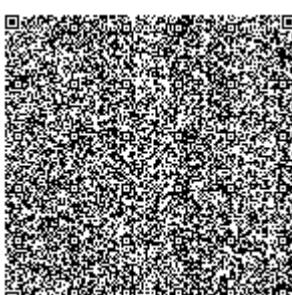
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Туравович

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



Номер приложения

052

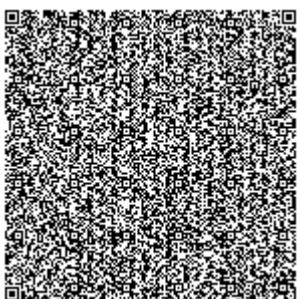
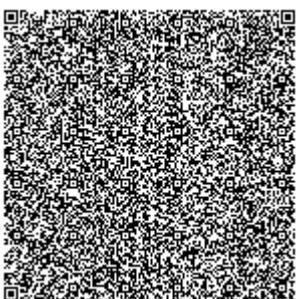
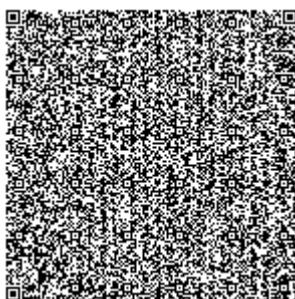
Срок действия

**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/помощью 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

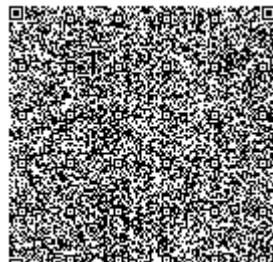
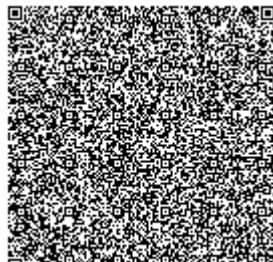
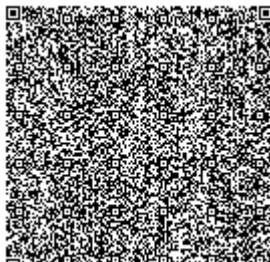
Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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

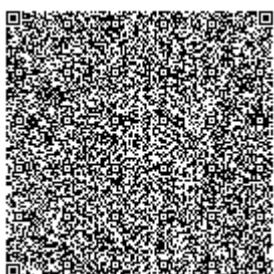
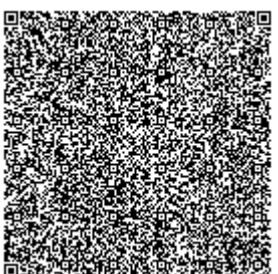
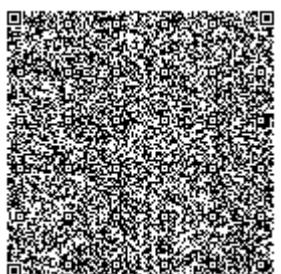
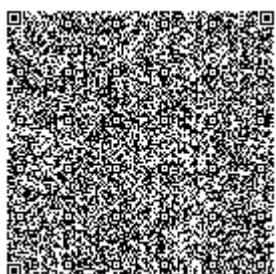
Срок действия

**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/помощью 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.Сулейменова

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

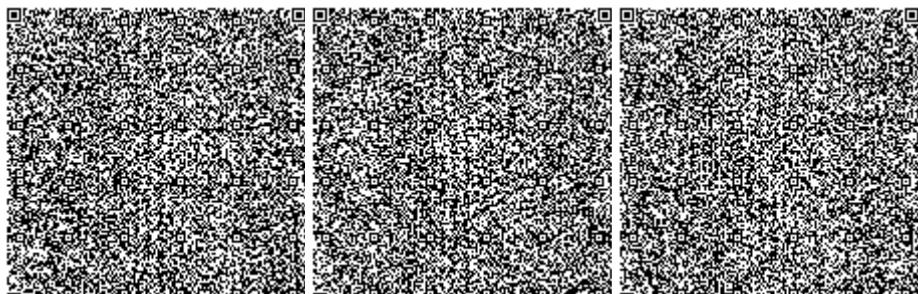
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Турагович

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



Номер приложения

054

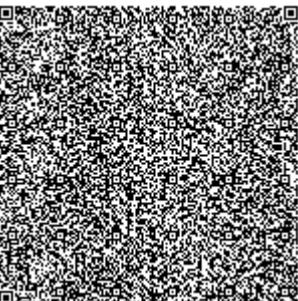
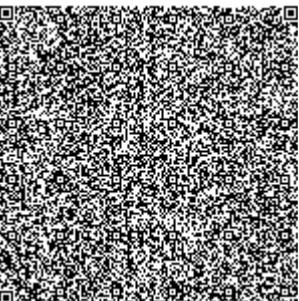
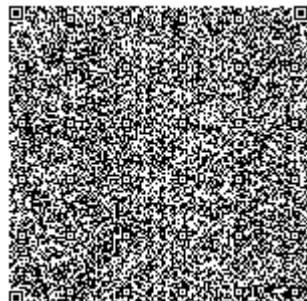
Срок действия

**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/помощью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

РК. Жамбылская область, г.Тараз, улица Кудайбергена Кошекова, 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

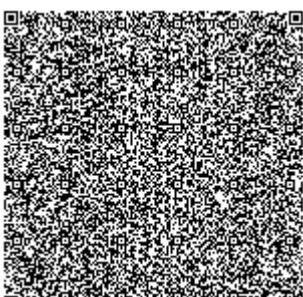
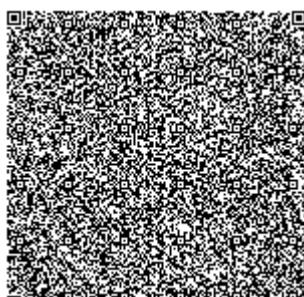
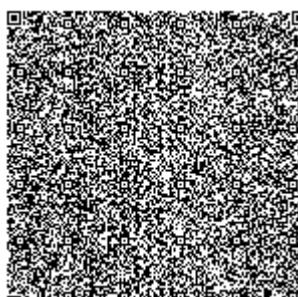
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Турагович

