

ЛИЦЕНЗИЯ

19.10.2018 года

0000045 DX

Выдана

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской перинатальный центр" управления здравоохранения города Шымкент

160024, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Нурсат, дом № 188.,
БИН: 101240007403

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

на занятие

Медицинская деятельность

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

Особые условия

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование лицензиара)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

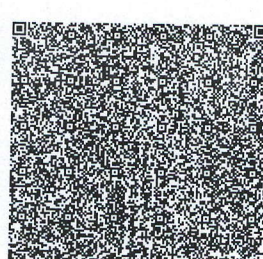
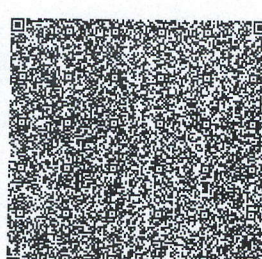
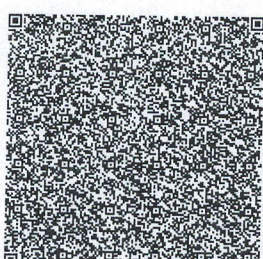
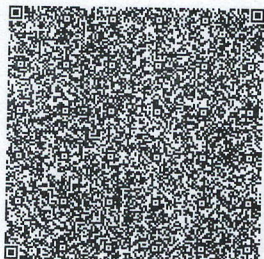
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

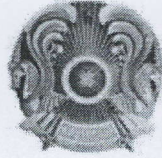
Дата первичной выдачи **22.12.2010**

Срок действия
лицензии

Место выдачи

город Шымкент, район Аль-Фарабийский





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000045 DX

Дата выдачи лицензии 19.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная медицинская помощь взрослому и детскому населению по специальностям
- Трансфузиология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской перинатальный центр" управления здравоохранения города Шымкент

160024, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Нурсат, дом № 188, БИН: 101240007403

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

Производственная база

Республика Казахстан, город Шымкент, Каратауский район, микрорайон Нурсат, строение №188

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

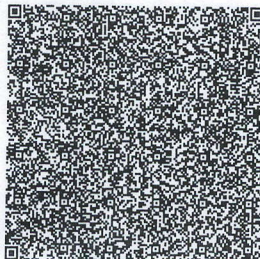
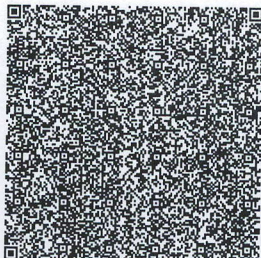
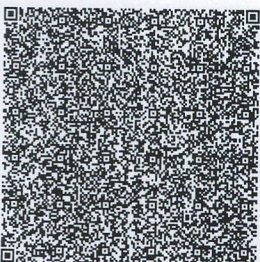
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

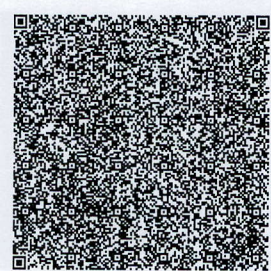
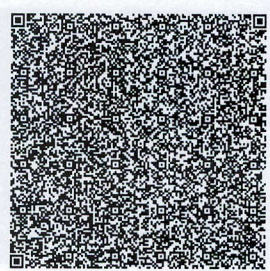
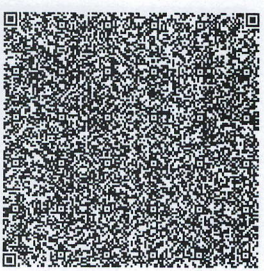
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

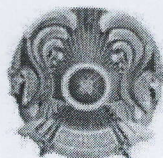


Номер приложения 002
Срок действия
Дата выдачи приложения 19.10.2018
Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент



(Faint, illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the document)





