



## ГОСУДАРСТВЕННАЯ 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, реквизиты БИН юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество, реквизиты ИИН физического лица)

**на занятие** Медицинская деятельность  
(наименование лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

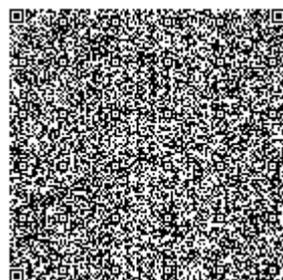
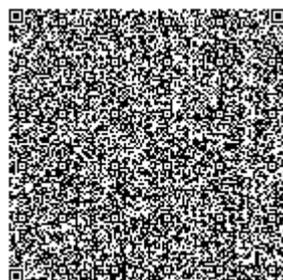
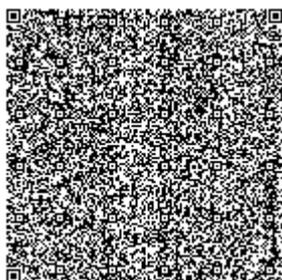
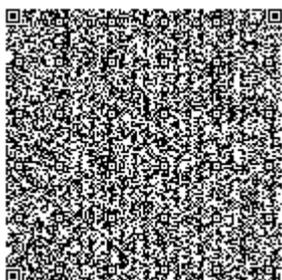
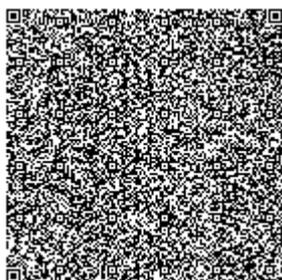
**Вид лицензии** генеральная

**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 ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

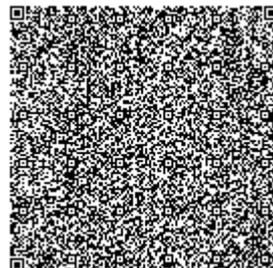
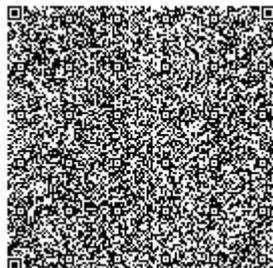
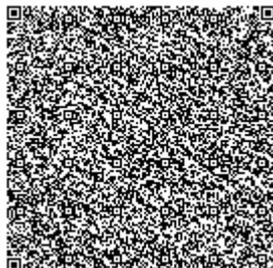
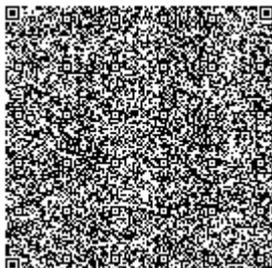
Номер лицензии 12023188

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ 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»)

- Диагностика

- Ультразвуковая диагностика

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

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, реквизиты БИН юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество, реквизиты ИИН физического лица)

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

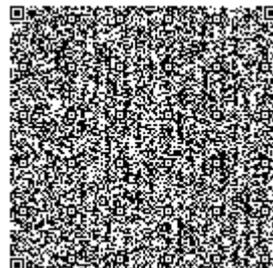
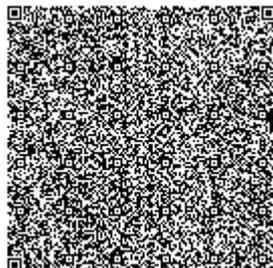
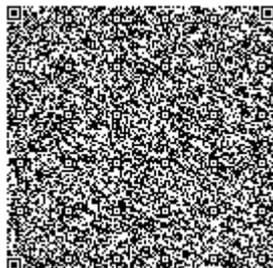
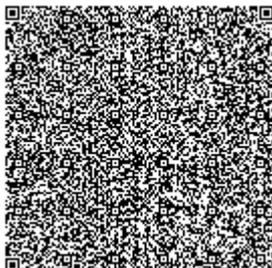
Руководитель (уполномоченное лицо) ОМАРБЕКОВА САЛТАНАТ ДЖАМАЛБЕКОВНА  
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 001

Дата выдачи приложения к лицензии 14.11.2012

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ 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»)

- Экспертная медицинская деятельность

- Экспертиза временной нетрудоспособности и профессиональной пригодности

Производственная база КГКП "Городская поликлиника №5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

(местонахождение)

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, реквизиты БИН юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество, реквизиты ИИН физического лица)

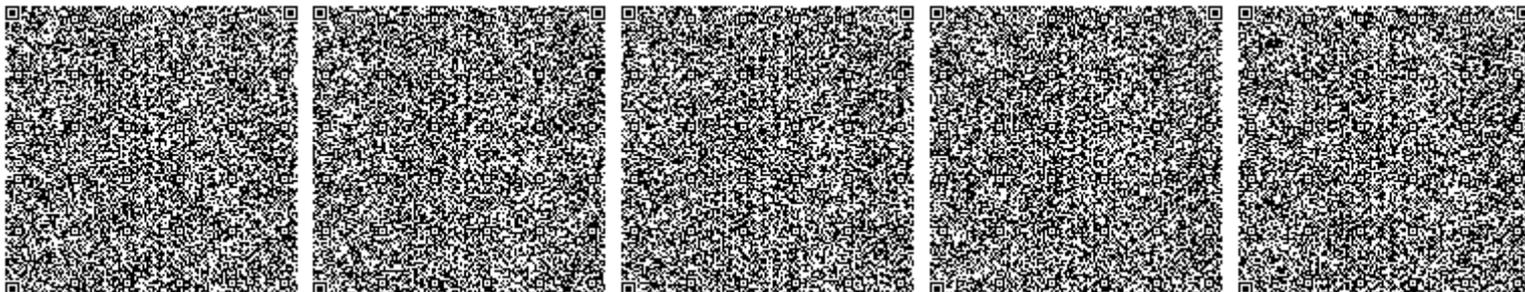
Лицензиар Акимат Жамбылской области. Управление здравоохранения Жамбылской области  
(полное наименование лицензиара)

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

Номер приложения к лицензии

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ 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 временной нетрудоспособности

