



ЛИЦЕНЗИЯ

19.01.2023 жылы

23001718

Медициналық қызмет айналысуға

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359
берілді

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды.
2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Ескерту

Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензиардың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

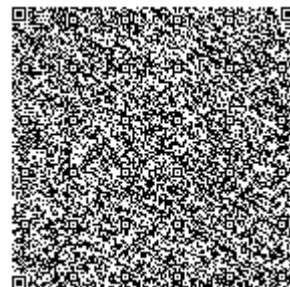
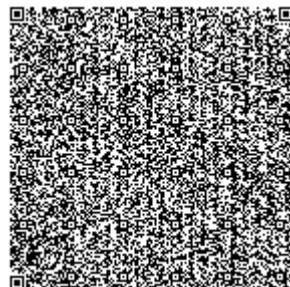
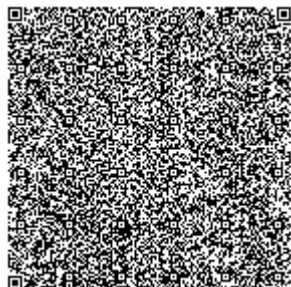
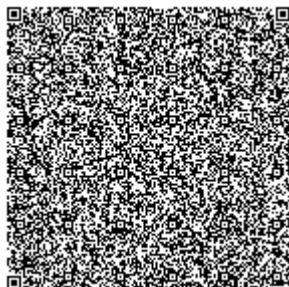
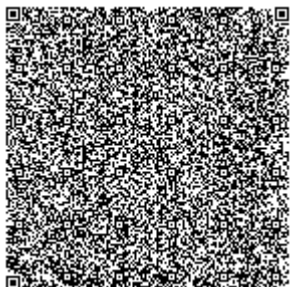
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Алғашқы берілген күні **06.11.2009**

Лицензияның қолданылу кезеңі

Берілген жер

Астана қ.





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- Жедел жәрдем көмегі
- Дәрігерге дейінгі

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Абылай хан даңғылы, 1 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

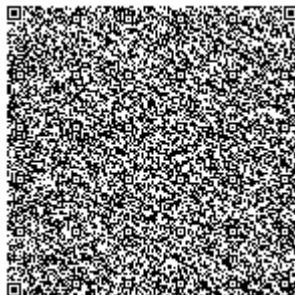
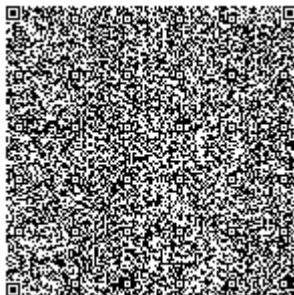
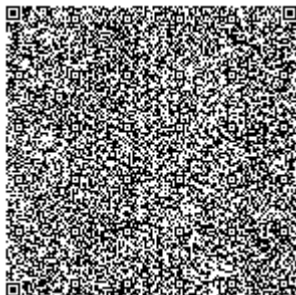
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



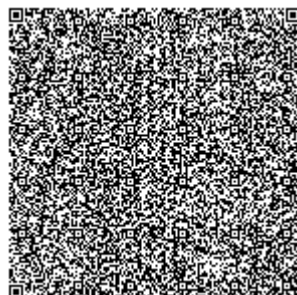
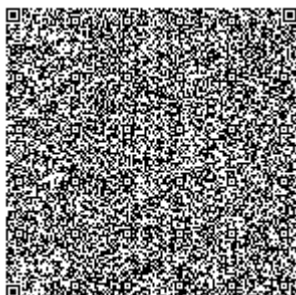
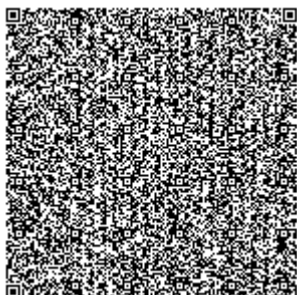
Қосымшаның нөмірі 001

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша консультациялық-диагностикалық медициналық көмек
 - Отбасылық дәрігер
 - Жалпы педиатрия

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана, қаласы, Алматы ауданы, Абылай хан даңғылы, 1 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

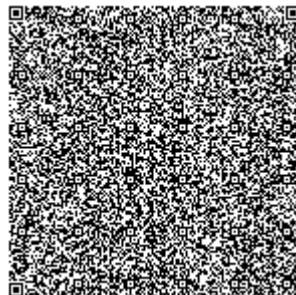
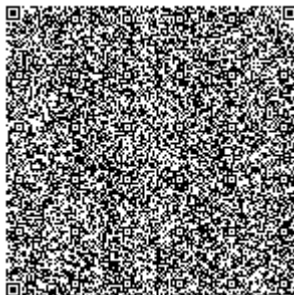
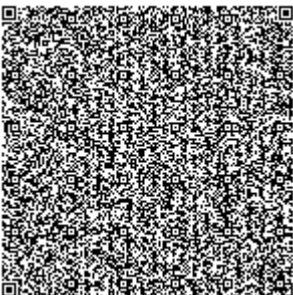
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



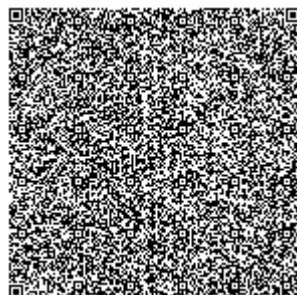
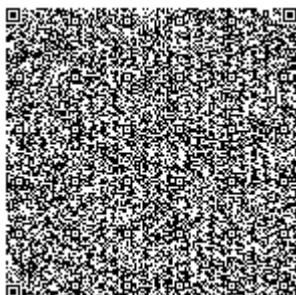
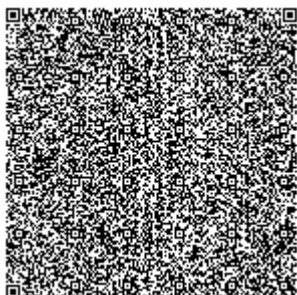
Қосымшаның нөмірі 002

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
 - Педиатрия
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
 - Жалпы терапия

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Абылай хан даңғылы, 1 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

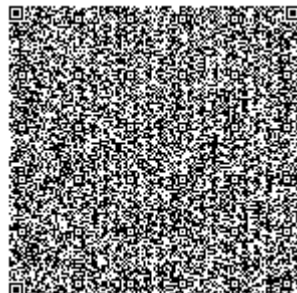
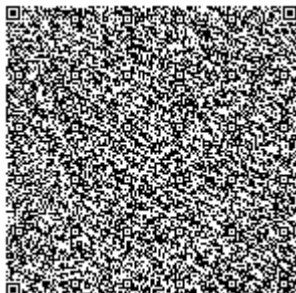
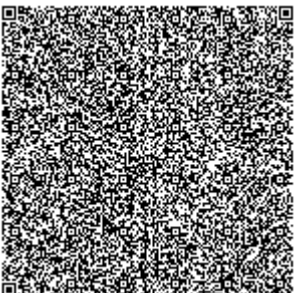
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



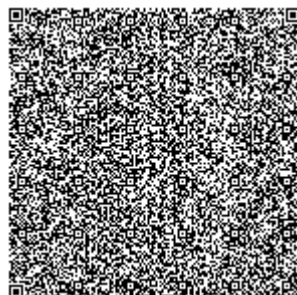
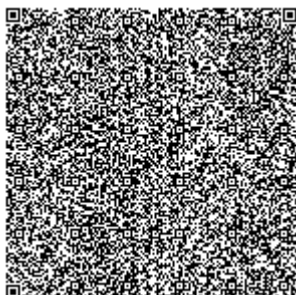
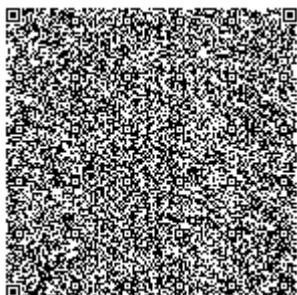
Қосымшаның нөмірі 003

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
 - Консультациялық диагностикалық көмек
 - Педиатрия
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
 - Консультациялық диагностикалық көмек
 - Дерматовенерология
 - терапия
 - Акушерлік және гинекология
- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
 - Консультациялық диагностикалық көмек
 - Зертханалық диагностика
 - Жалпы клиникалық
 - Биохимиялық
 - Отбасылық дәрігер
 - Диагностика
 - Ультрадыбыстық
 - Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
 - Білікті көмек
 - Дәрігерге дейінгі

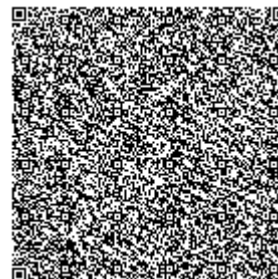
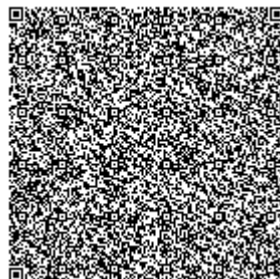
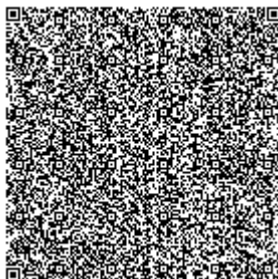
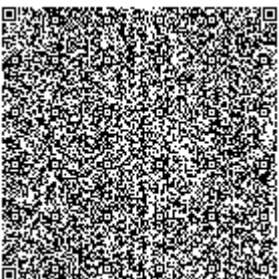
(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(занды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)



Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның
қолданылуының
ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Қосымшаның нөмірі

004

Қолданылу мерзімі

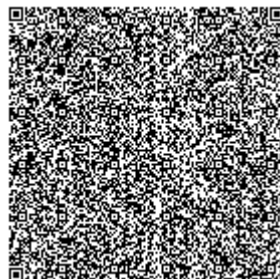
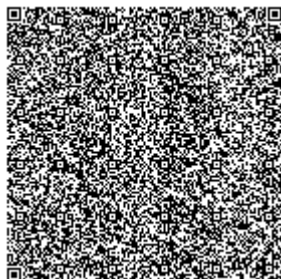
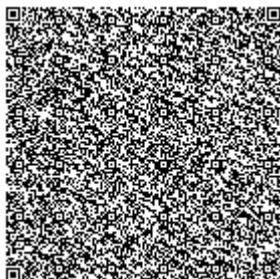
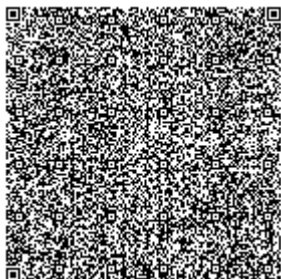
Қосымшаның берілген күні

19.01.2023

Берілген орны

Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
 - Жалпы терапия
- Балаларға мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
 - Педиатрия
- Еңбекке уақытша жарамсыздық сараптамасы
- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
 - Консультациялық диагностикалық көмек
 - Диагностика
 - Функционалдық
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
 - Консультациялық диагностикалық көмек
 - Урология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

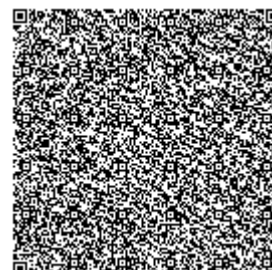
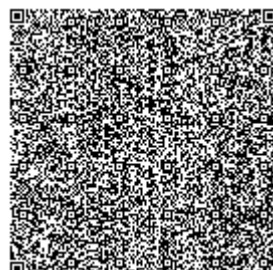
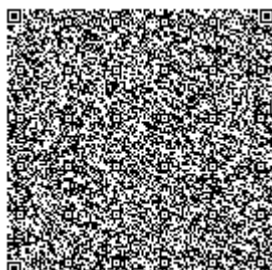
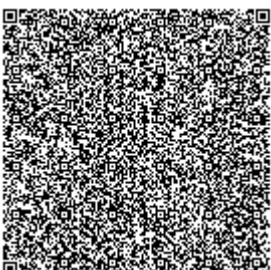
Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)



Лицензиар "Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі
Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-
Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік
мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

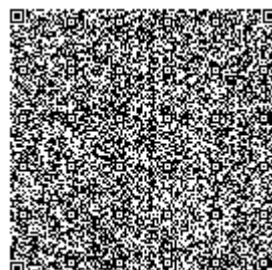
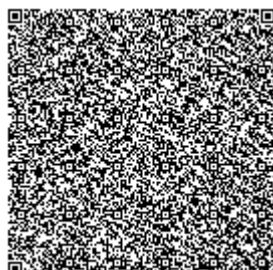
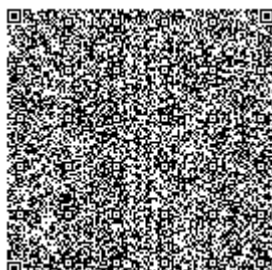
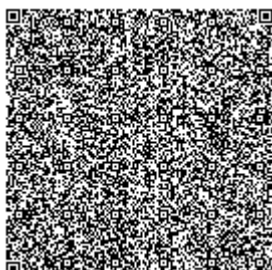
Қосымшаның нөмірі 005