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



Номер приложения

055

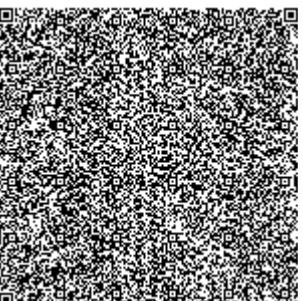
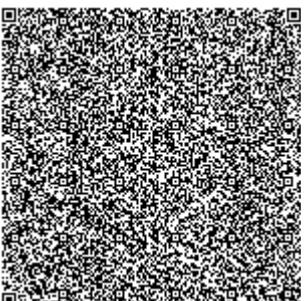
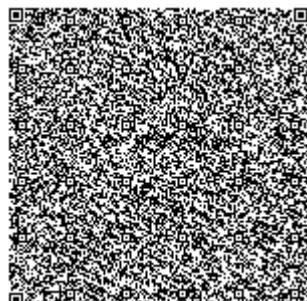
Срок действия

**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/помощью 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 Карата 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

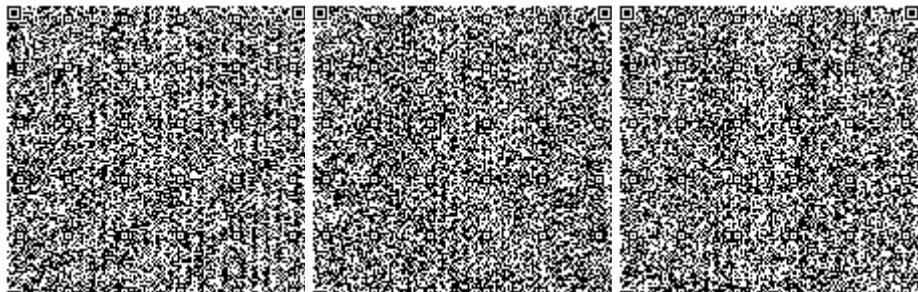
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турагович

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



Номер приложения

056

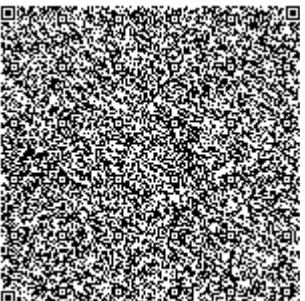
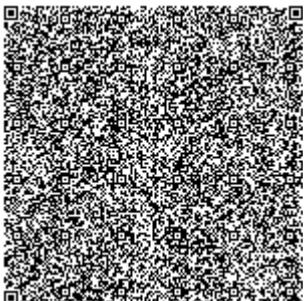
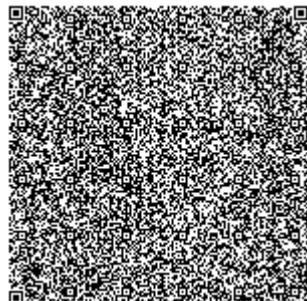
Срок действия

**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/помощью 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

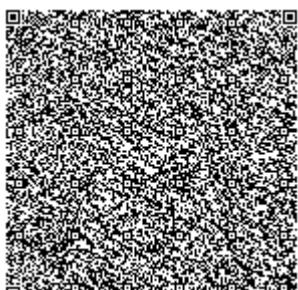
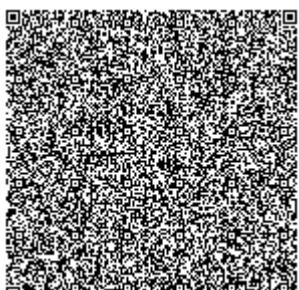
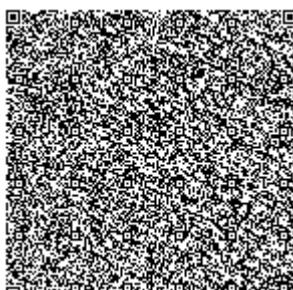
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Туравович

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



Номер приложения

057

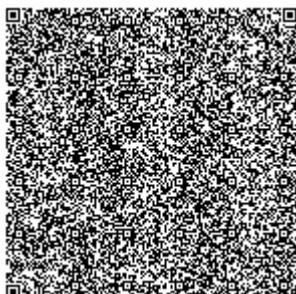
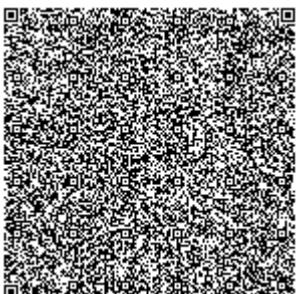
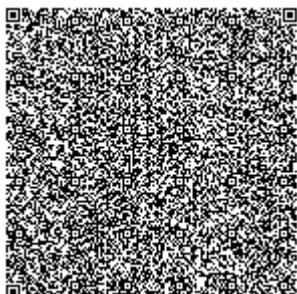
Срок действия

**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/помощью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

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

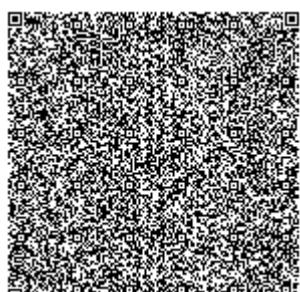
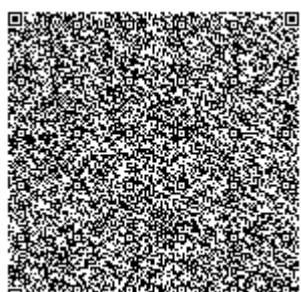
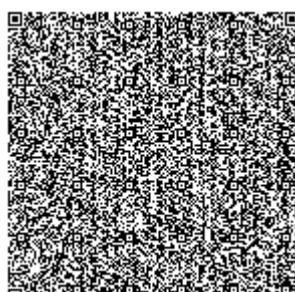
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Тураевич