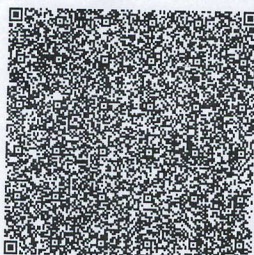
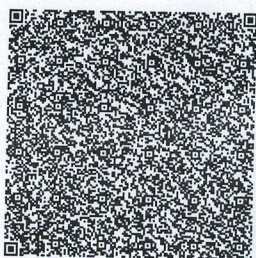
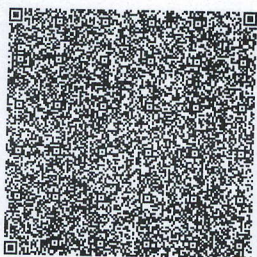
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000045 DX

Дата выдачи лицензии 19.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Диагностика
 - Ультразвуковая
 - Медицинская генетика
 - Диагностика
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Медицинская генетика
- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
 - Неонатология
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Диагностика
 - Эндоскопическая
 - Функциональная
 - Ультразвуковая
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Серологические
 - Цитологические исследования
 - Бактериологические
 - Биохимические
 - Иммунологические исследования
- Клиническая лабораторная диагностика
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Офтальмология
 - Ангиохирургия
 - Психотерапия
 - Медицинская психология





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000045 DX

Дата выдачи лицензии 19.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Стоматология
- Хирургия общая
- Терапия общая
- Акушерство и гинекология
- Невропатология
- Эндокринология
- Нефрология

- Первичная медико-санитарная помощь

- Скорая медицинская помощь
- Квалифицированная помощь
- Доврачебная помощь

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям

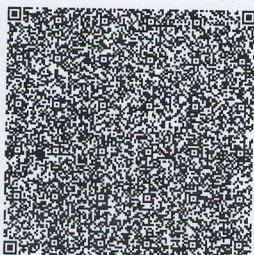
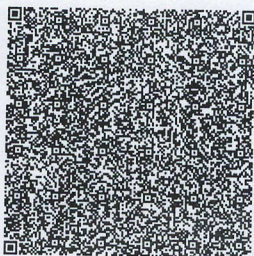
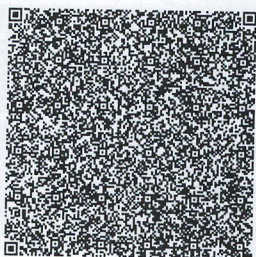
- Гинекология
- Педиатрия: общая

- Стационарная медицинская помощь детскому населению – по специальностям

- Медицинская реабилитология: физиотерапия
- Медицинская реабилитология: лечебная физкультура
- Медицинская реабилитология
- Гинекология
- Педиатрия
- Анестезиология и реаниматология
- Массаж

- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Анестезиология и реаниматология
- Массаж
- Акушерство и гинекология
- Медицинская психология



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

Лицензиат **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской перинатальный центр" управления здравоохранения города Шымкент**
160024, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Нурсат, дом № 188.
, БИН: 101240007403
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база **Республика Казахстан, город Шымкент, Каратауский район, микрорайон Нурсат, строение №188**
(местонахождение)

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

Лицензиар **Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

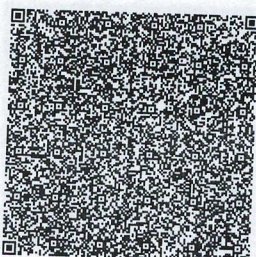
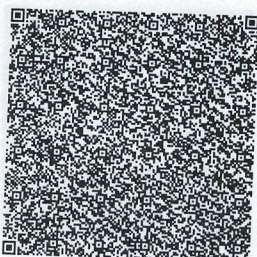
Руководитель (уполномоченное лицо) **ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

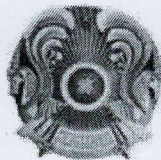
Номер приложения 001

Срок действия

Дата выдачи приложения 19.10.2018

Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000045 DX

Дата выдачи лицензии 19.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная медицинская помощь детскому населению – по специальностям
- Трансфузиология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской перинатальный центр" управления здравоохранения города Шымкент

160024, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Нурсат, дом № 188, БИН: 101240007403

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

Производственная база

Республика Казахстан, город Шымкент, Каратауский район, микрорайон Нурсат, строение №188