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
 - Консультациялық диагностикалық көмек
 - Медициналық реабилитология, қалпына келтіретін емдеу
 - Емді дене шынықтыру
 - Массаж
 - Физиотерапия

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

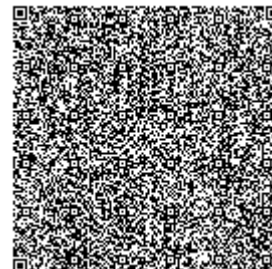
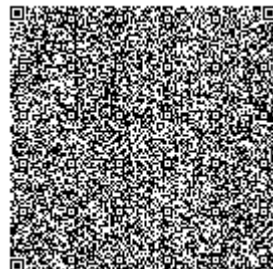
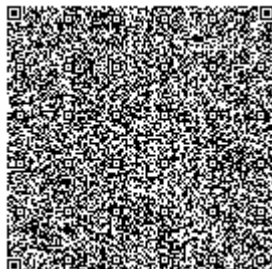
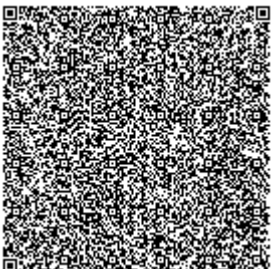
1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)



Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

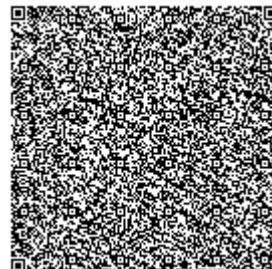
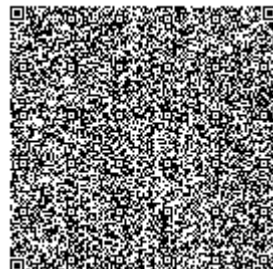
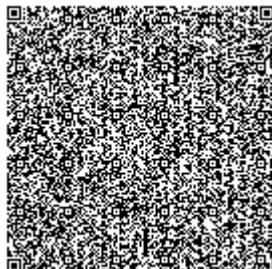
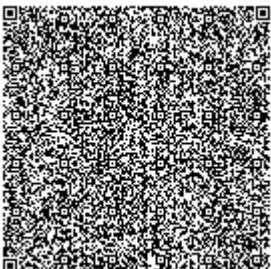
Қосымшаның нөмірі 006

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- Дәрігерге дейінгі

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Ж. Жирентаев көшесі, 15/2 үй

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

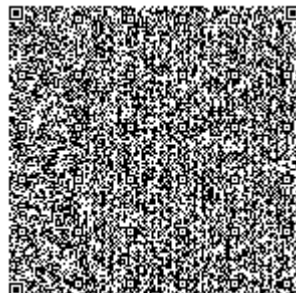
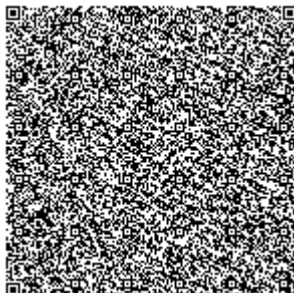
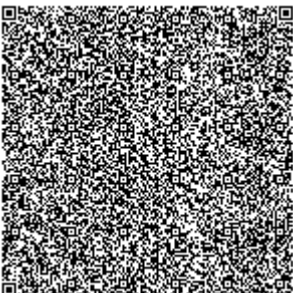
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



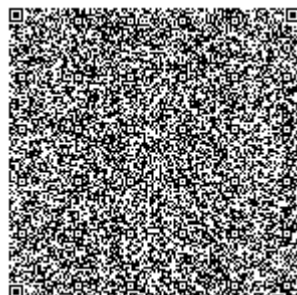
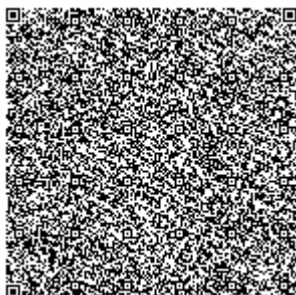
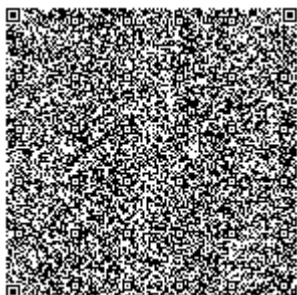
Қосымшаның нөмірі 007

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

- Консультациялық диагностикалық көмек

- Диагностика

- Рентгенологиялық

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

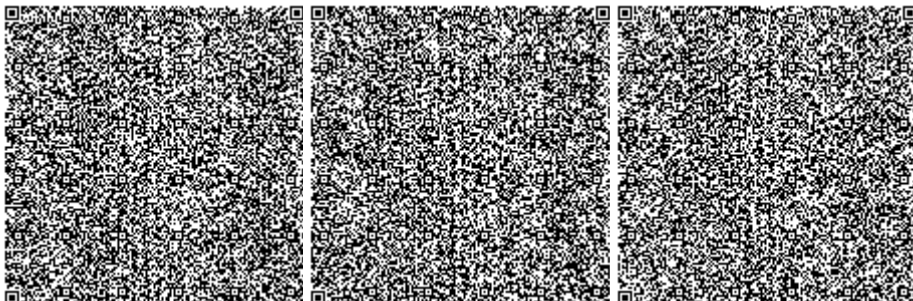
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



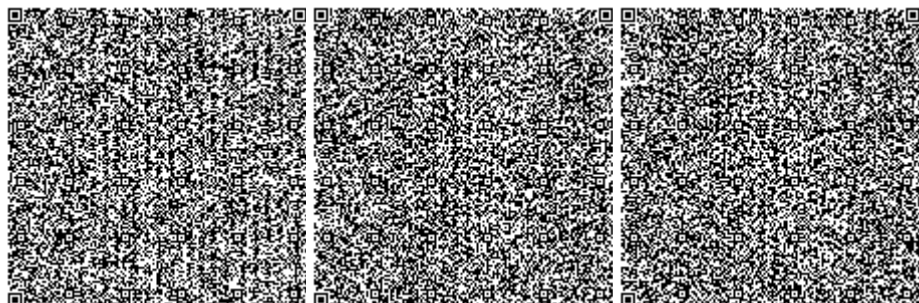
Қосымшаның нөмірі 008

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- Дәрігерге дейінгі

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Байқоңыр ауданы, Жастар ықшам ауданы, Таха Хусейн көшесі, 5/1 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

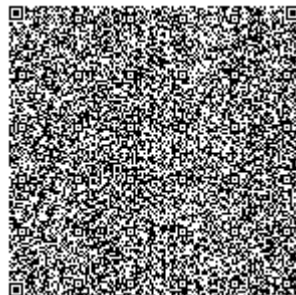
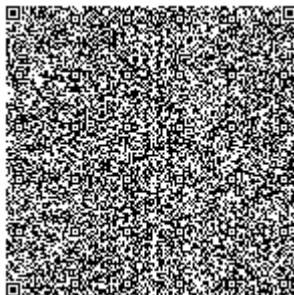
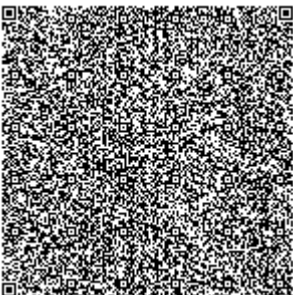
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



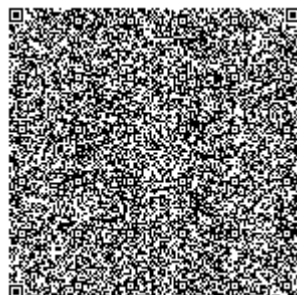
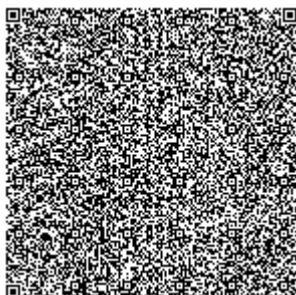
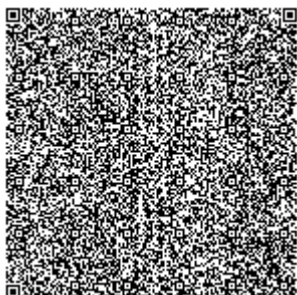
Қосымшаның нөмірі 009

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Травматология және ортопедия

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

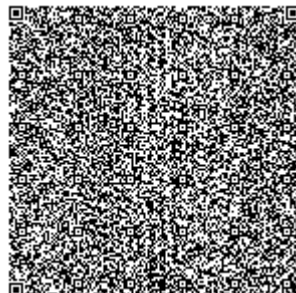
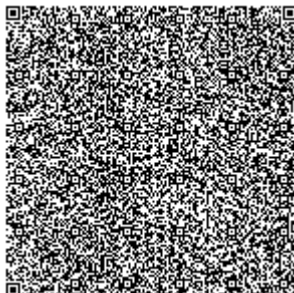
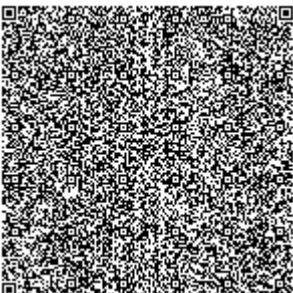
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



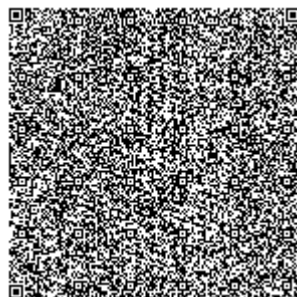
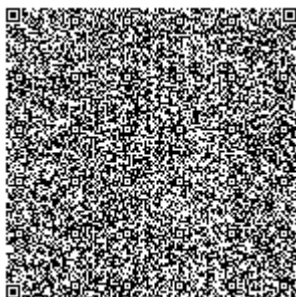
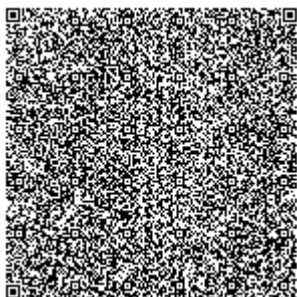
Қосымшаның нөмірі 010

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Невропатология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

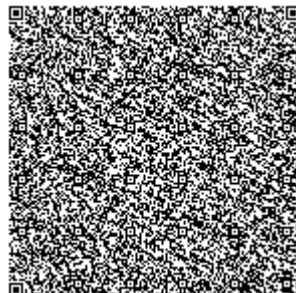
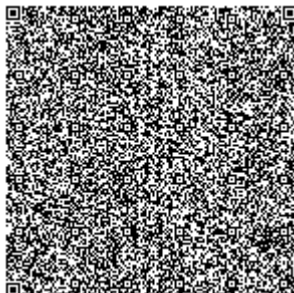
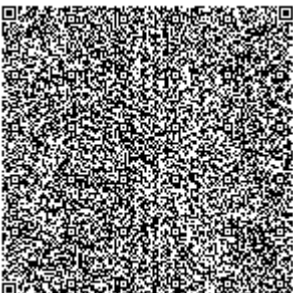
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



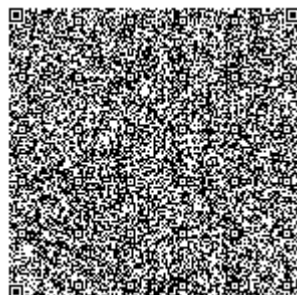
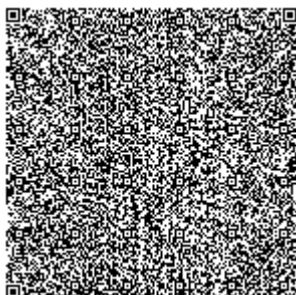
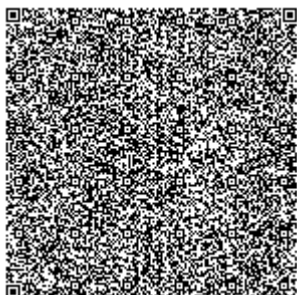
Қосымшаның нөмірі 011

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
 - Консультациялық диагностикалық көмек
 - Жалпы хирургия
 - Колопроктология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