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



Номер приложения

058

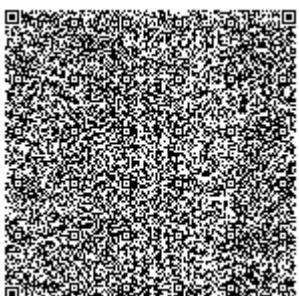
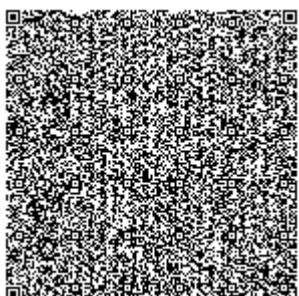
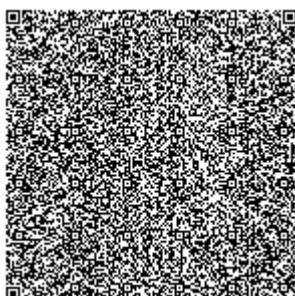
Срок действия

**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/помощью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

Жамбылская область, г.Тараз, ул. Ерденбека Nietкалиева,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

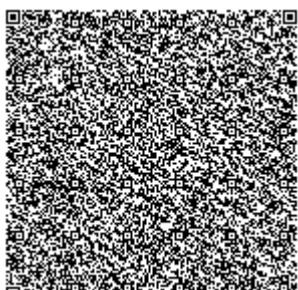
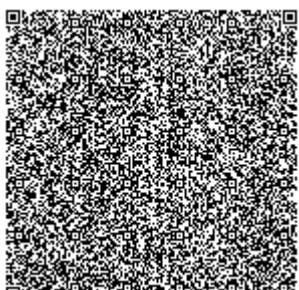
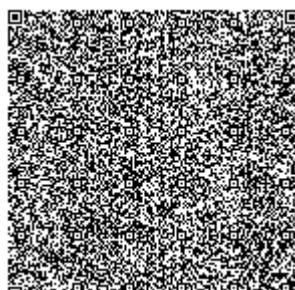
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Туравович

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



Номер приложения

059

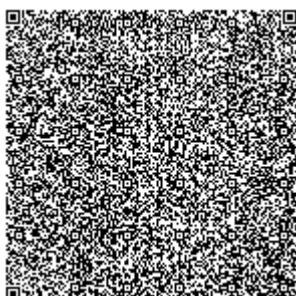
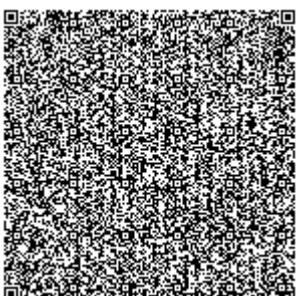
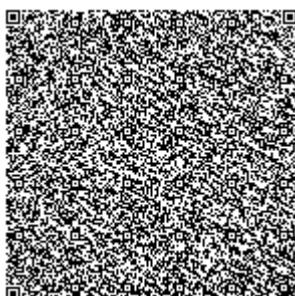
Срок действия

**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/помощью 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

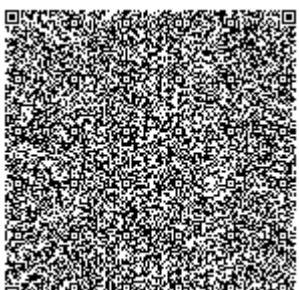
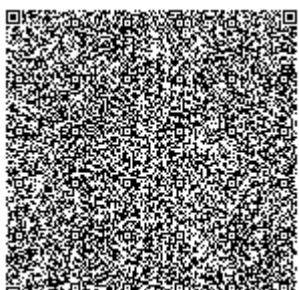
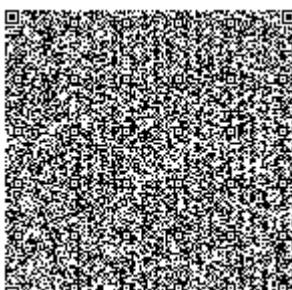
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(полномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Тураевич

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



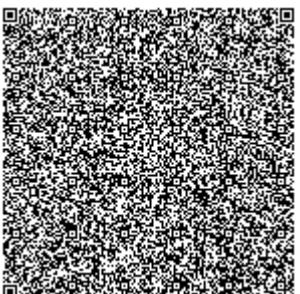
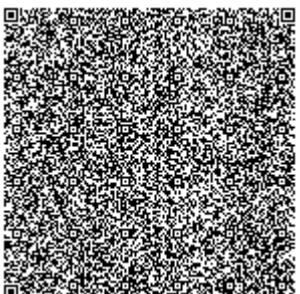
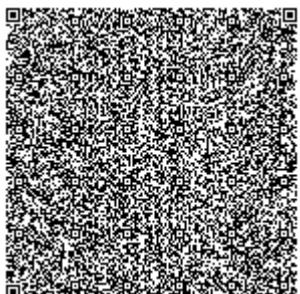
Номер приложения 060

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/помощью 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

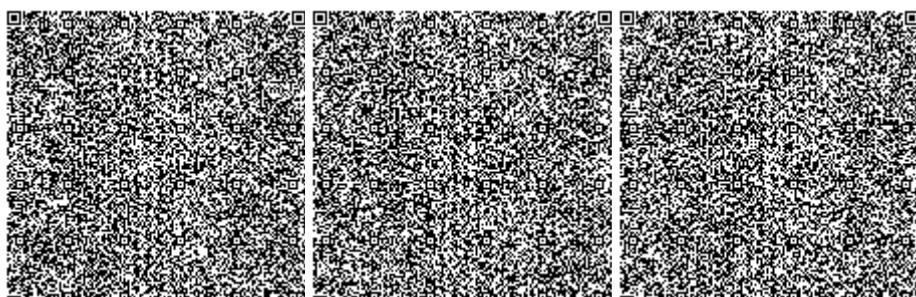
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Туравович