Производственная база г.Тараз, ул.Лазарева, 2

(местонахождение)

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, реквизиты БИН юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество, реквизиты ИИН физического лица)

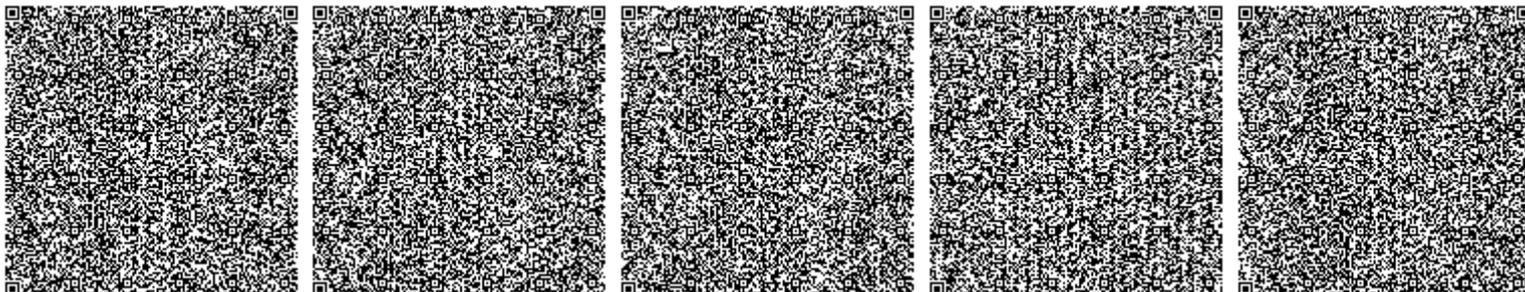
Лицензиар Акимат Жамбылской области. Управление здравоохранения Жамбылской области  
(полное наименование лицензиара)

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

Номер приложения к лицензии 002

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ 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»)

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Иммунология
  - Терапия общая
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Иммунология
  - Педиатрия: общая
- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические исследования
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь
- Диагностика
  - Функциональная диагностика

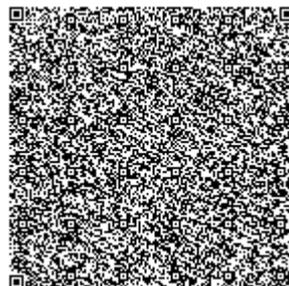
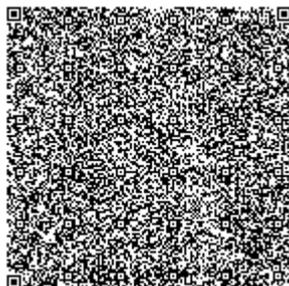
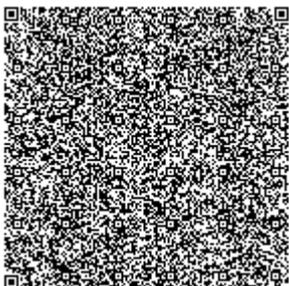
Производственная база РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Лазарева, дом 2  
(местонахождение)

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, реквизиты БИН юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество, реквизиты ИИН 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

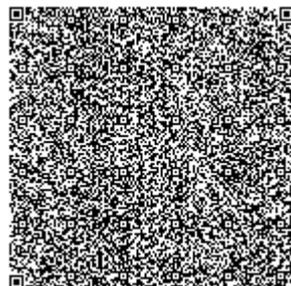
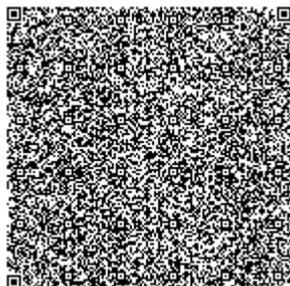
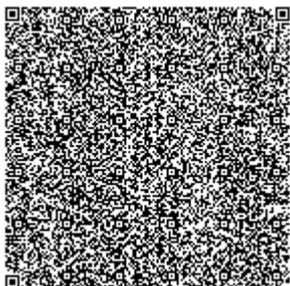


**Номер приложения к  
лицензии** 003

**Дата выдачи приложения  
к лицензии** 14.11.2012

**Срок действия лицензии**

**Место выдачи** г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ 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

(местонахождение)

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, реквизиты БИН юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество, реквизиты ИИН физического лица)

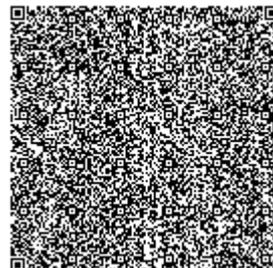
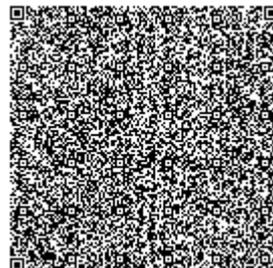
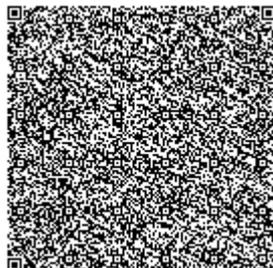
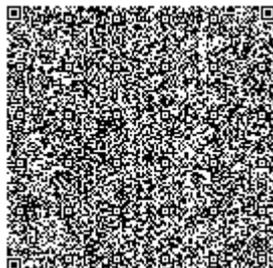
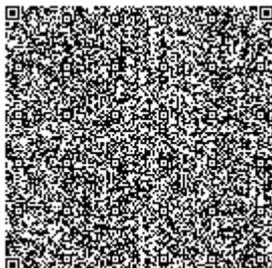
Лицензиар Акимат Жамбылской области. Управление здравоохранения Жамбылской области  
(полное наименование лицензиара)

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 ГОСУДАРСТВЕННОЙ 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