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

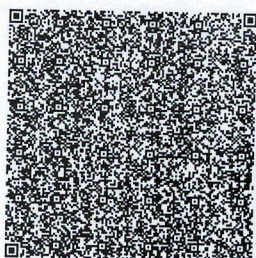
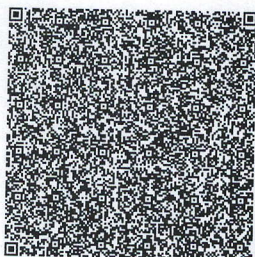
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



Номер приложения 004

Срок действия

Дата выдачи приложения 19.10.2018

Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚПАРАТ ҚАҒАМЫ

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚПАРАТ ҚАҒАМЫ

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚПАРАТ ҚАҒАМЫ

Қазақстан Республикасының Ақпарат Қағамы
Қазақстан Республикасының Ақпарат Қағамының мақсаты мен міндеттері
Қазақстан Республикасының Ақпарат Қағамының құрылымы

Қазақстанның конституциялық демократиялық республикасының заңды билік органдарының құрамындағы мемлекеттік органдарының қызметінде және өзіндік қызметінде қолданылатын құжаттардың қағаз және электрондық нысандарының бірдейдігі туралы заң.
160024, Республика Казахстан, г.Шымкент, Мағаррайсы Нұрсат, дом № 133.
БИН: 10124007403

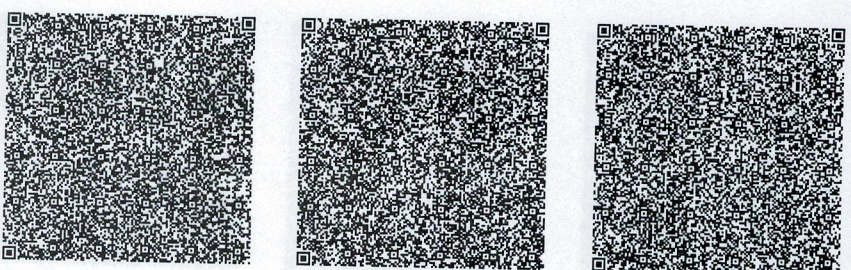
Қазақстанның конституциялық демократиялық республикасының заңды билік органдарының құрамындағы мемлекеттік органдарының қызметінде және өзіндік қызметінде қолданылатын құжаттардың қағаз және электрондық нысандарының бірдейдігі туралы заң.
Қазақстанның конституциялық демократиялық республикасының заңды билік органдарының құрамындағы мемлекеттік органдарының қызметінде және өзіндік қызметінде қолданылатын құжаттардың қағаз және электрондық нысандарының бірдейдігі туралы заң.

Противопоставительная база Республика Казахстан, город Шымкент, Каратусский район, микрорайон Нұрсат, строение №133

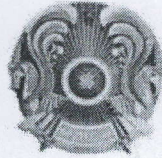
Особые условия действия лицензии (в соответствии со статьей 26 Закона Республики Казахстан «Об электронных уведомлениях»)

Лицензиар Государственное учреждение "Управление архивохранилища города Шымкент", Ақпарат қоры Шымкент.
(Қазақстанның конституциялық демократиялық республикасының заңды билік органдарының құрамындағы мемлекеттік органдарының қызметінде және өзіндік қызметінде қолданылатын құжаттардың қағаз және электрондық нысандарының бірдейдігі туралы заң.)

Руководитель (уполномоченный лицо) БАРИДЗОВ ТИМИТХАН ИСАБАЕВИЧ
(Қазақстанның конституциялық демократиялық республикасының заңды билік органдарының құрамындағы мемлекеттік органдарының қызметінде және өзіндік қызметінде қолданылатын құжаттардың қағаз және электрондық нысандарының бірдейдігі туралы заң.)



Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызды бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000045 DX

Дата выдачи лицензии 19.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
- Неонатология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской перинатальный центр" управления здравоохранения города Шымкент

160024, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Нурсат, дом № 188, БИН: 101240007403

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

Производственная база

Республика Казахстан, город Шымкент, Каратауский район, микрорайон Нурсат, строение №188

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

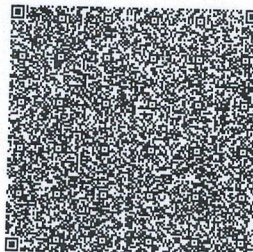
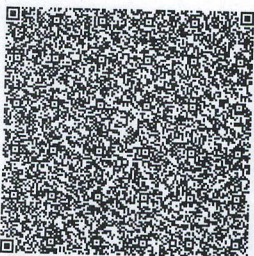
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



Номер приложения 005

Срок действия

Дата выдачи приложения 19.10.2018

Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент

Исходящий № _____ от _____ 2018 г.

Кому: _____

От: _____

Содержит: _____

Заявитель: _____

Адрес: Республика Казахстан, г.Шымкент, Каратауский район, микрорайон Нуролт, дом № 183, тел. +7 7162 101340087403

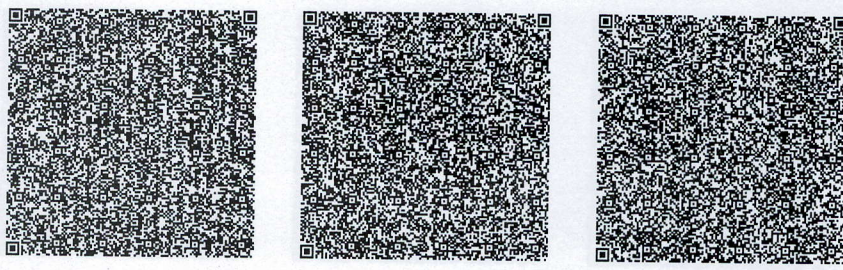
Предмет: _____

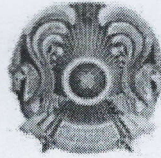
Республика Казахстан, г.Шымкент, Каратауский район, микрорайон Нуролт, дом № 183

В соответствии со статьей 20 Закона Республики Казахстан «О республиканском агентстве по защите прав потребителей и обеспечению доступности продукции (услуг)»

Государственное учреждение «Управление здравоохранения города Шымкент», Агентство города Шымкент.

Исполнитель: _____





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000045 DX

Дата выдачи лицензии 19.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза
 - экспертиза временной нетрудоспособности
- Диагностика
 - Рентгенологическая диагностика

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской перинатальный центр" управления здравоохранения города Шымкент

160024, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Нурсат, дом № 188, БИН: 101240007403

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

Производственная база

Республика Казахстан, город Шымкент, Каратауский район, микрорайон Нурсат, строение №188

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

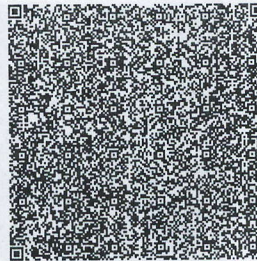
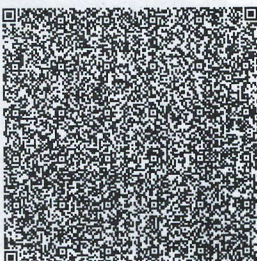
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



Номер приложения 003
Срок действия
Дата выдачи приложения 19.10.2018
Место выдачи Республика Казахстан, г.Шымкент

Исходя из заявления гражданина Республики Казахстан, проживающего по адресу: Республика Казахстан, г. Шымкент, микрорайон Куржы, дом № 188, 100000, о предоставлении ему услуги по выдаче копии выданных ему документов, подтверждающих его личность, в соответствии с законодательством Республики Казахстан, администрация города Шымкент, акимат города Шымкент, на основании заявления гражданина Республики Казахстан, проживающего по адресу: Республика Казахстан, г. Шымкент, микрорайон Куржы, дом № 188, 100000, предоставляет ему услугу по выдаче копии выданных ему документов, подтверждающих его личность, в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

Президентская Служба Республики Казахстан, город Шымкент, Карадускый район, микрорайон Куржы, дом № 188

Особые условия

Директор Государственного учреждения "Управление администрации города Шымкент", Акимат города Шымкент.

Бариндоян Бахитжан Исбагулович