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



Номер приложения

061

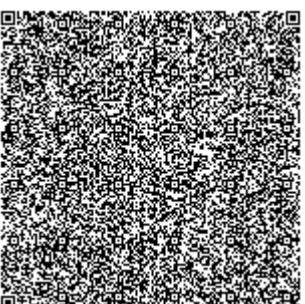
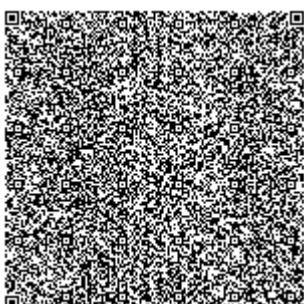
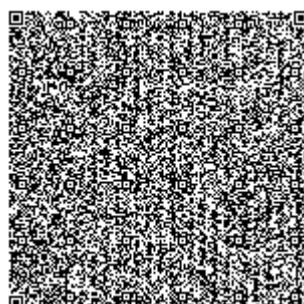
Срок действия

**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

- Стационарно-замещающая 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/помощью 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

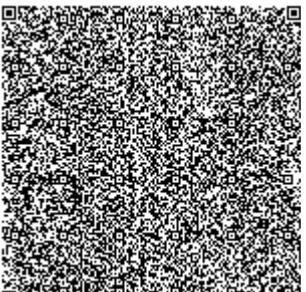
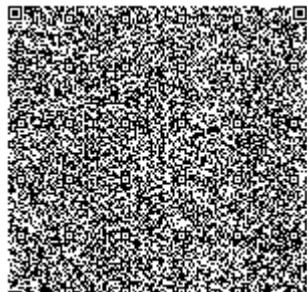
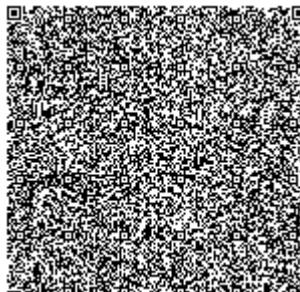
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(полномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



Номер приложения

063

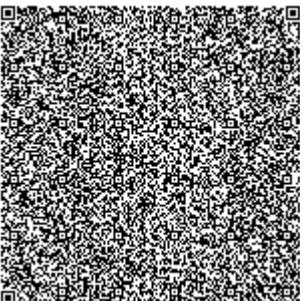
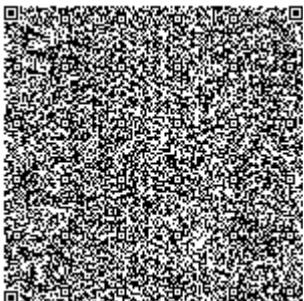
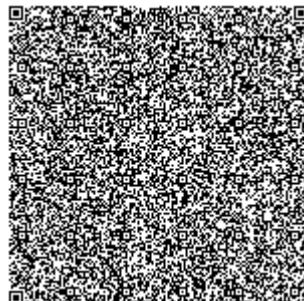
Срок действия

**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

- Стационарно-замещающая 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

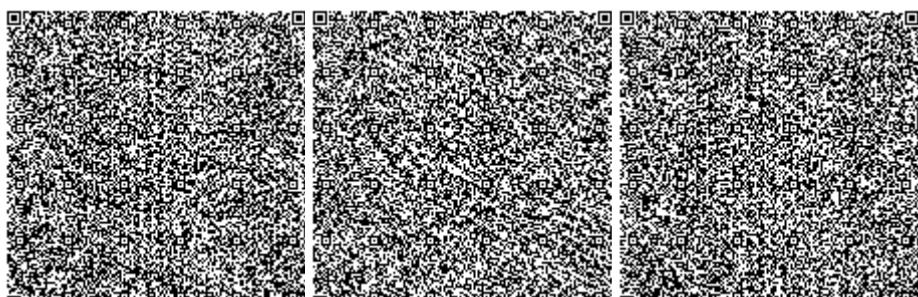
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (полномоченное лицо)

Сейдуманов Манат Турарович

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



Номер приложения

064

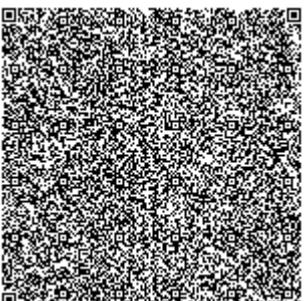
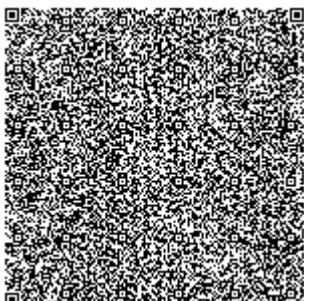
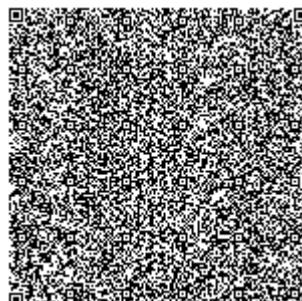
Срок действия

**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

- Стационарно-замещающая 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/помощью 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

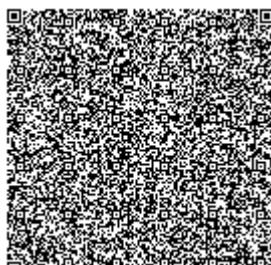
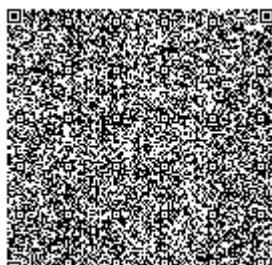
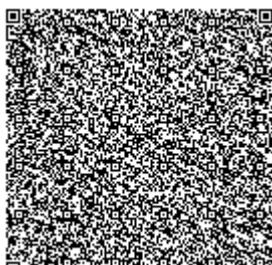
Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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 Туарович