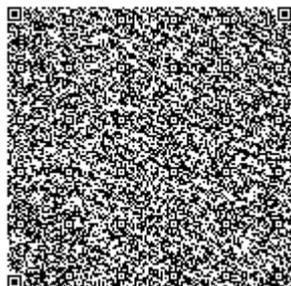
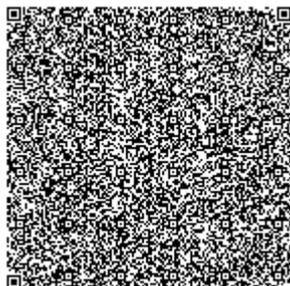
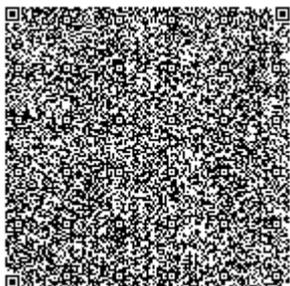
Производственная база РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 "а"  
(местонахождение)

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, реквизиты БИН юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество, реквизиты ИИН физического лица)

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

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

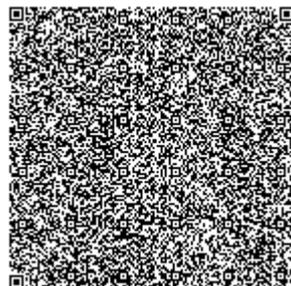
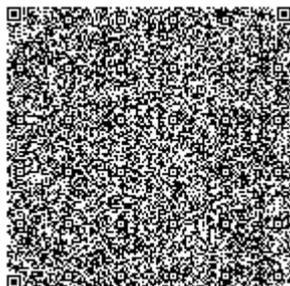
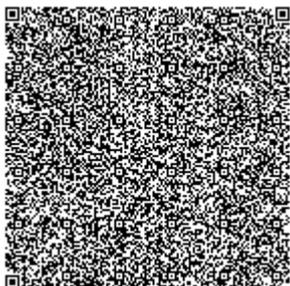


**Номер приложения к  
лицензии** 005

**Дата выдачи приложения  
к лицензии** 14.11.2012

**Срок действия лицензии**

**Место выдачи** г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ 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»)

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

Производственная база РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 "А"; ул.Лазарева, дом 2

(местонахождение)

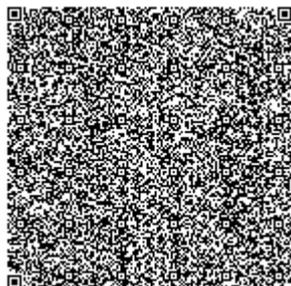
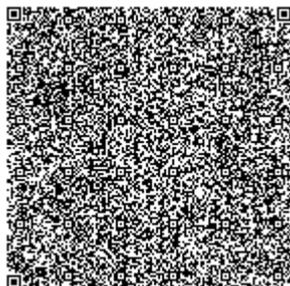
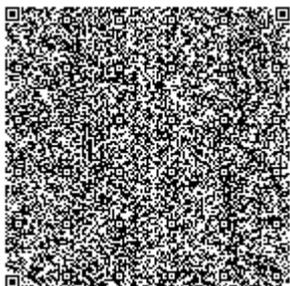
Лицензиат Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 5 управления здравоохранения акимата Жамбылской области»

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 010940002046  
(полное наименование, местонахождение, реквизиты БИН юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество, реквизиты ИИН 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

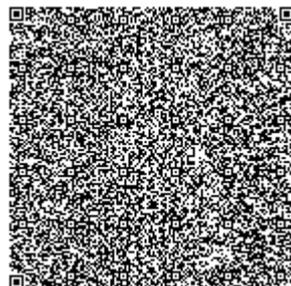
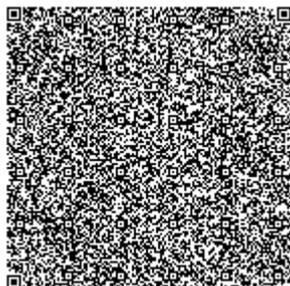
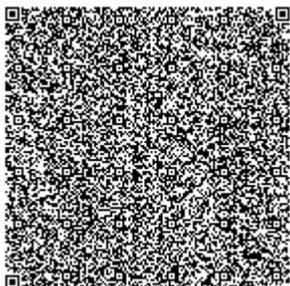


**Номер приложения к  
лицензии** 006

**Дата выдачи приложения  
к лицензии** 19.12.2014

**Срок действия лицензии**

**Место выдачи** г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- консультативно-диагностическая помощь
- Нефрология

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

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

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

**Лицензиар**

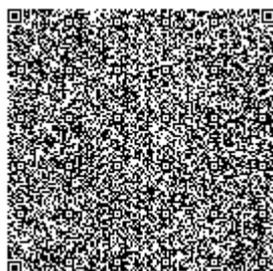
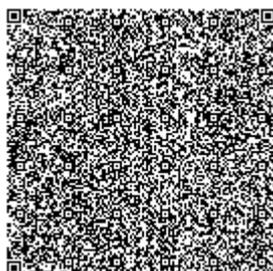
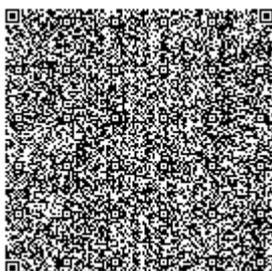
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

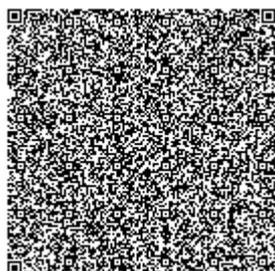
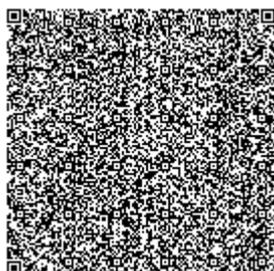
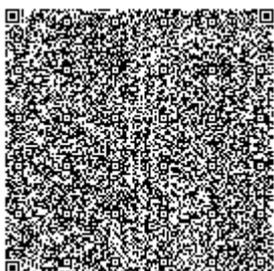
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ**

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



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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