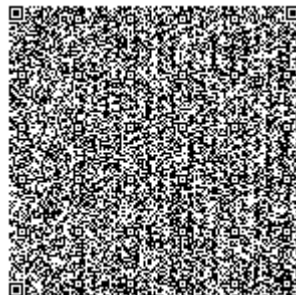
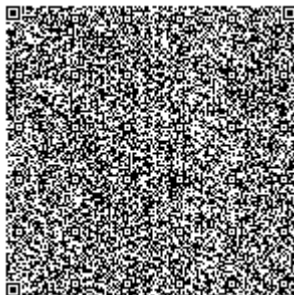
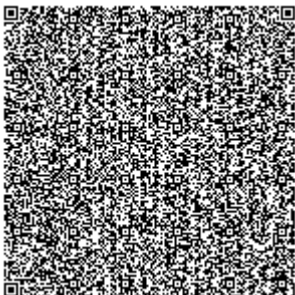
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



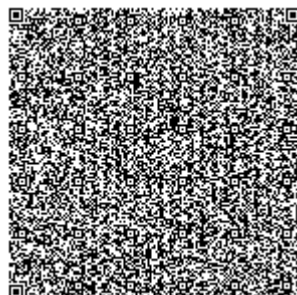
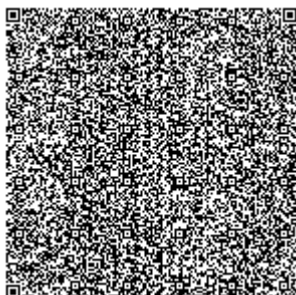
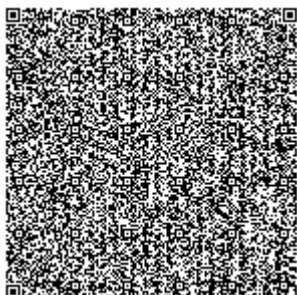
Қосымшаның нөмірі 012

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

- Консультациялық диагностикалық көмек

- Офтальмология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

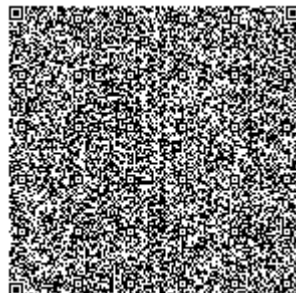
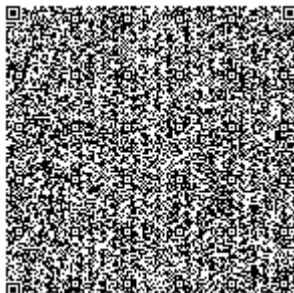
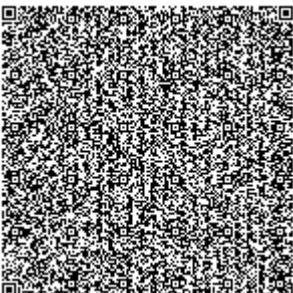
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" респуб♦икалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



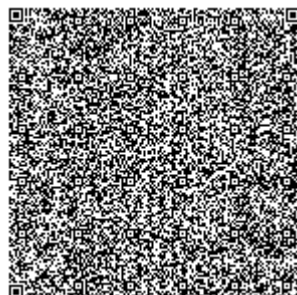
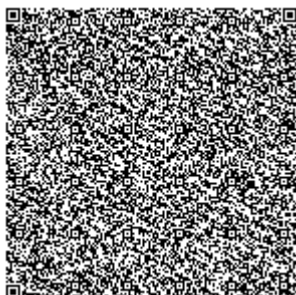
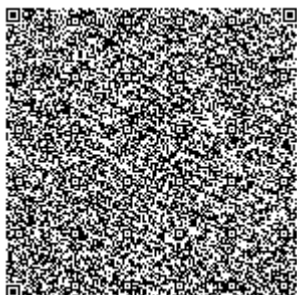
Қосымшаның нөмірі 013

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Кардиология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

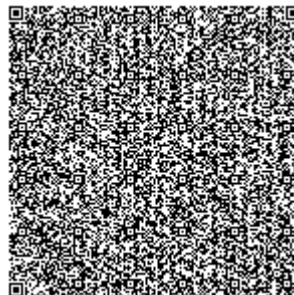
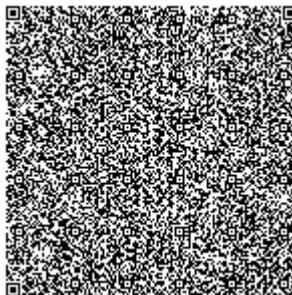
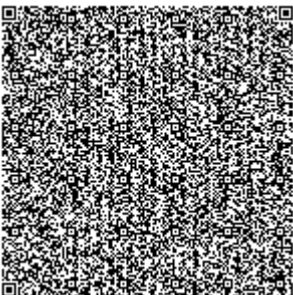
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



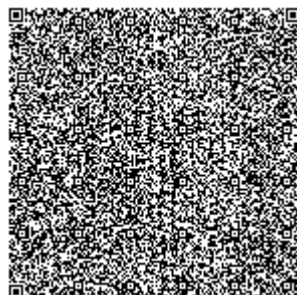
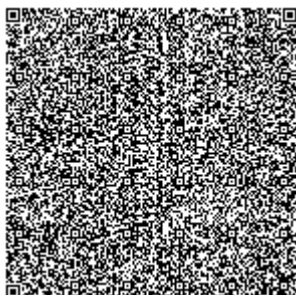
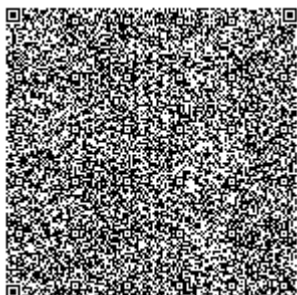
Қосымшаның нөмірі 014

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Фтизиатрия

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

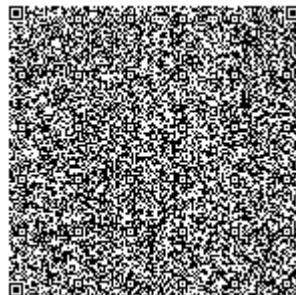
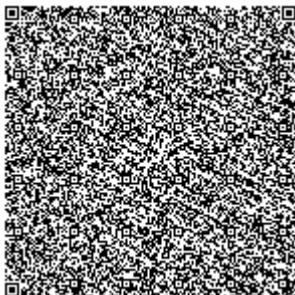
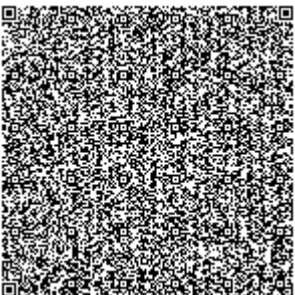
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



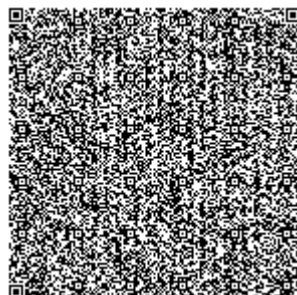
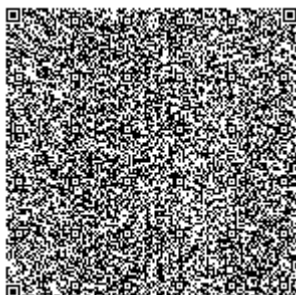
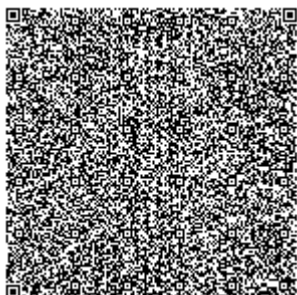
Қосымшаның нөмірі 015

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Эндокринология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

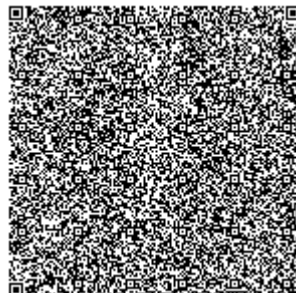
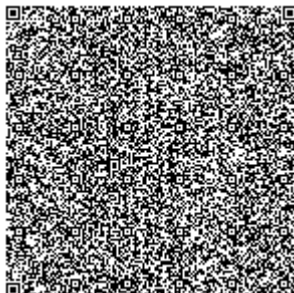
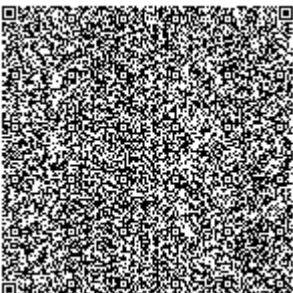
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



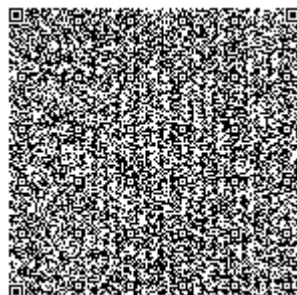
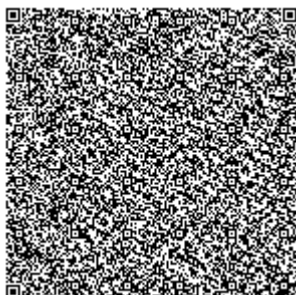
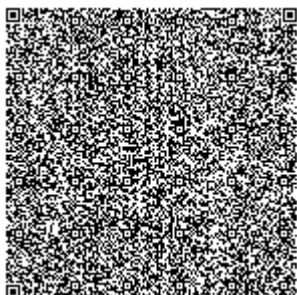
Қосымшаның нөмірі 016

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Травматология және ортопедия

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

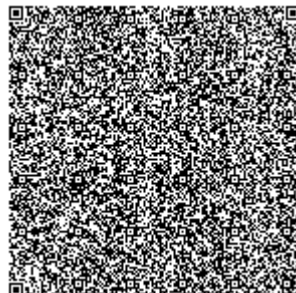
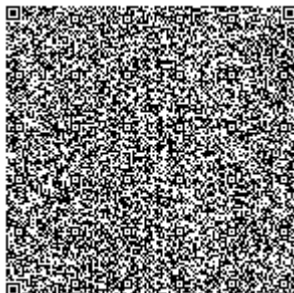
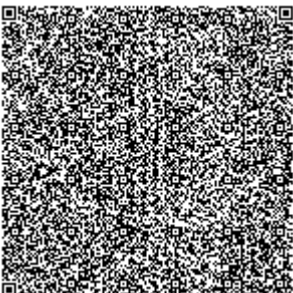
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



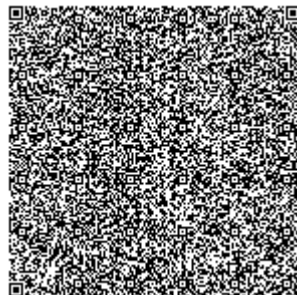
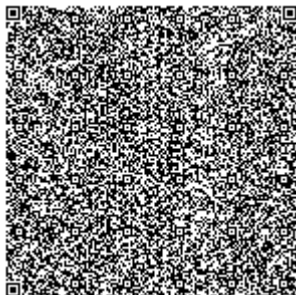
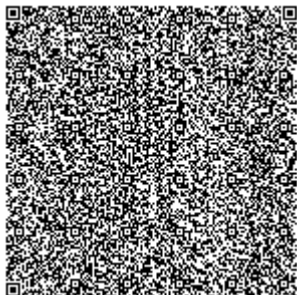
Қосымшаның нөмірі 017

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Кардиология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

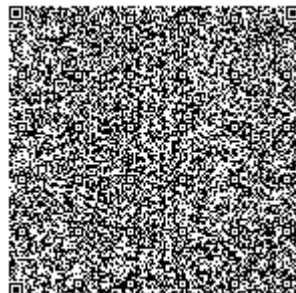
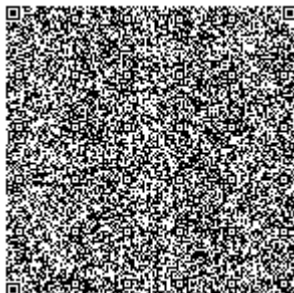
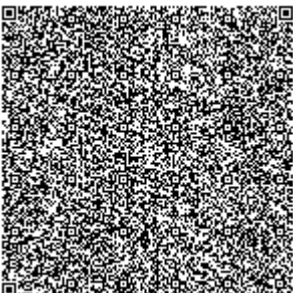
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



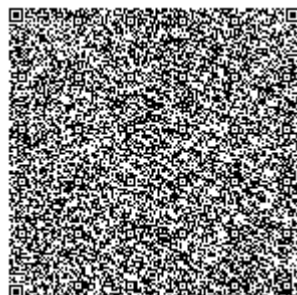
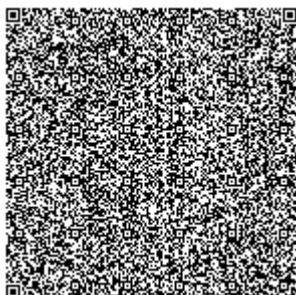
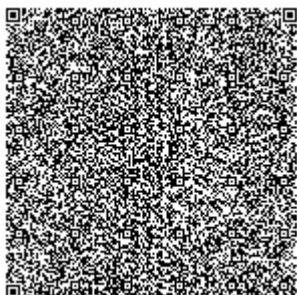
Қосымшаның нөмірі 018