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

Номер приложения

065

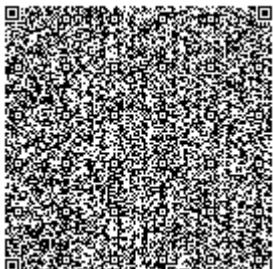
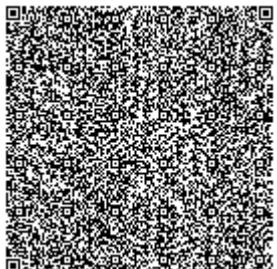
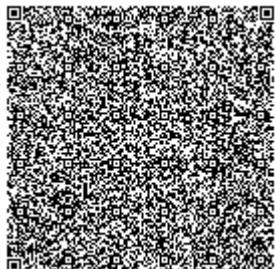
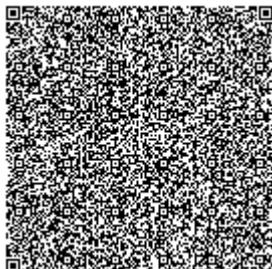
Срок действия

**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

- Стационарно-замещающая 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

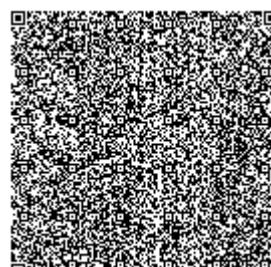
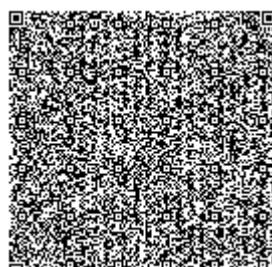
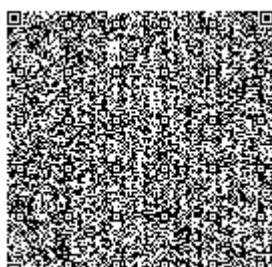
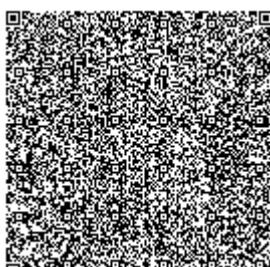
РК, Жамбылская область, Жамбылский район, Айшабибинский сельский округ, село Айшабиби, учетный квартал 119, здание 2

(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
(уполномоченное лицо)**

Базарханова Гульмира Токановна

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

Номер приложения

066

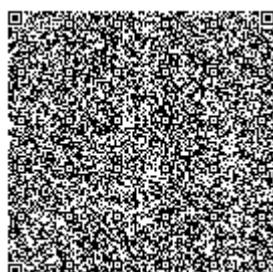
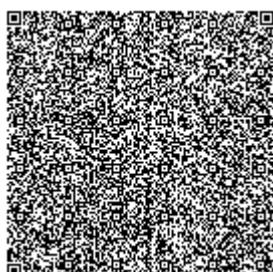
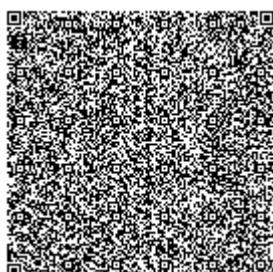
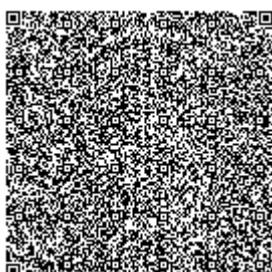
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

10.05.2024

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

- Стационарно замещающая 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/помощью 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

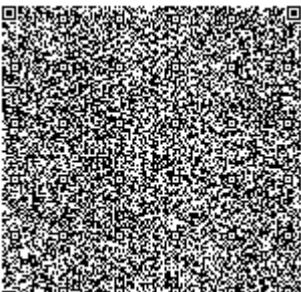
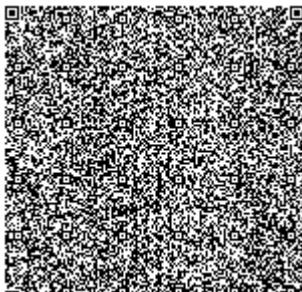
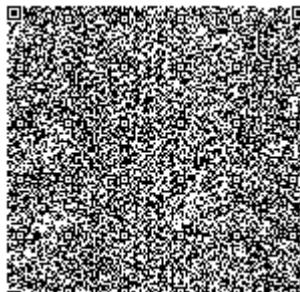
Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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 Туарович

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

Номер приложения

067

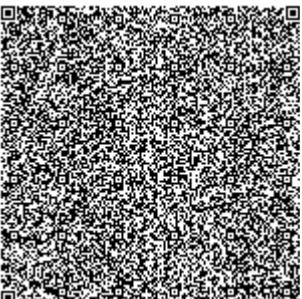
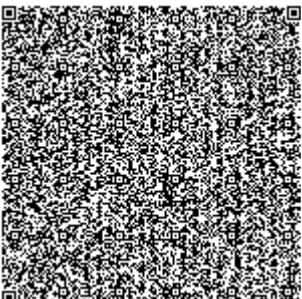
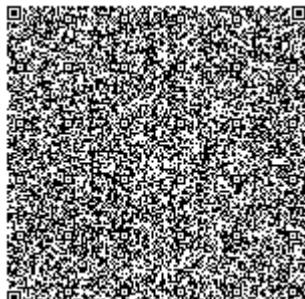
Срок действия

**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

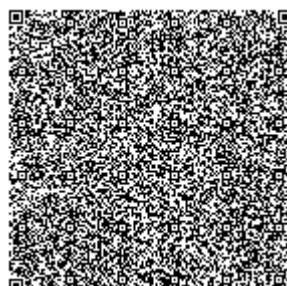
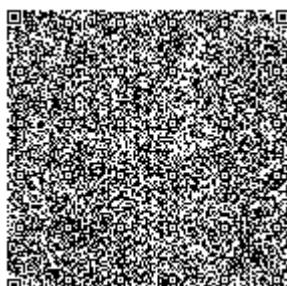
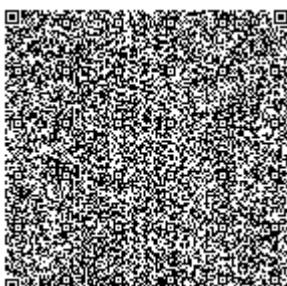
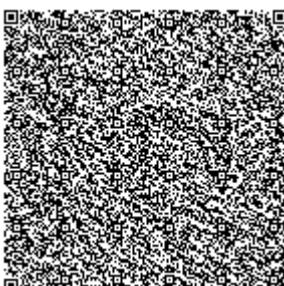
Номер лицензии 12023188