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

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

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

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

**Лицензиар**

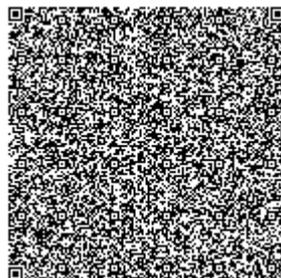
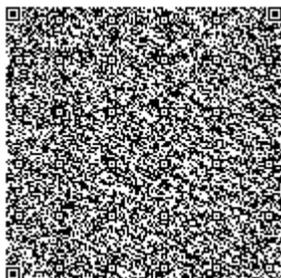
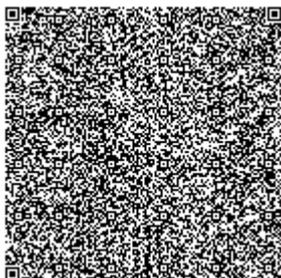
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

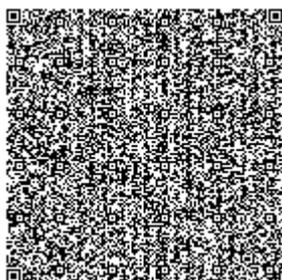
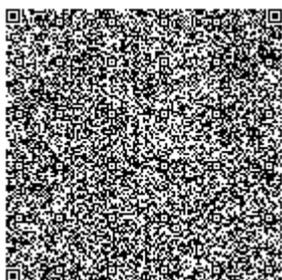
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ**

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



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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

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

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

**РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Качалова, дом 50; с/ш №26**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

**Лицензиар**

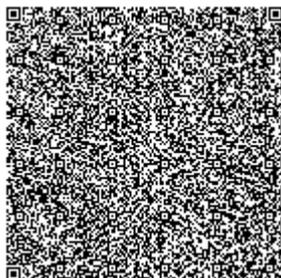
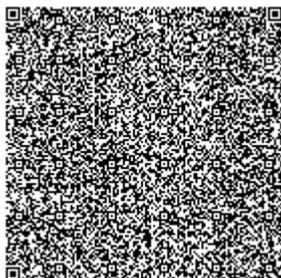
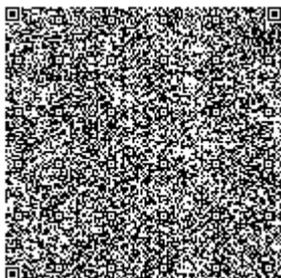
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

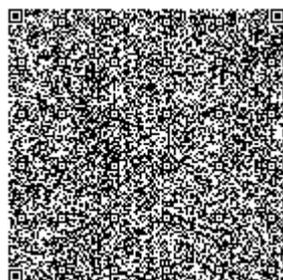
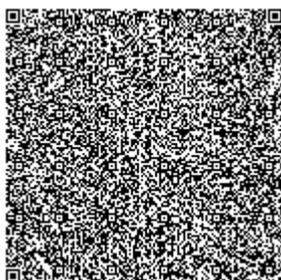
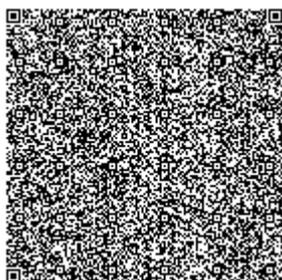
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ**

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



**Номер приложения** 009  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 10.03.2017  
**Место выдачи** г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

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

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

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

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

**Лицензиар**

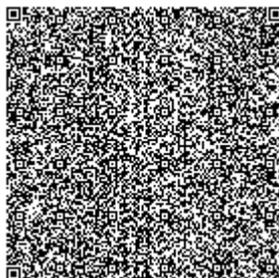
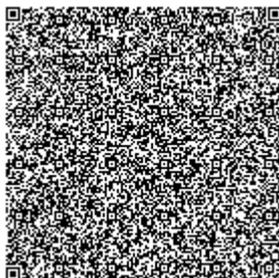
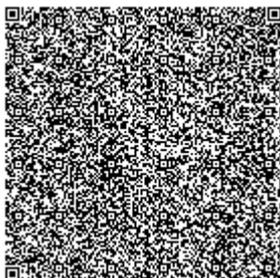
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

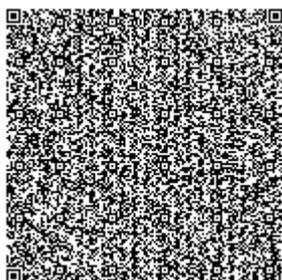
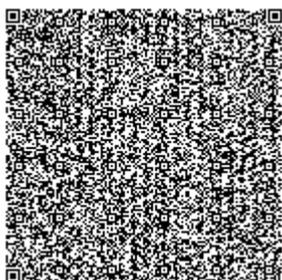
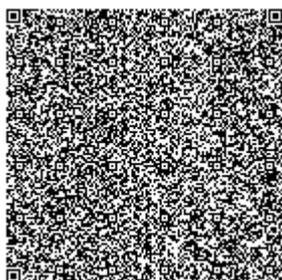
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	010
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	18.03.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

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

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

**РК, Жамбылская область, г.Тараз, мкрн "Астана"; сш №53**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

**Лицензиар**

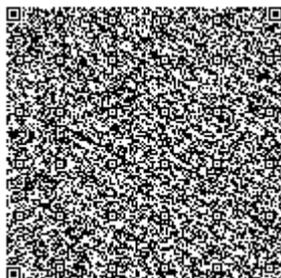
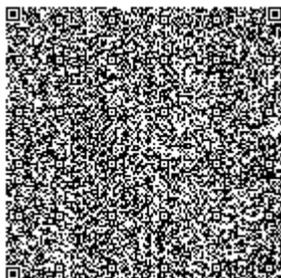
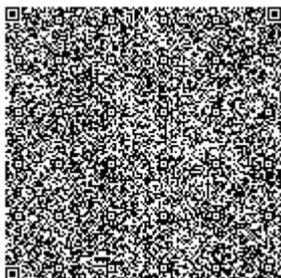
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