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Дерматовенерология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

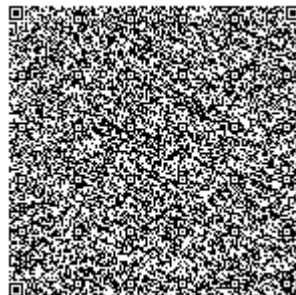
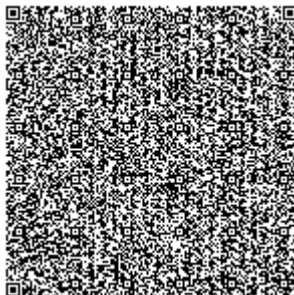
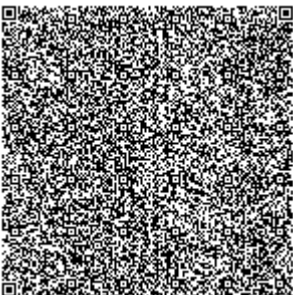
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



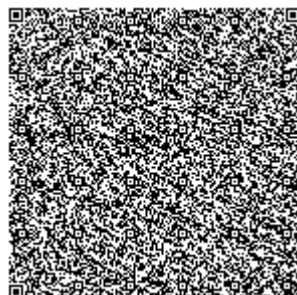
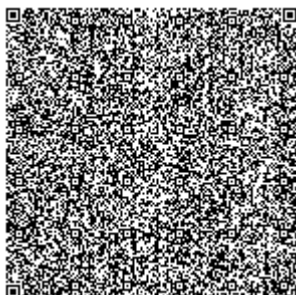
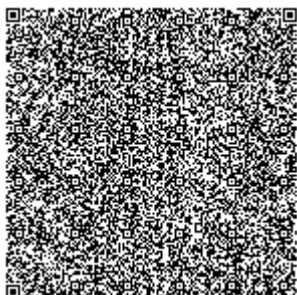
Қосымшаның нөмірі 019

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Оториноларингология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

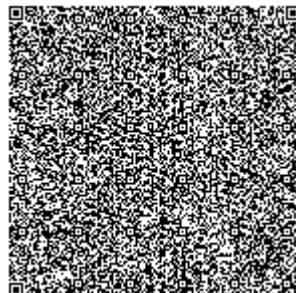
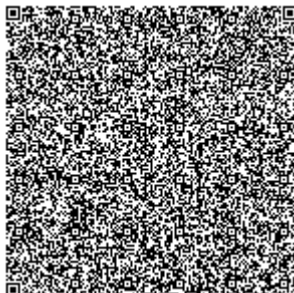
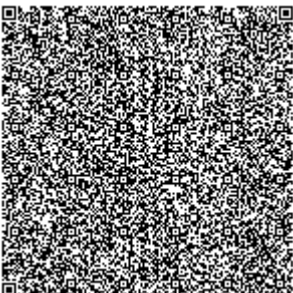
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



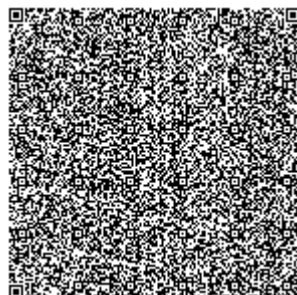
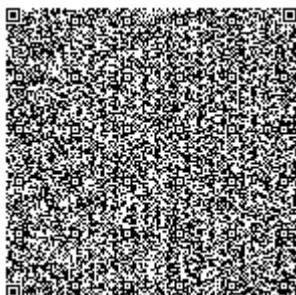
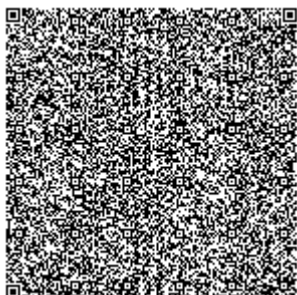
Қосымшаның нөмірі 020

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Кәсіптік патология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

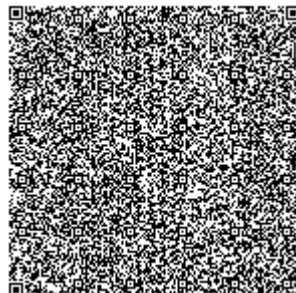
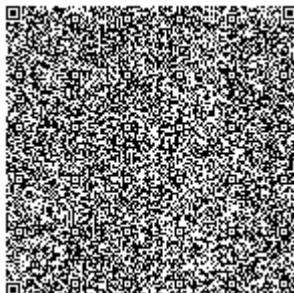
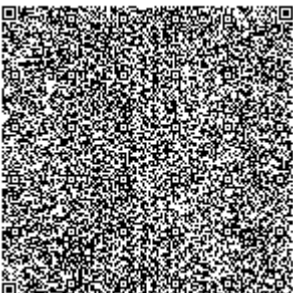
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



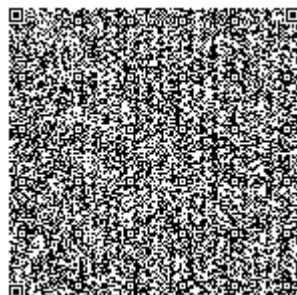
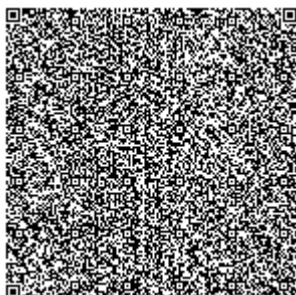
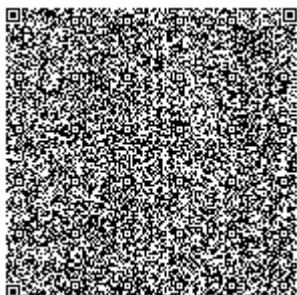
Қосымшаның нөмірі 021

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
 - Консультациялық диагностикалық көмек
 - Жалпы хирургия
 - Абдоминалдық

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

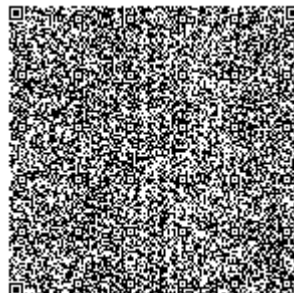
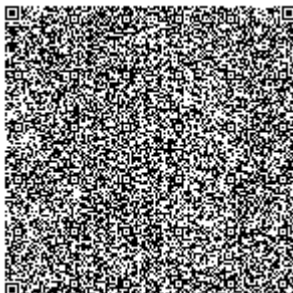
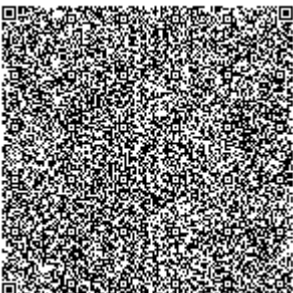
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



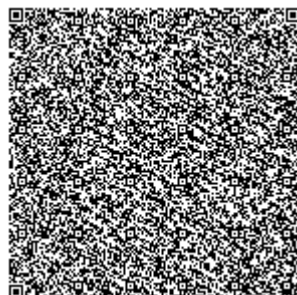
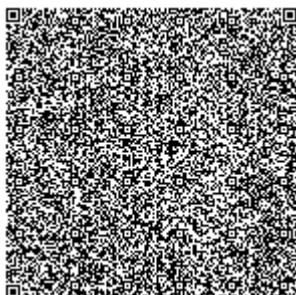
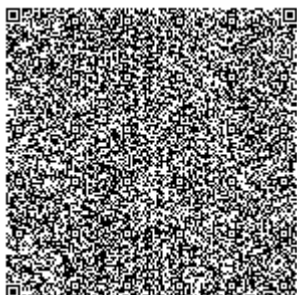
Қосымшаның нөмірі 022

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Кәсіби жарамдылық сараптамасы

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

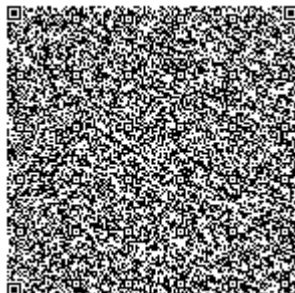
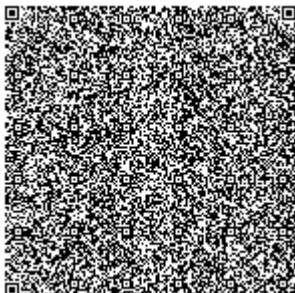
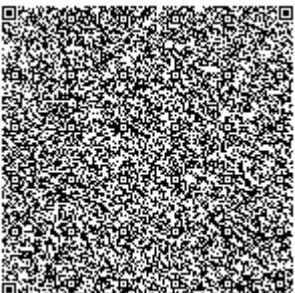
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



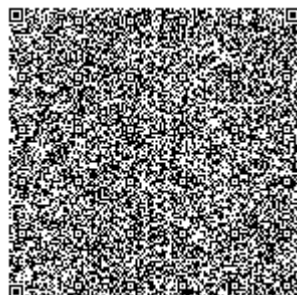
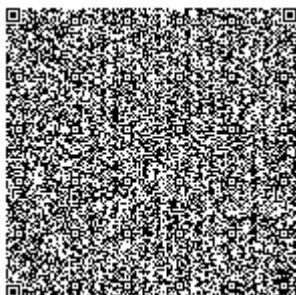
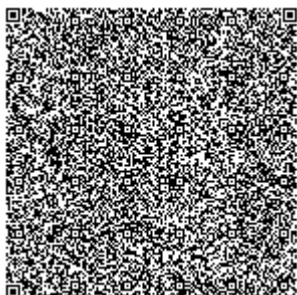
Қосымшаның нөмірі 023

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Инфекциялық аурулар

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Абылай хан даңғылы, 1ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

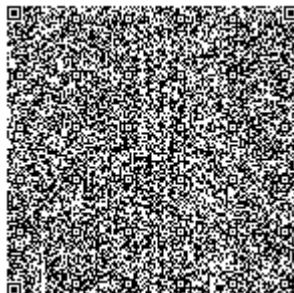
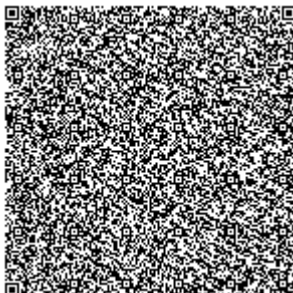
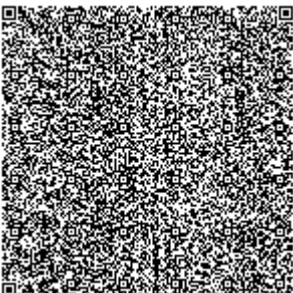
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



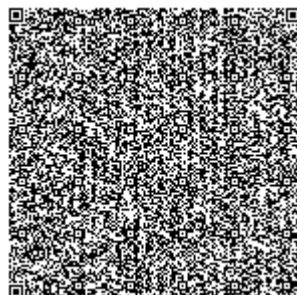
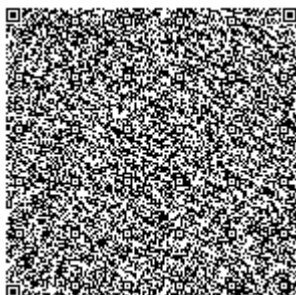
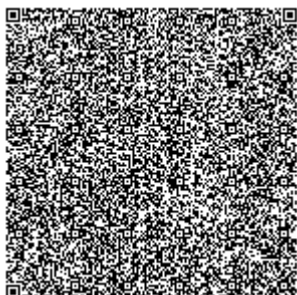
Қосымшаның нөмірі 024

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Гастроэнтерология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

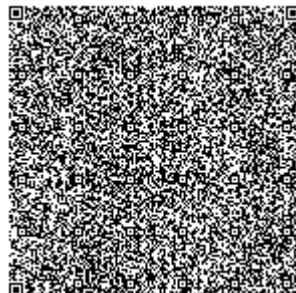
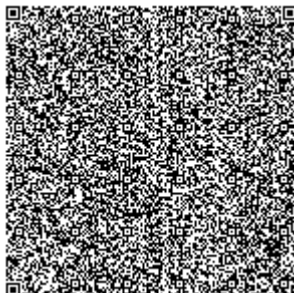
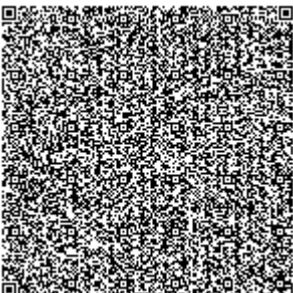
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