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
 - Колопротология
 - 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 (имmunология)
 - Офтальмология
 - Оториноларингология
 - 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/помощью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

Жамбылская область, г.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)**

Сейдуманов Манат Туарович

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

Номер приложения

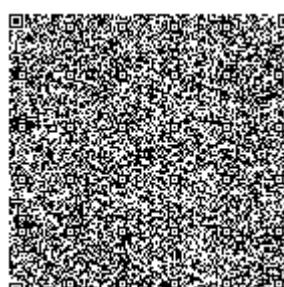
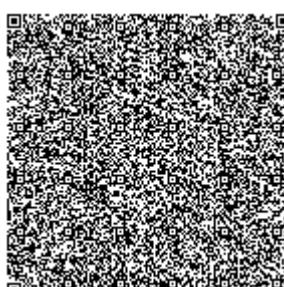
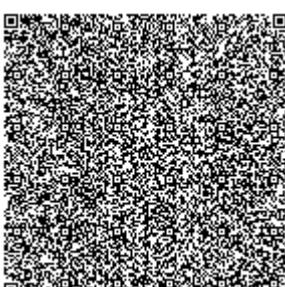
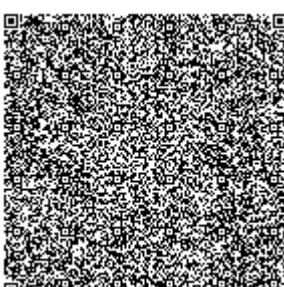
068

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.06.2024

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

- Стационарно-замещающая 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/помощью 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

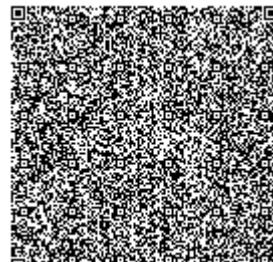
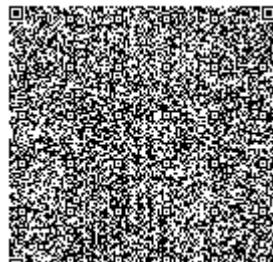
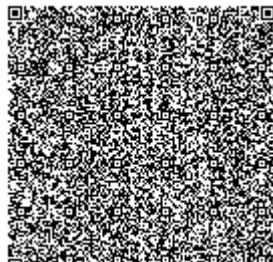
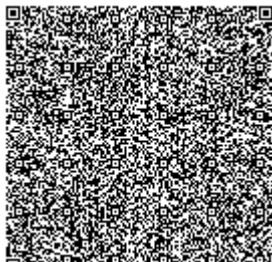
Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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 Туарович

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

Номер приложения

069

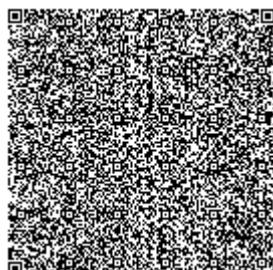
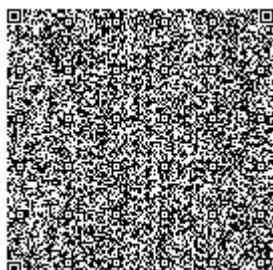
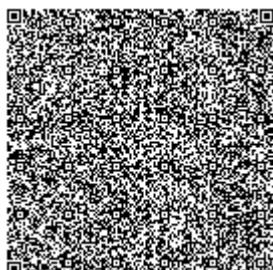
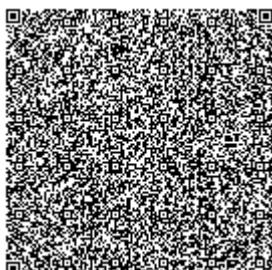
Срок действия

**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

- Стационар замещающая помощь детскому населению по специальностям
 - Невропатология
 - Педиатрия
- Стационар замещающая 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»

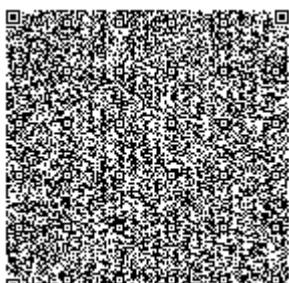
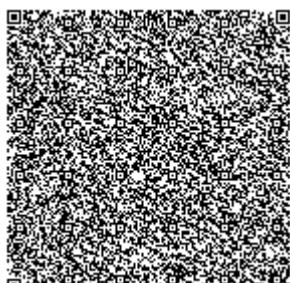
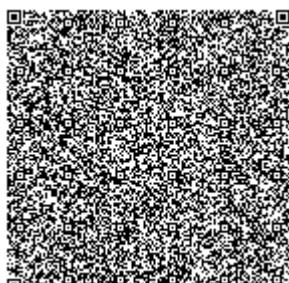
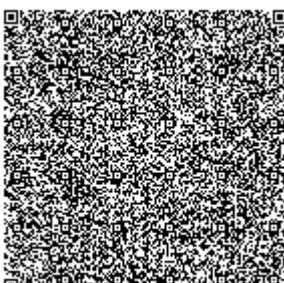
Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 010940002046

(полное наименование, место нахождение, 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/помощью фамилии, имени, 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