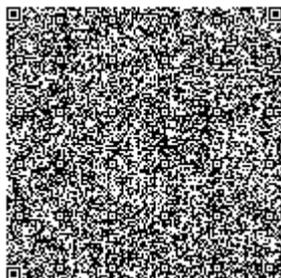
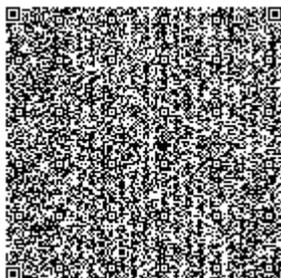
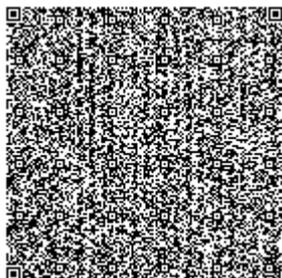
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 011  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 18.03.2017  
**Место выдачи** г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

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

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

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

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

**Лицензиар**

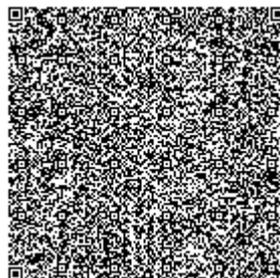
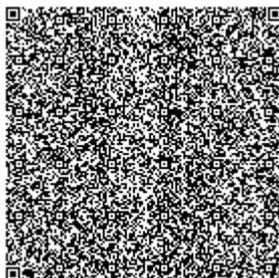
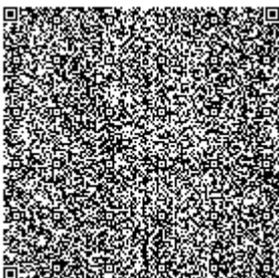
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

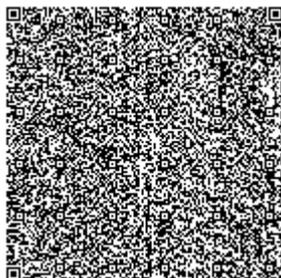
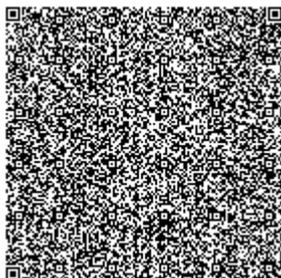
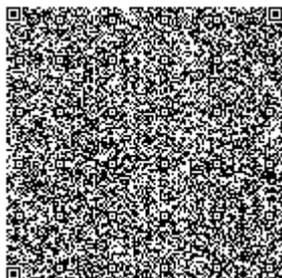
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ**

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



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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

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

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

**РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Шакирова, дом 82; с/ш №54**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

**Лицензиар**

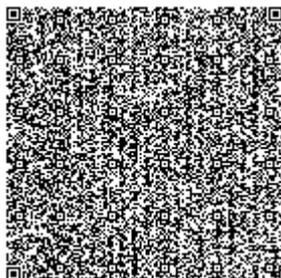
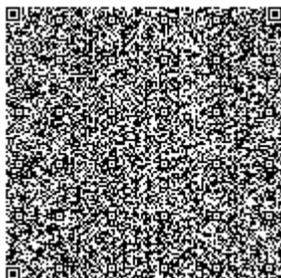
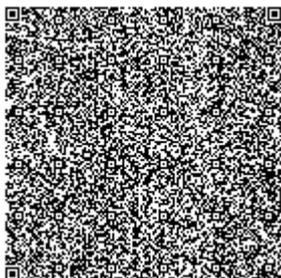
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

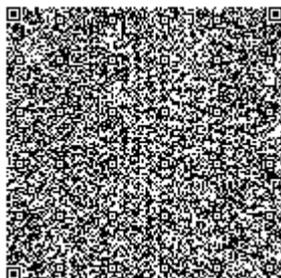
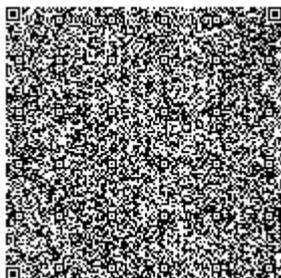
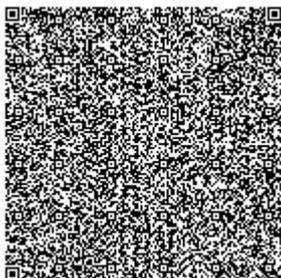
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ**

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



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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

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

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

**РК, Жамбылская область, г.Тараз, 1 пер.Крупская, дом 26; №37 с/ш.м 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**

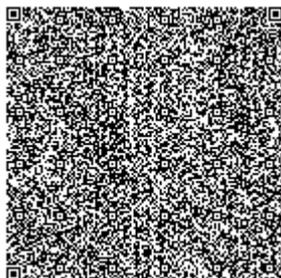
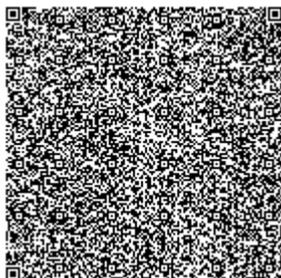
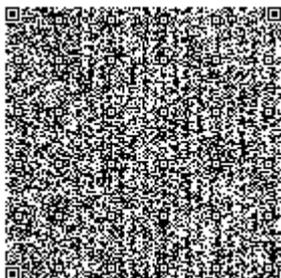
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

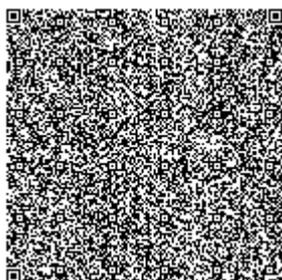
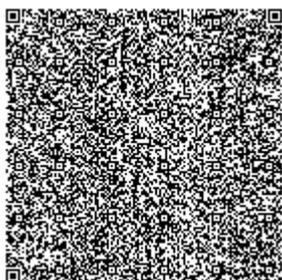
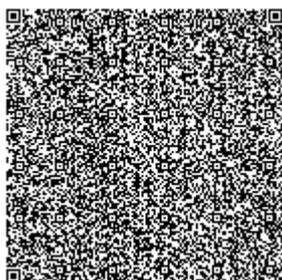
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 014  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 17.04.2017  
**Место выдачи** г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