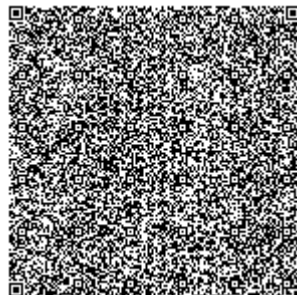
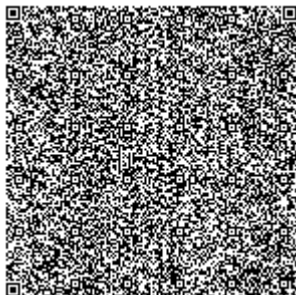
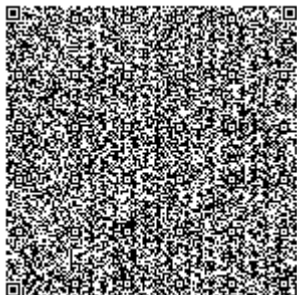
Қосымшаның нөмірі 025

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
 - Консультациялық диагностикалық көмек
 - Диагностика
 - Эндоскопиялық

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

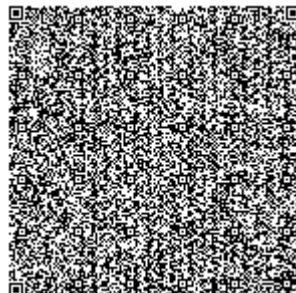
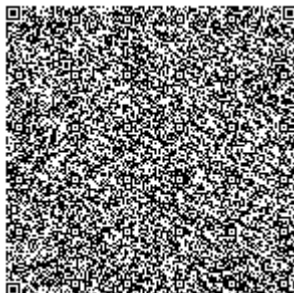
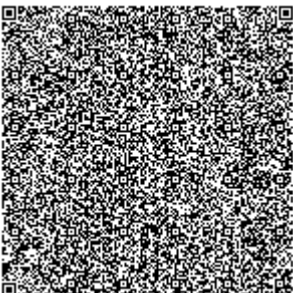
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



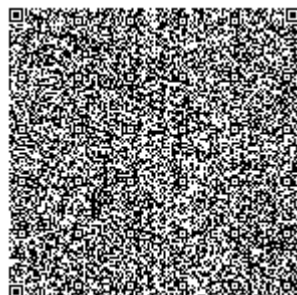
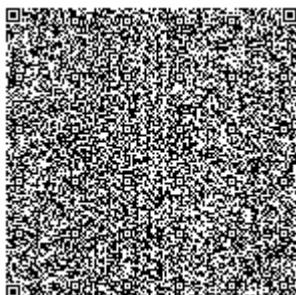
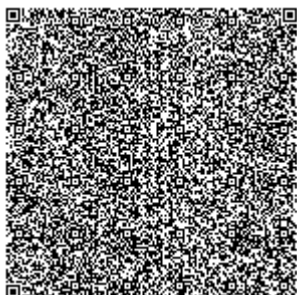
Қосымшаның нөмірі 026

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

- Консультациялық диагностикалық көмек

- Онкология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

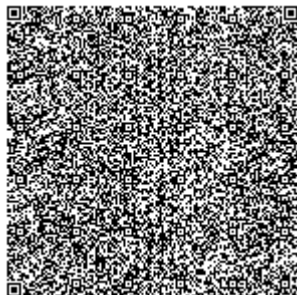
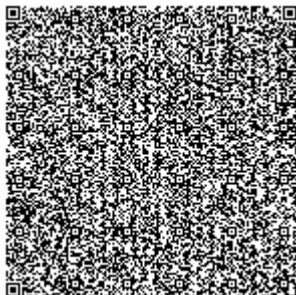
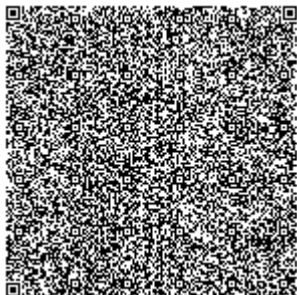
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



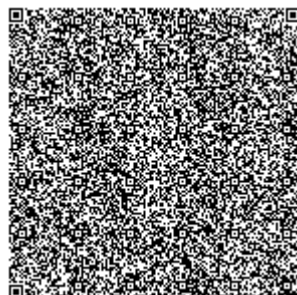
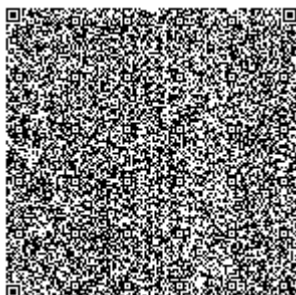
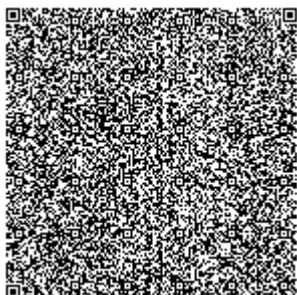
Қосымшаның нөмірі 027

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- Дәрігерге дейінгі

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Күйші Дина көшесі, 6 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

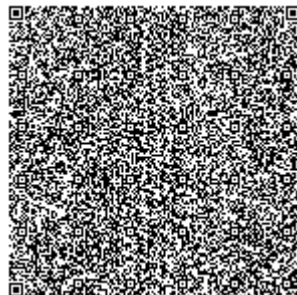
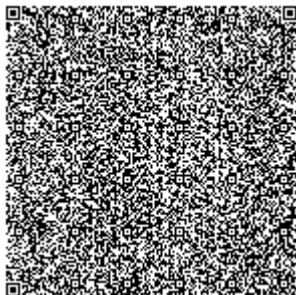
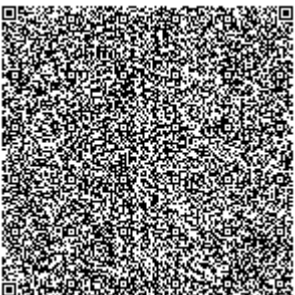
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



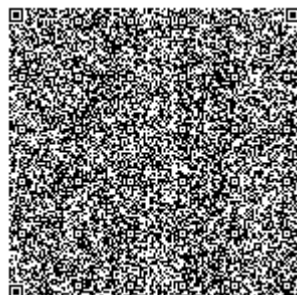
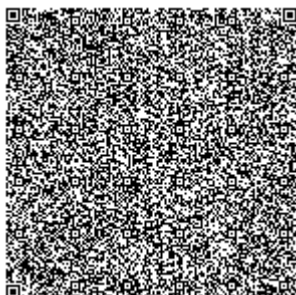
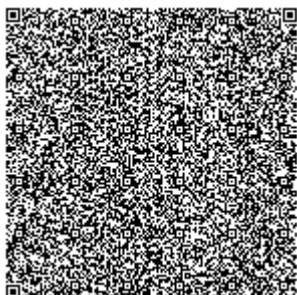
Қосымшаның нөмірі 028

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- Дәрігерге дейінгі

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, А. Петров көшесі, 11 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

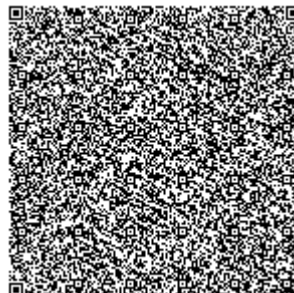
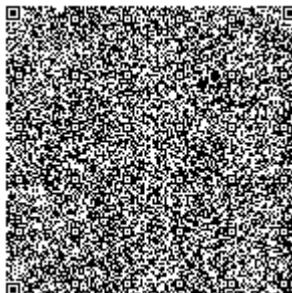
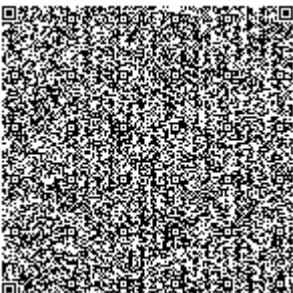
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



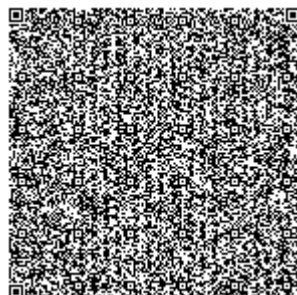
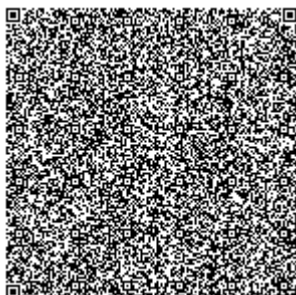
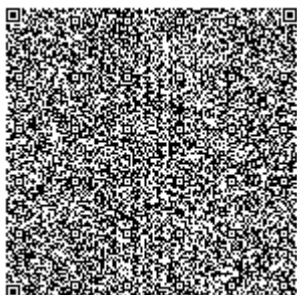
Қосымшаның нөмірі 029

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Невропатология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

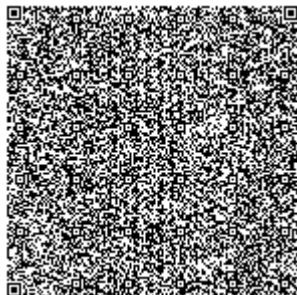
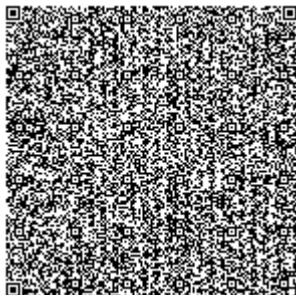
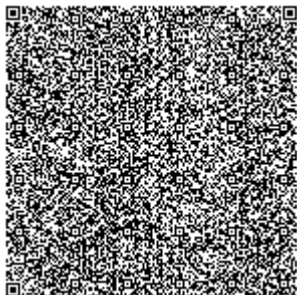
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



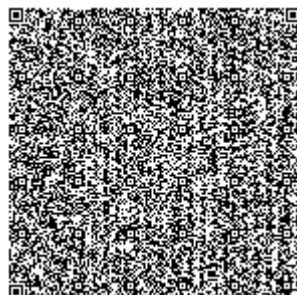
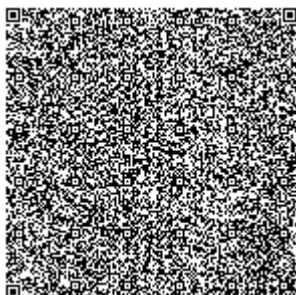
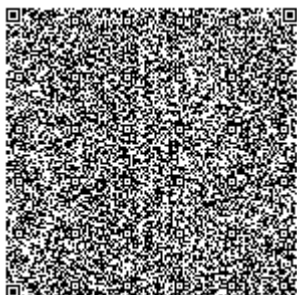
Қосымшаның нөмірі 030

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
 - Консультациялық диагностикалық көмек
 - Диагностика
 - Функционалдық
 - Ультрадыбыстық
 - Зертханалық диагностика
 - Жалпы клиникалық
 - Биохимиялық
- Балаларға мына мамандықтар бойынша консультациялық-диагностикалық медициналық көмек
 - Отбасылық дәрігер
 - Жалпы педиатрия

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

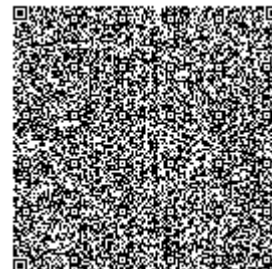
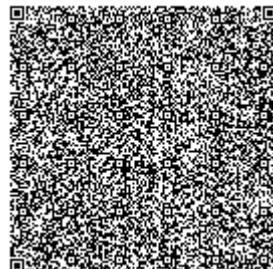
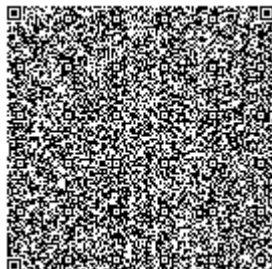
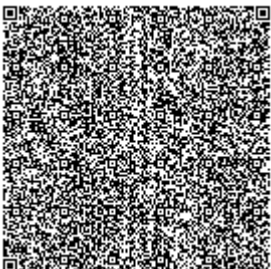
Астана қаласы, Алматы ауданы, А♦♦ылай хан даңғылы, ғимарат 1

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)



Лицензиар "Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі
Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-
Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік
мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