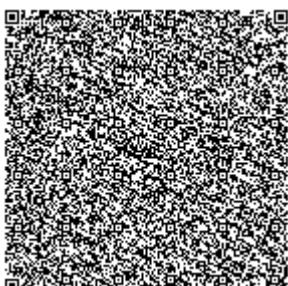
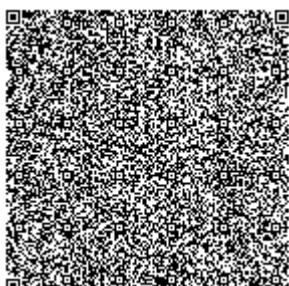
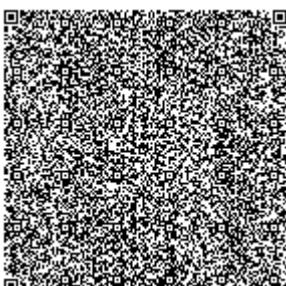
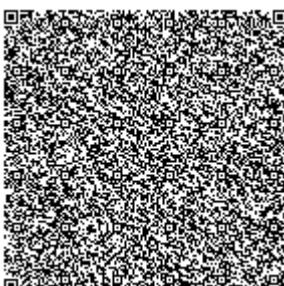
070

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

- Стационарно-замещающая 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/помощью 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

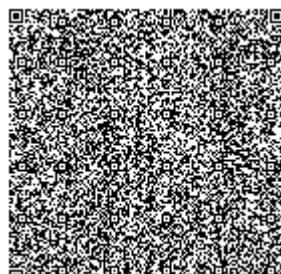
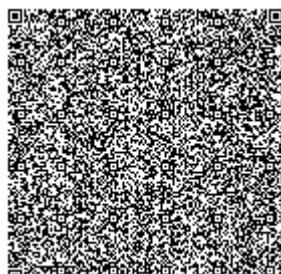
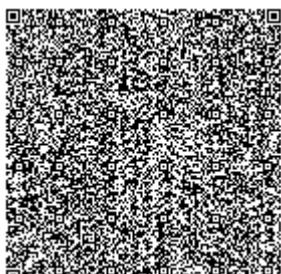
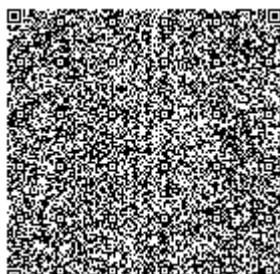
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Базарханова Гульмира Токановна

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



Номер приложения

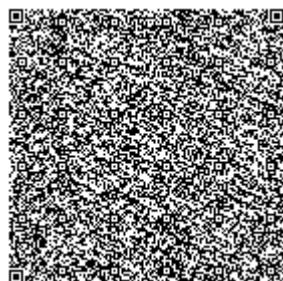
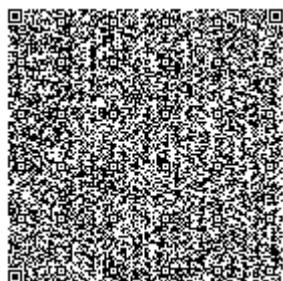
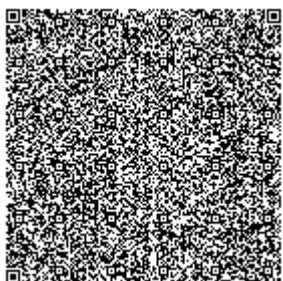
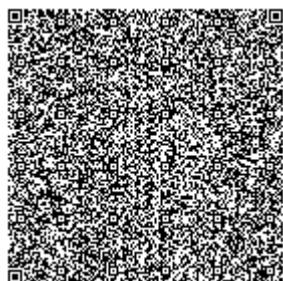
071

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

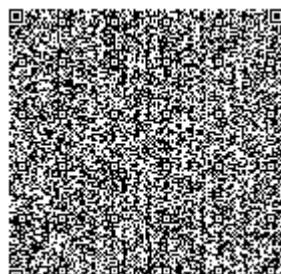
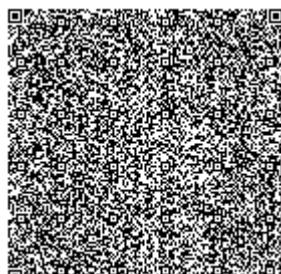
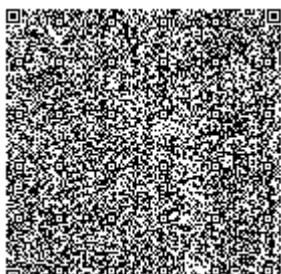
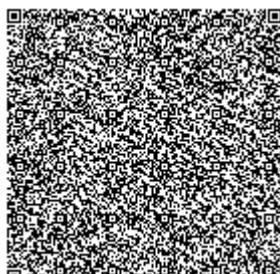
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(полномоченное лицо)**

Базарханова Гульмира Токановна

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

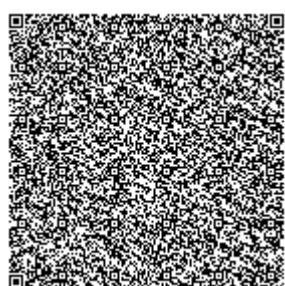
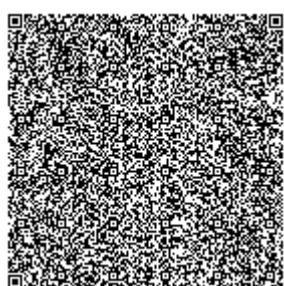
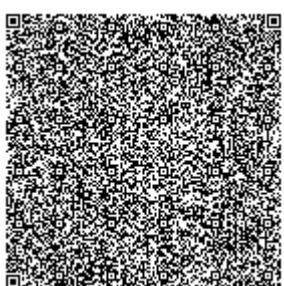
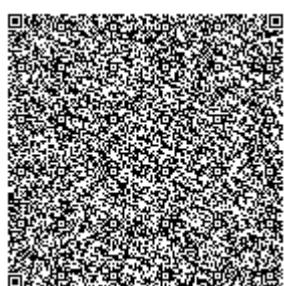


Номер приложения 072

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
- 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/помощью 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