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

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

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

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

**Лицензиар**

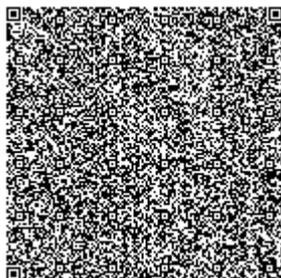
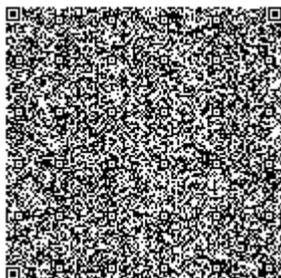
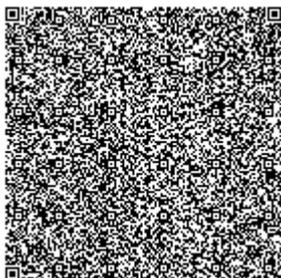
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

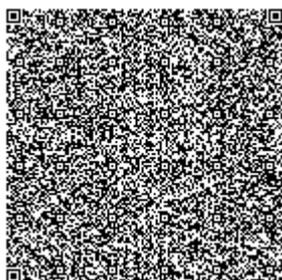
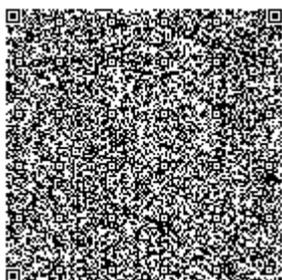
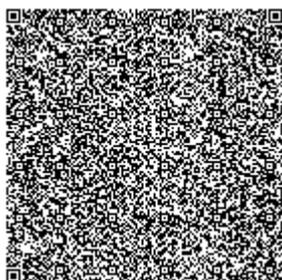
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ**

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



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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Травмотология и ортопедия

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

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

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

**Лицензиар**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ**

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

**Номер приложения**

016

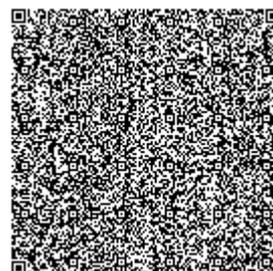
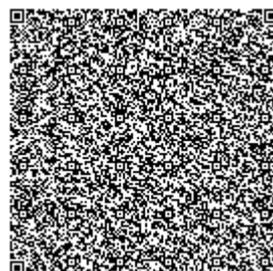
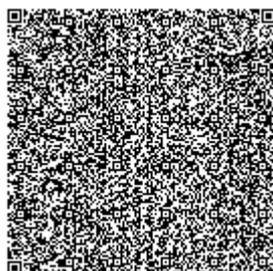
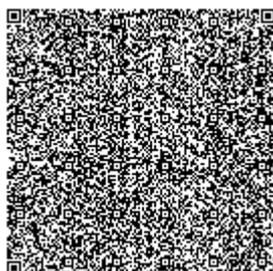
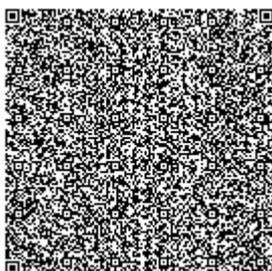
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения**

24.05.2017

**Место выдачи**

г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

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

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

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

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

**Лицензиар**

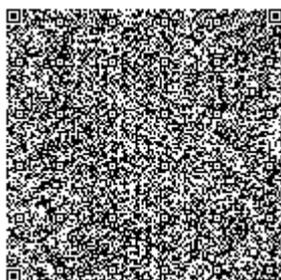
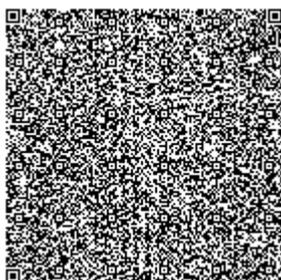
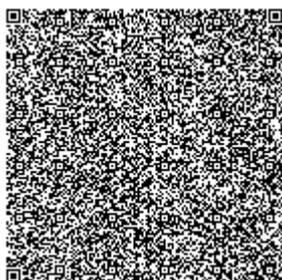
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

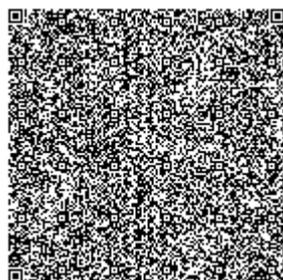
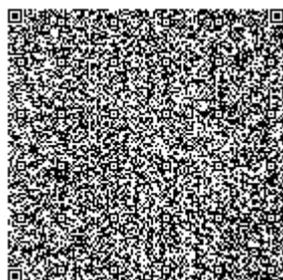
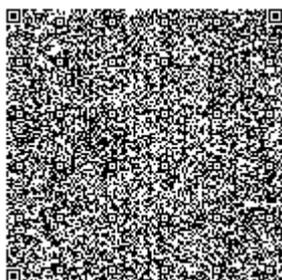
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ**

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



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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

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

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

**РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Лазарева, дом 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**

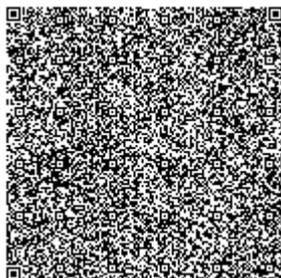
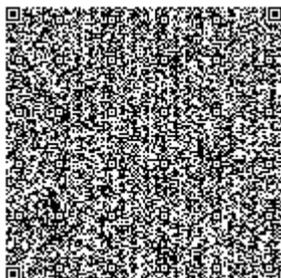
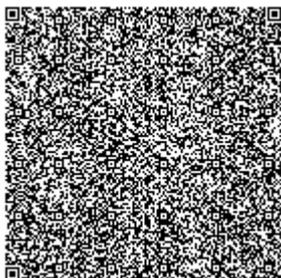
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