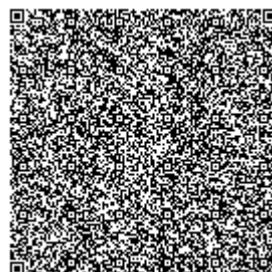
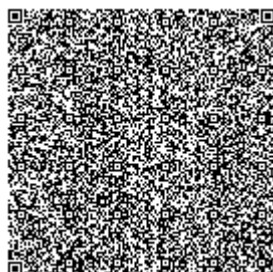
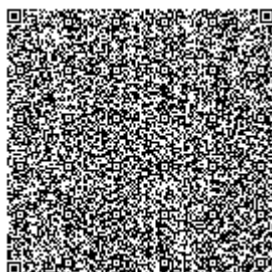
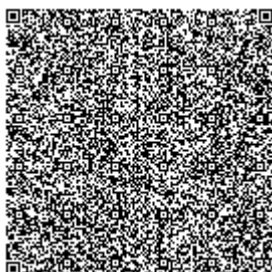
Қосымшаның нөмірі 031

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
 - Педиатрия
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
 - Жалпы терапия

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, ғимарат 11/2

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

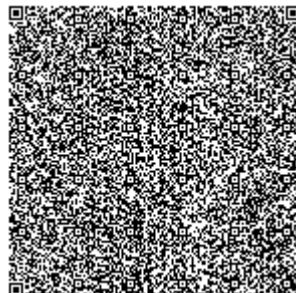
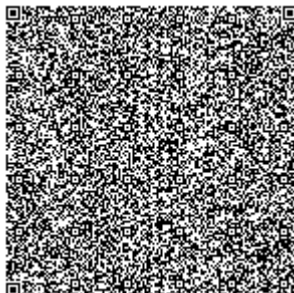
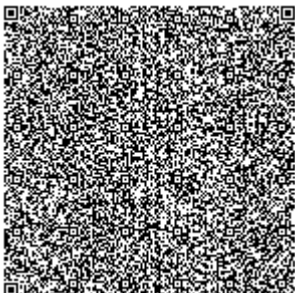
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



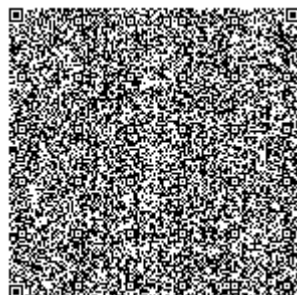
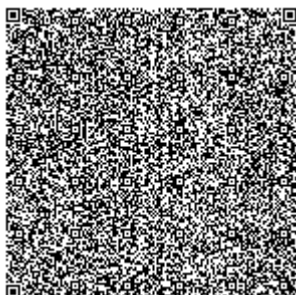
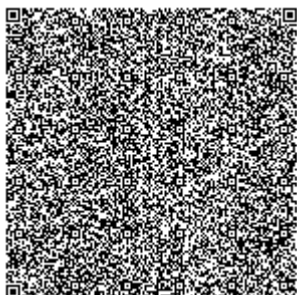
Қосымшаның нөмірі 032

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Ревматология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Абылай Хан даңғылы, 1 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

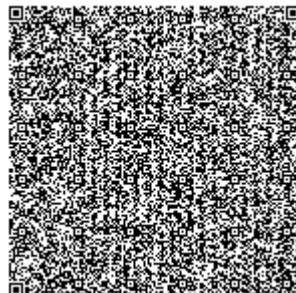
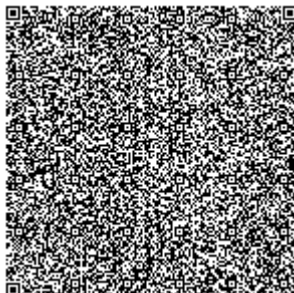
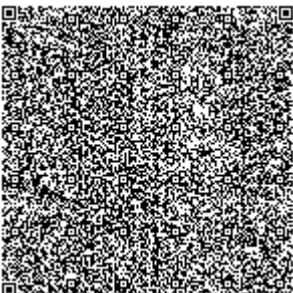
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



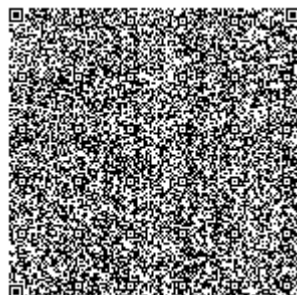
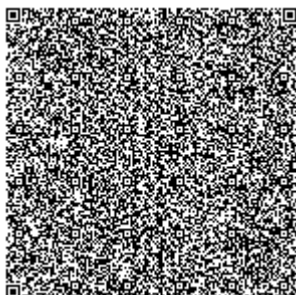
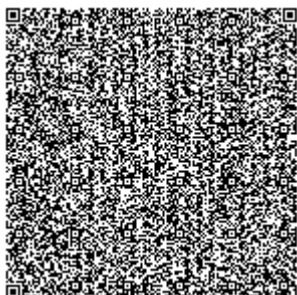
Қосымшаның нөмірі 033

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Фтизиатрия

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

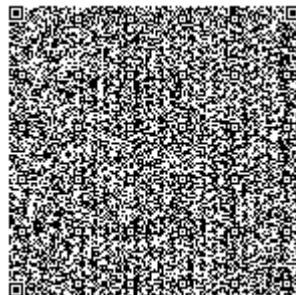
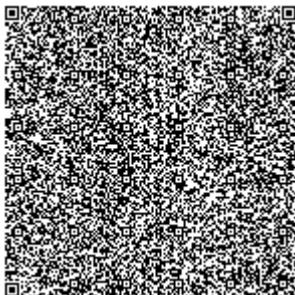
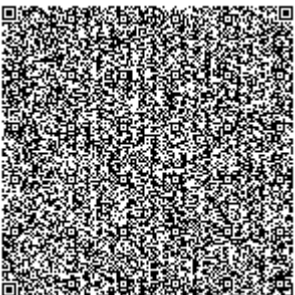
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



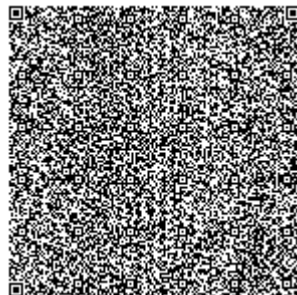
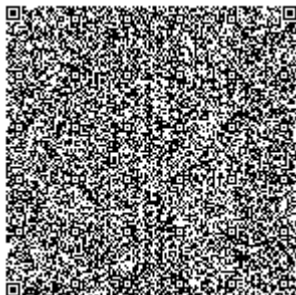
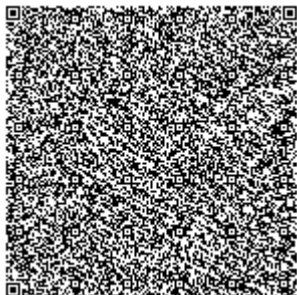
Қосымшаның нөмірі 034

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

- Консультациялық диагностикалық көмек

- Жалпы дәрігерлік практика

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Абылай Хан даңғылы, 1 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

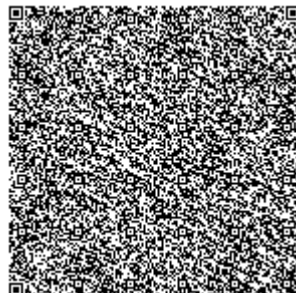
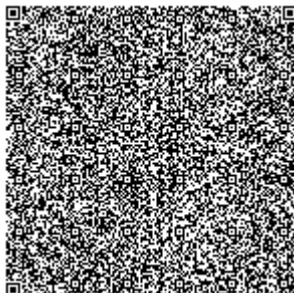
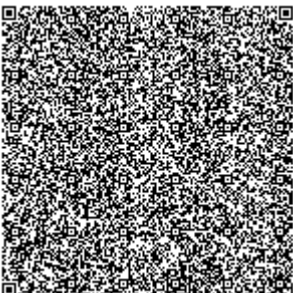
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



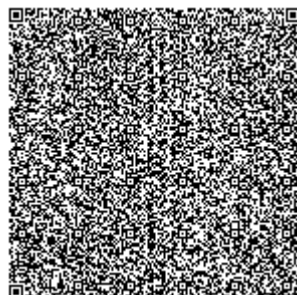
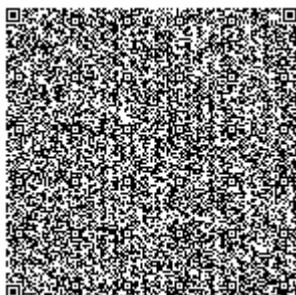
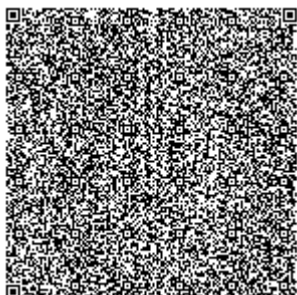
Қосымшаның нөмірі 035

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Еңбекке уақытша жарамсыздық сараптамасы

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Абылай Хан даңғылы, 1 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

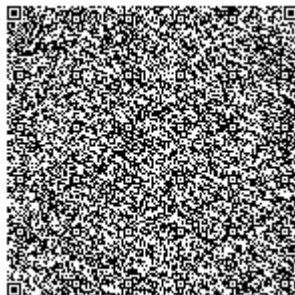
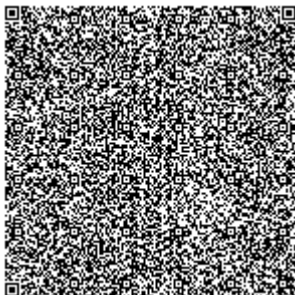
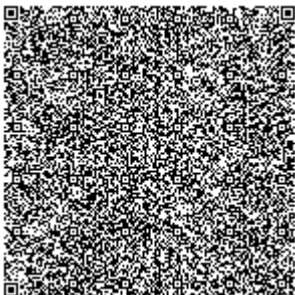
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



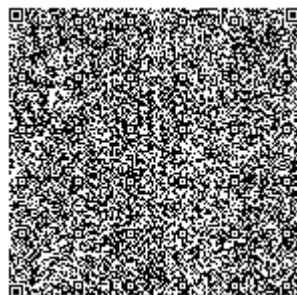
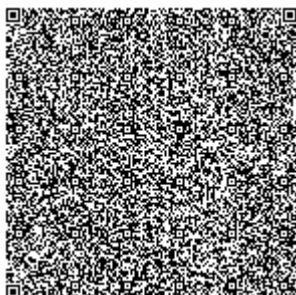
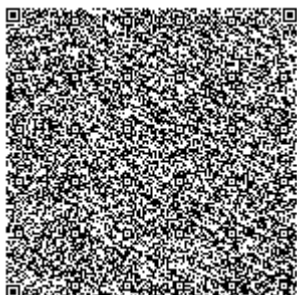
Қосымшаның нөмірі 036

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

- Консультациялық диагностикалық көмек

- Жалпы дәрігерлік практика

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

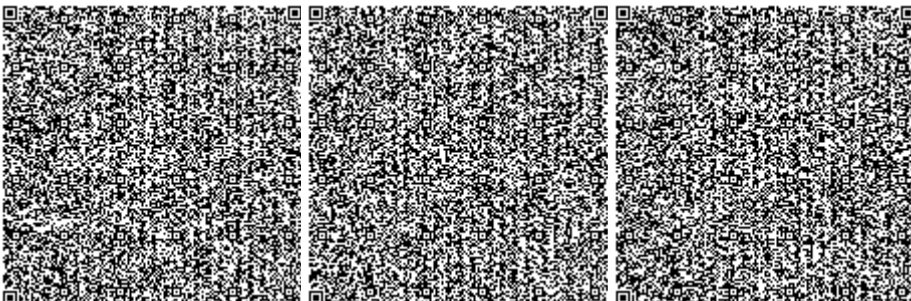
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



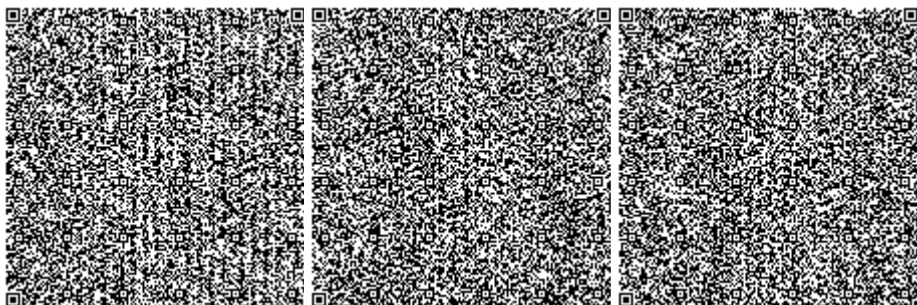
Қосымшаның нөмірі 037

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша стационарлық көмек және (немесе) стационарды алмастыратын көмек

- Медициналық реабилитология, қалпына келтіретін емдеу

- Физиотерапия

- Массаж

- емдік дене шынықтыру

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2-ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