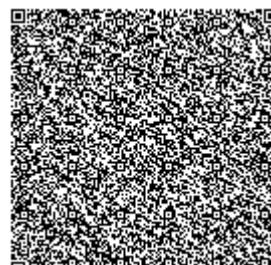
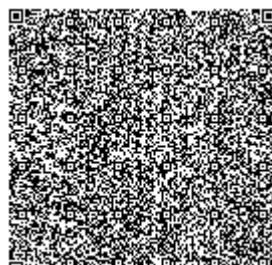
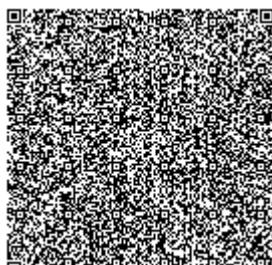
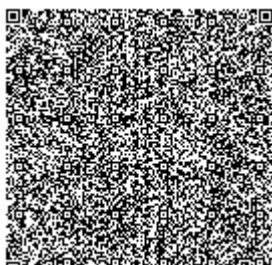
Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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

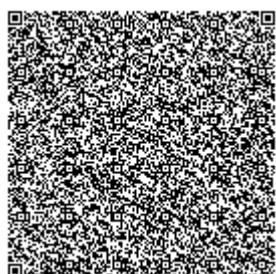
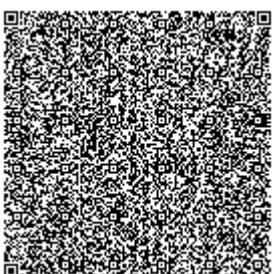
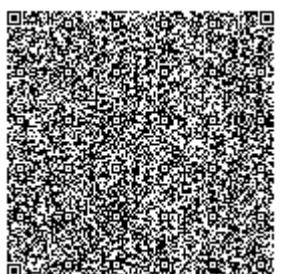
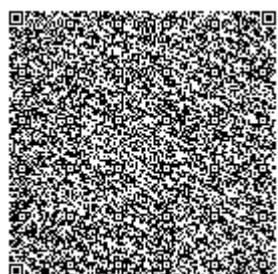
073

Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

18.07.2025

Место выдачи





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/помощью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

Жамбылская область, город Тараз, микрорайон "Ұлы дала", 141 (средняя школа № 67)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

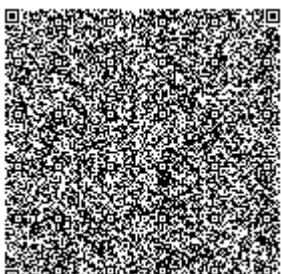
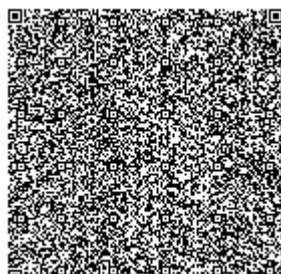
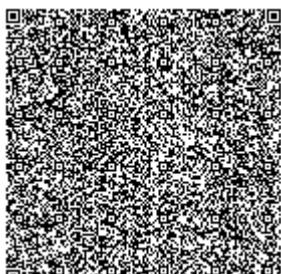
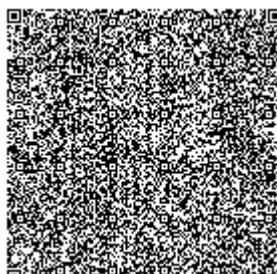
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Балгабаева Айгуль Темирбулатовна

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

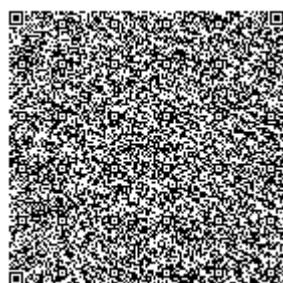
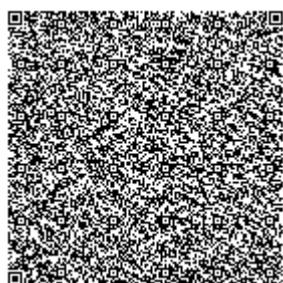
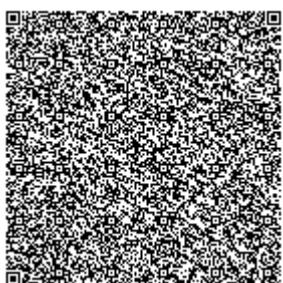
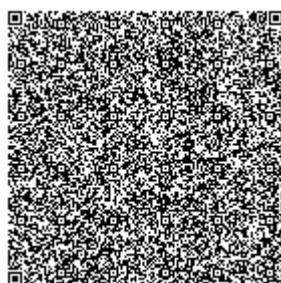


Номер приложения 074

Срок действия

Дата выдачи приложения 07.08.2025

Место выдачи





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/помощью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база

Жамбылская область, город Тараз, микрорайон "Ұлы дала", улица Ж. Елебекова, 21 (средняя школа № 69)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

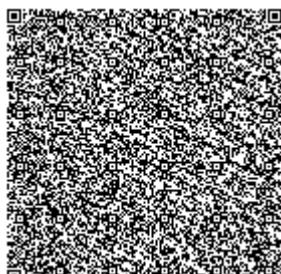
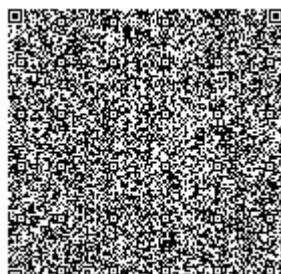
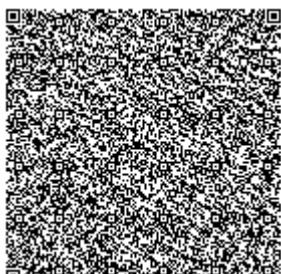
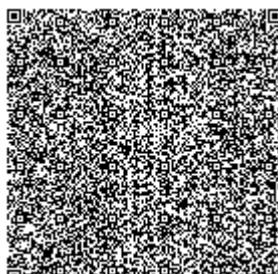
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Балгабаева Айгуль Темирбулатовна

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



Номер приложения 075

Срок действия

Дата выдачи приложения 22.08.2025

Место выдачи