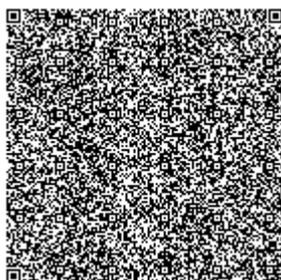
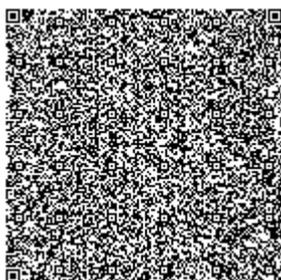
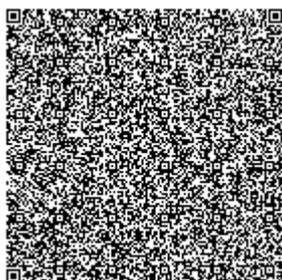
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ**

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



**Номер приложения** 018  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 01.06.2017  
**Место выдачи** г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- консультативно-диагностическая помощь

- Стоматология

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

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

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

**Лицензиар**

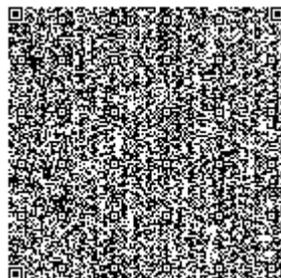
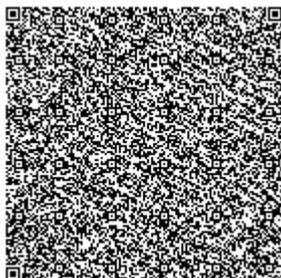
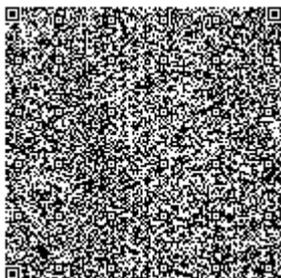
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

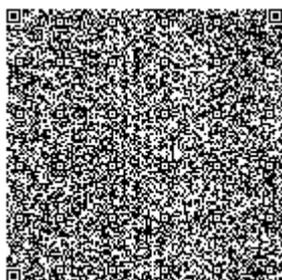
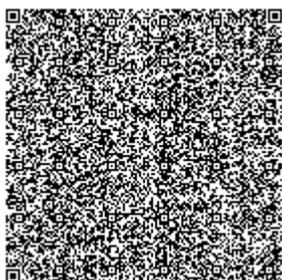
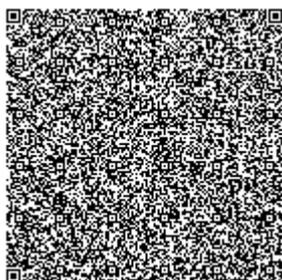
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	019
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	19.06.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
- Травмотология и ортопедия

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

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

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

**Лицензиар**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ**

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

**Номер приложения**

020

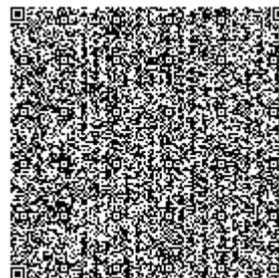
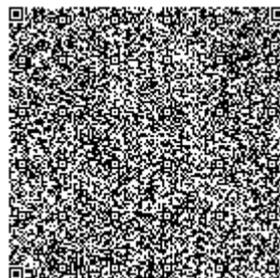
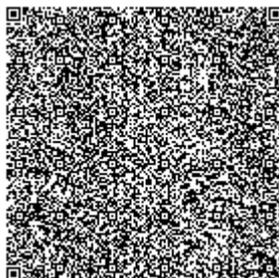
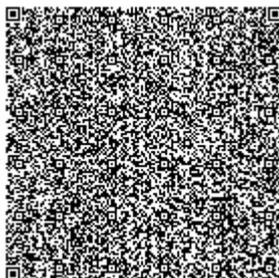
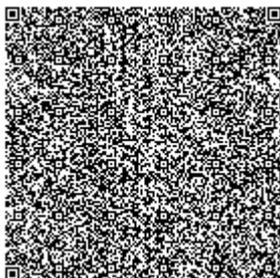
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения**

03.01.2018

**Место выдачи**

г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Скорая и неотложная медицинская помощь

- Неотложная медицинская помощь

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

Лицензиат

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

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

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

Производственная база

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

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель  
(уполномоченное лицо)

МУРЗАКАСЫМОВ ХАМИТ САТТАРКУЛОВИЧ

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

Номер приложения

021

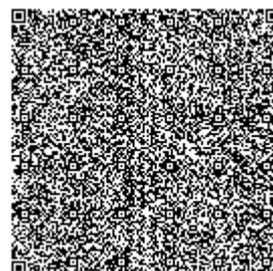
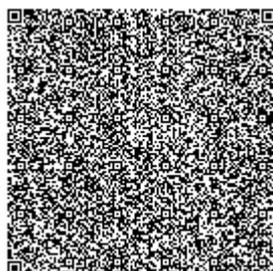
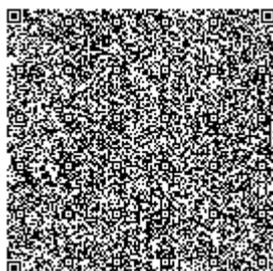
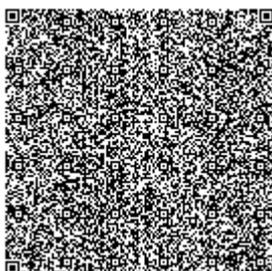
Срок действия

Дата выдачи  
приложения

02.02.2018

Место выдачи

г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Психиатрия
      - Медицинская психология
      - Психотерапия
      - Наркология

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

### Лицензиат

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

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

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

### Производственная база

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

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

### Лицензиар

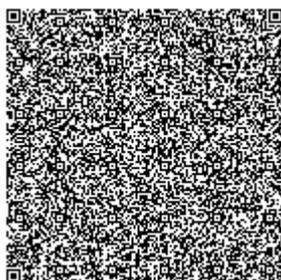
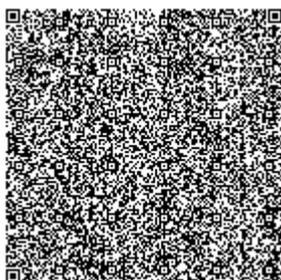
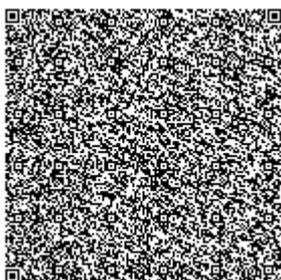
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