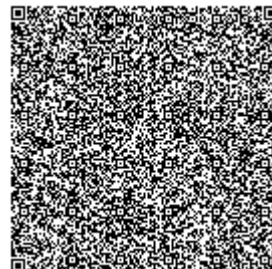
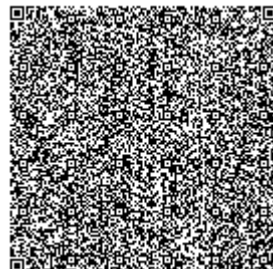
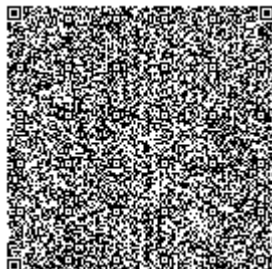
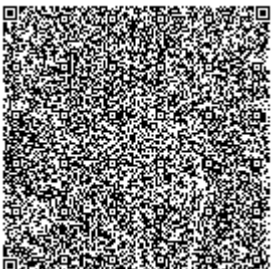
1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)



Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

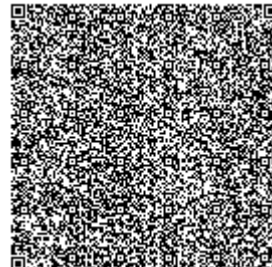
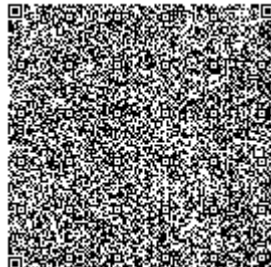
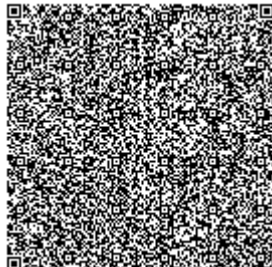
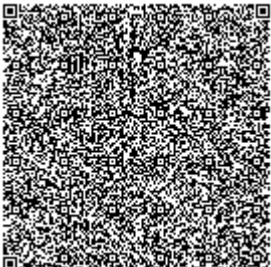
Қосымшаның нөмірі 038

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
 - Консультациялық диагностикалық көмек
 - Жалпы дәрігерлік практика
- Еңбекке уақытша жарамсыздық сараптамасы

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Байқоңыр ауданы, А. Иманов көшесі, №44-үй, 5-т.е. бөлме

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

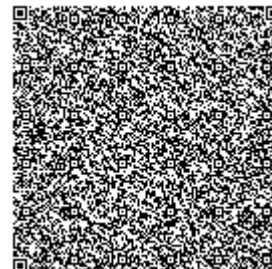
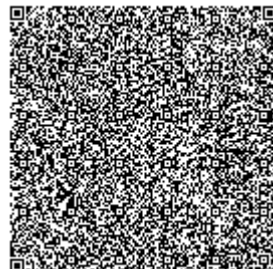
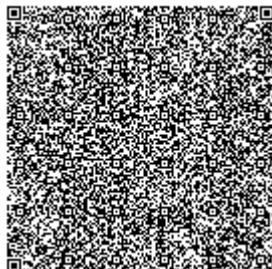
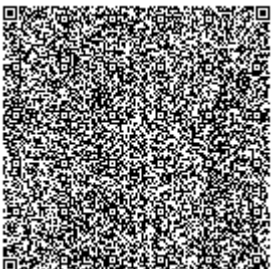
1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)



Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

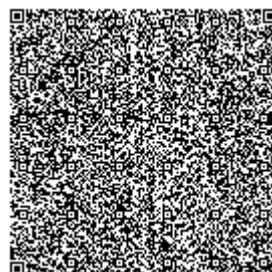
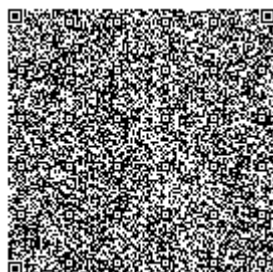
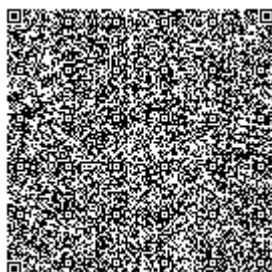
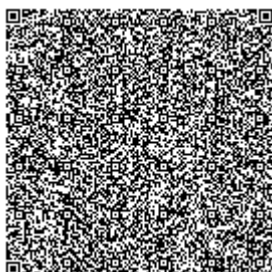
Қосымшаның нөмірі 039

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

- Консультациялық диагностикалық көмек

- Стоматология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2-ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

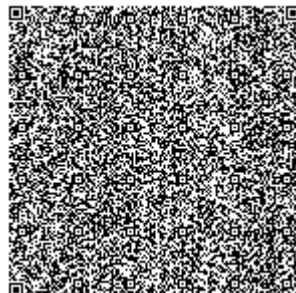
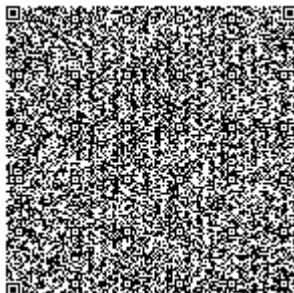
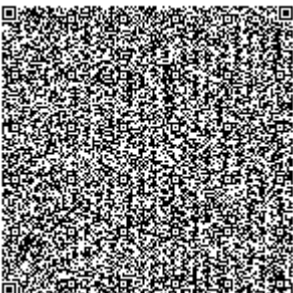
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



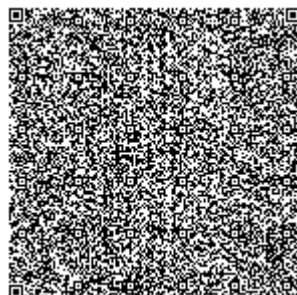
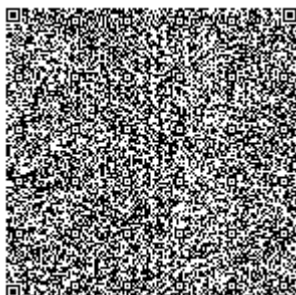
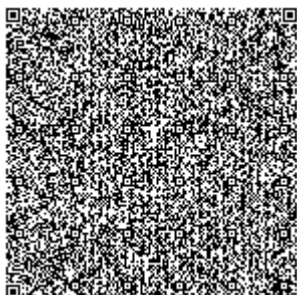
Қосымшаның нөмірі 040

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

- Консультациялық диагностикалық көмек

- Инфекциялық аурулар

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

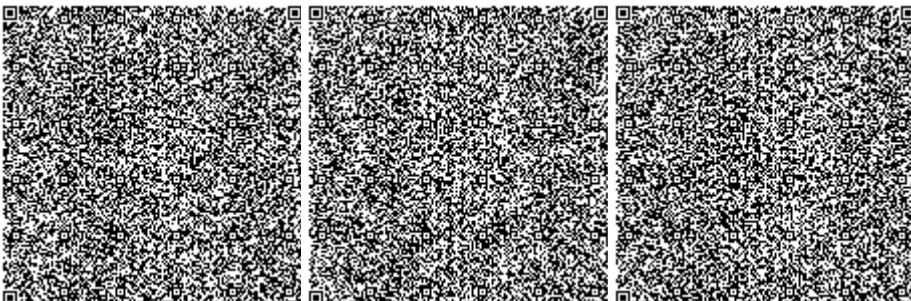
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" респуб♦♦икалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



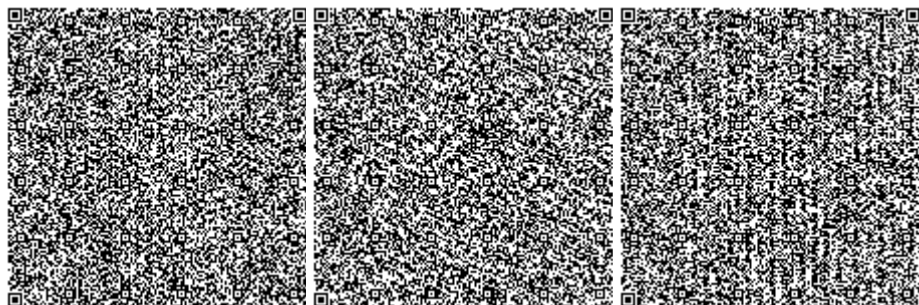
Қосымшаның нөмірі 041

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

- Консультациялық диагностикалық көмек

- Аллергология (иммунология)

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

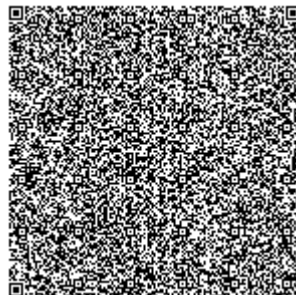
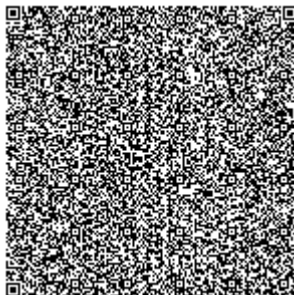
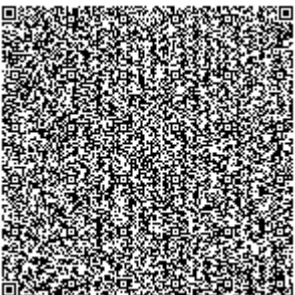
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



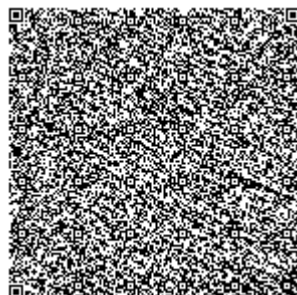
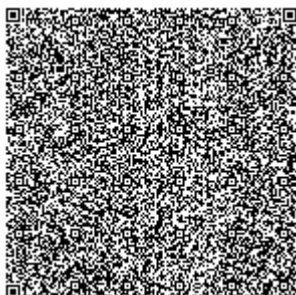
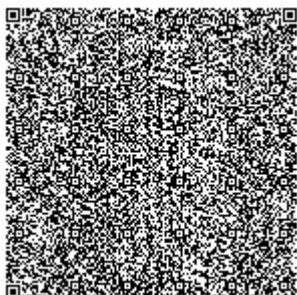
Қосымшаның нөмірі 042

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Урология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

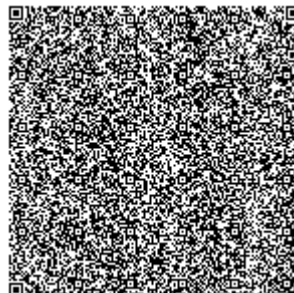
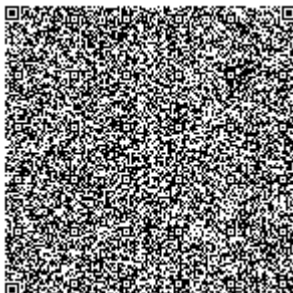
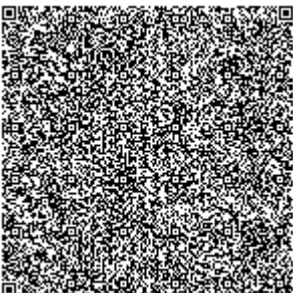
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



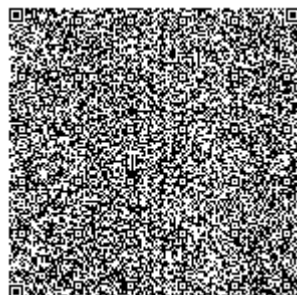
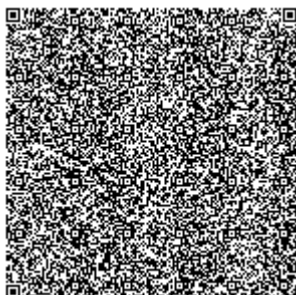
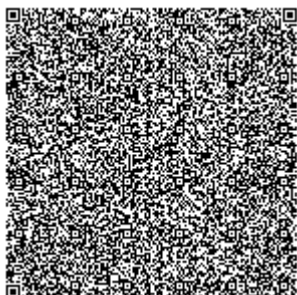
Қосымшаның нөмірі 043

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

- Консультациялық диагностикалық көмек

- Ангиохирургия

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

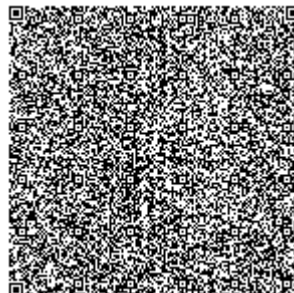
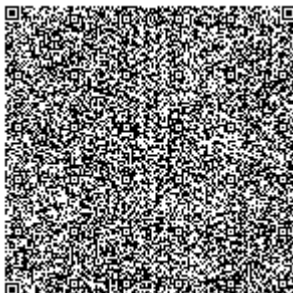
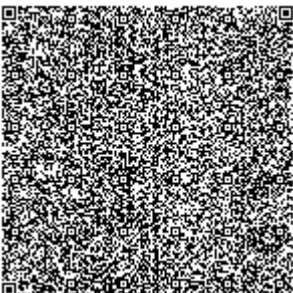
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



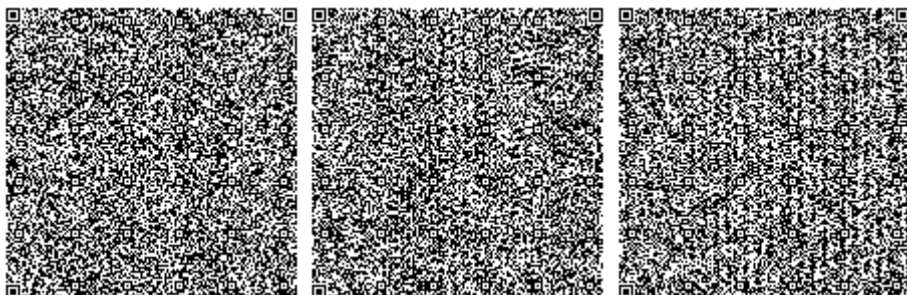
Қосымшаның нөмірі 044

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

- Консультациялық диагностикалық көмек

- Ревматология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, "Алматы" ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

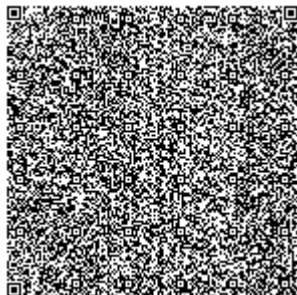
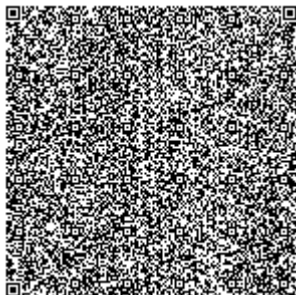
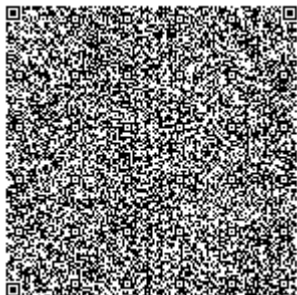
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



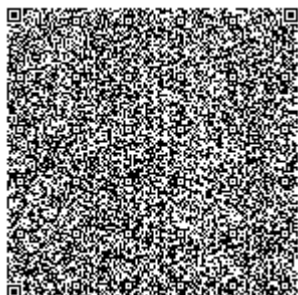
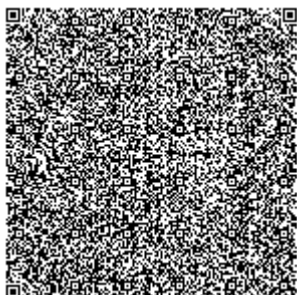
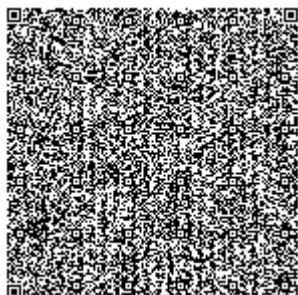
Қосымшаның нөмірі 045

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Пульмонология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, Алматы ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

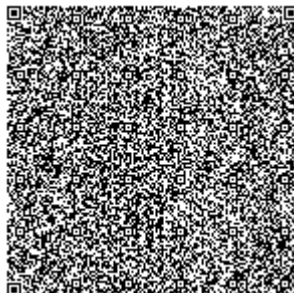
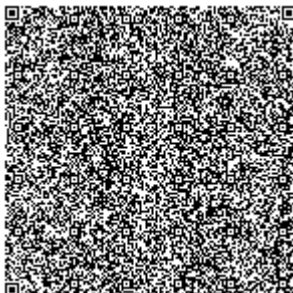
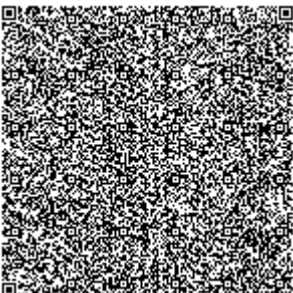
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



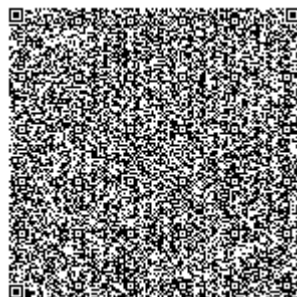
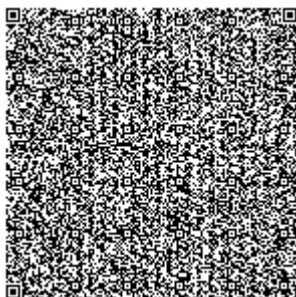
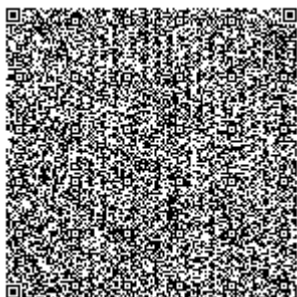
Қосымшаның нөмірі 046

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Пульмонология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, "Алматы" ауданы, Тәуелсіздік даңғылы, 11/2 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

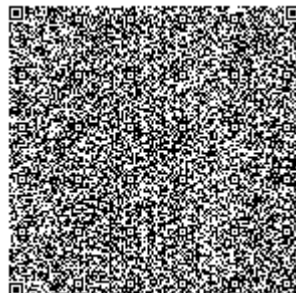
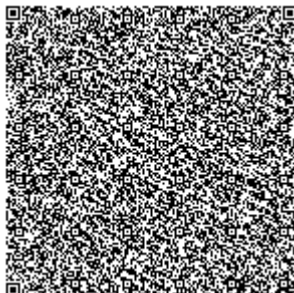
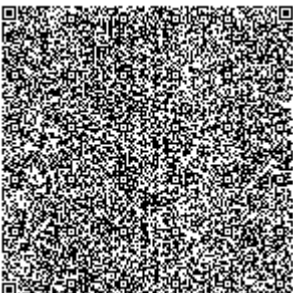
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



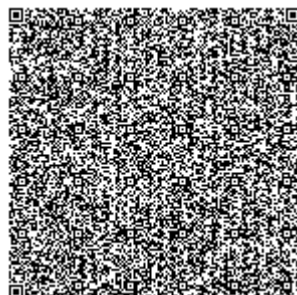
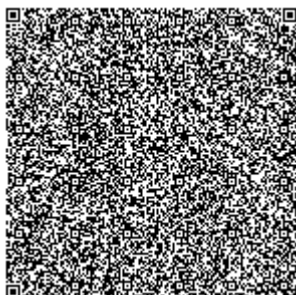
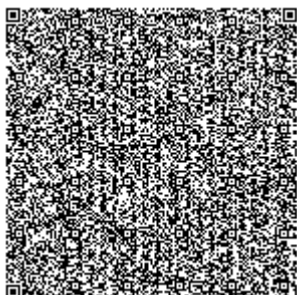
Қосымшаның нөмірі 047

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

- Консультациялық диагностикалық көмек

- Диагностика

- Рентгенологиялық

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, "Алматы" ауданы, Абылай хан даңғылы, 1 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

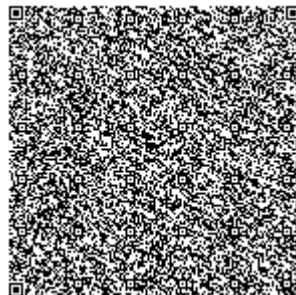
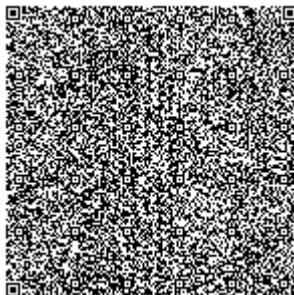
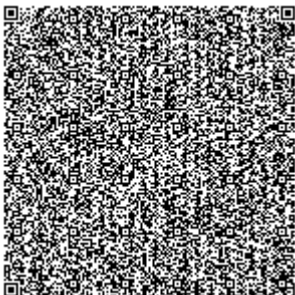
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



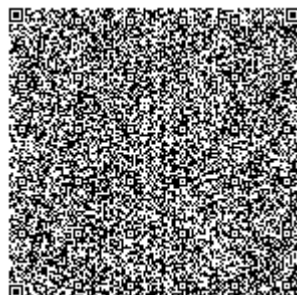
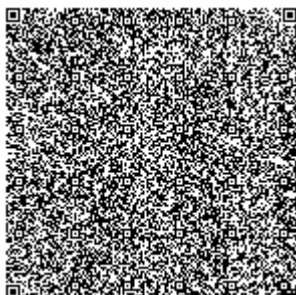
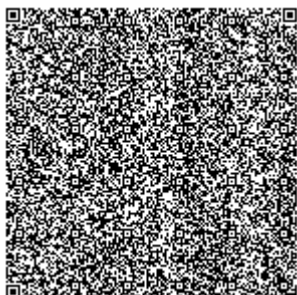
Қосымшаның нөмірі 048

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

- Консультациялық диагностикалық көмек

- Гастроэнтерология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, "Алматы" ауданы, Абылай хан даңғылы, 1 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Лицензиар

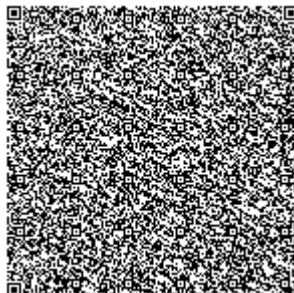
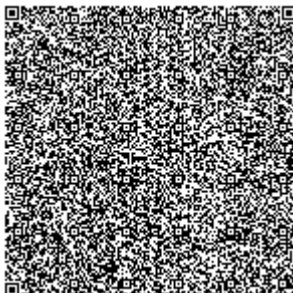
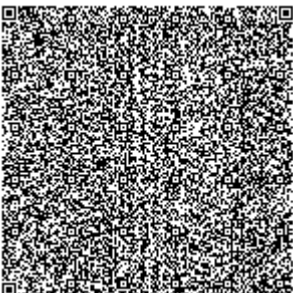
"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" респуб♦икалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



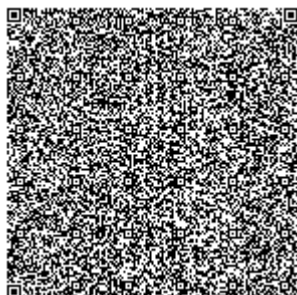
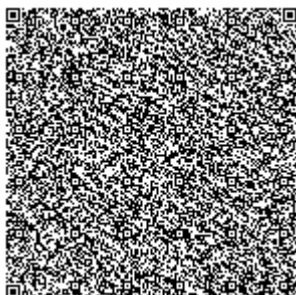
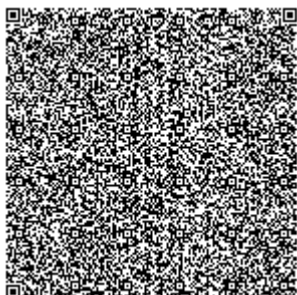
Қосымшаның нөмірі 049

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23001718

Лицензияның берілген күні 19.01.2023 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Эндокринология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

Лицензиат

Астана қаласы әкімдігінің "№ 13 қалалық емхана" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

010009, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Абылай хан Даңғылы, № 1 ғимарат, БСН: 000440001359

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өндірістік база

Астана қаласы, "Алматы" ауданы, Абылай хан даңғылы, 1 ғимарат

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасының аумағында жарамды. 2. Лицензия белгіленген тәртіппен бес жылдан кейін мамандығы бойынша біліктілігін арттыру шартымен тұрақты және жарамды болып табылады.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

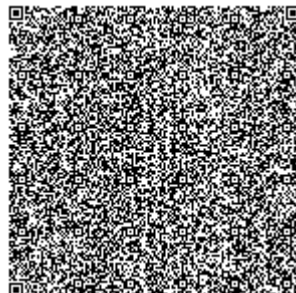
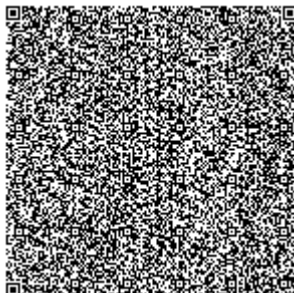
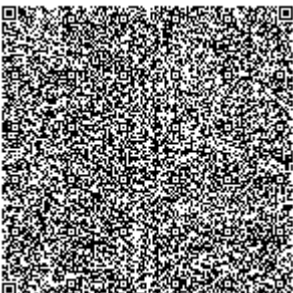
Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Нұр-Сұлтан қаласы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



Қосымшаның нөмірі 050

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2023

Берілген орны Астана қ.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