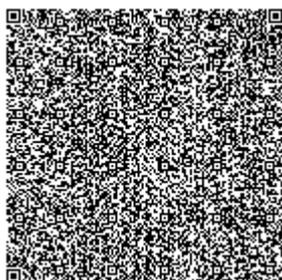
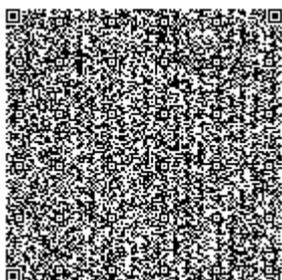
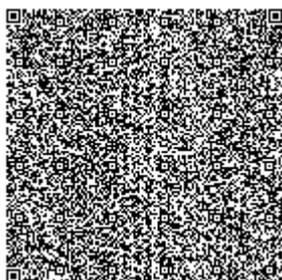
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ**

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



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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Аллергология (иммунология)

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

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

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

**Лицензиар**

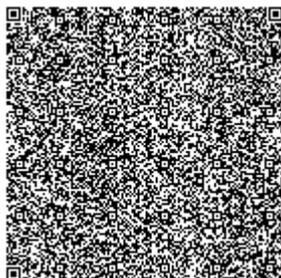
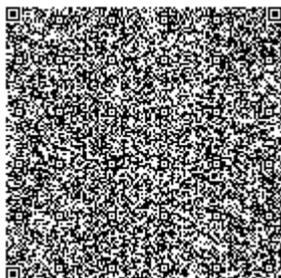
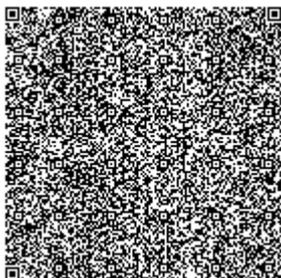
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

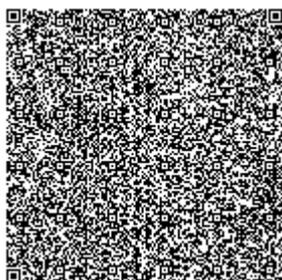
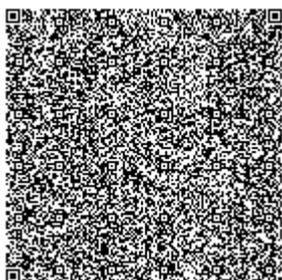
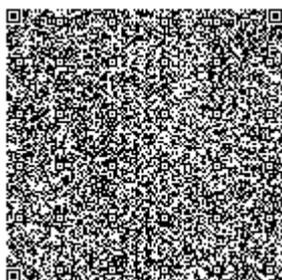
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ**

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



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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Лабораторная диагностика
- Цитологические исследования

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

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

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

**Лицензиар**

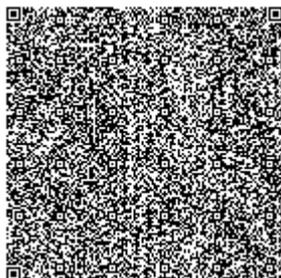
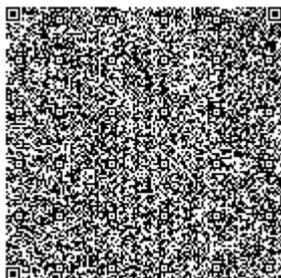
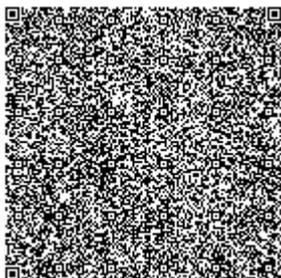
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

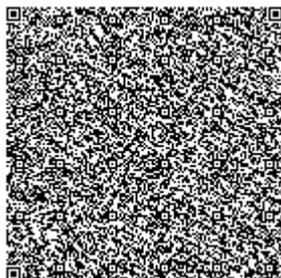
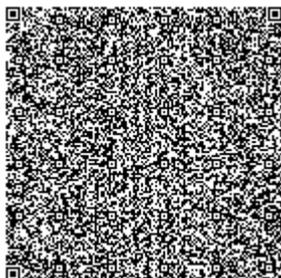
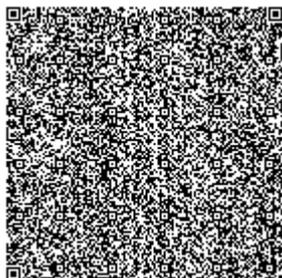
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**МУРЗАКАСЫМОВ ХАМИТ САТТАРКУЛОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	024
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	30.07.2018
<b>Место выдачи</b>	г.Тараз





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12023188

Дата выдачи лицензии 14.11.2012 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Ангиохирургия

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

**Лицензиат**

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

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

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

**Производственная база**

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

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

**Лицензия действительна на территории Жамбылской области**

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

**Лицензиар**

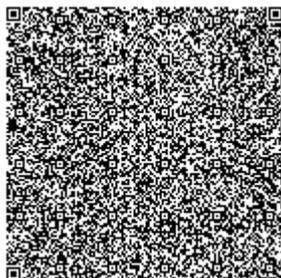
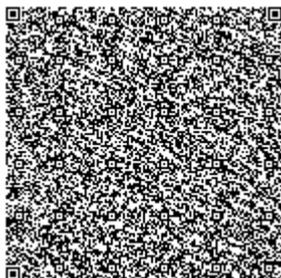
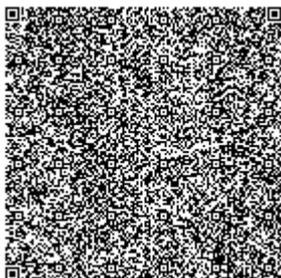
**Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ**

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



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

