



## ЛИЦЕНЗИЯ

21.12.2022 года

22025093

**Выдана** Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Женис, здание № 81  
БИН: 200940029071

(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**

**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.  
2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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

**Примечание**

**Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар**

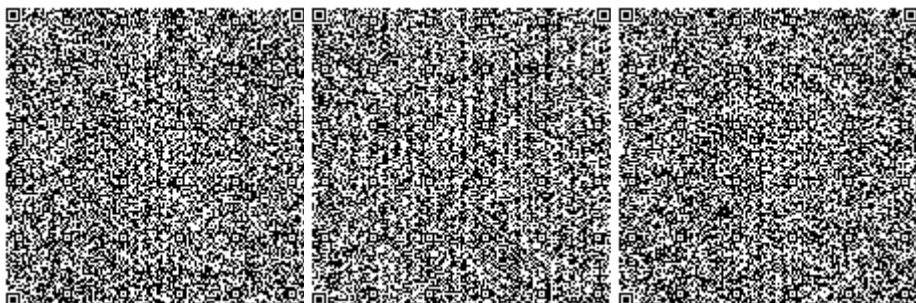
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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



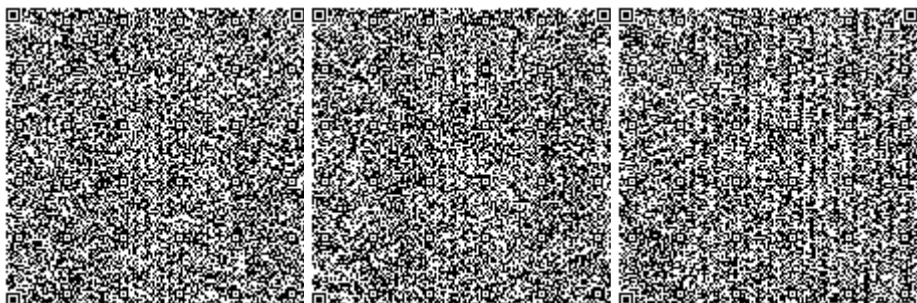


## ЛИЦЕНЗИЯ

Дата первичной выдачи 26.10.2020

Срок действия  
лицензии

Место выдачи г.Астана





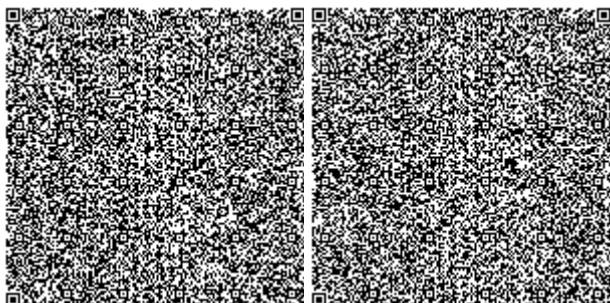
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
  - Общая хирургия
    - Абдоминальная
  - Общая врачебная практика
  - Диагностика
    - Ультразвуковая
    - Рентгенологическая
  - Лабораторная диагностика
    - Общеклинические
  - Акушерство и гинекология
  - Эндокринология
  - Дерматовенерология (Дерматокосметология)
- Экспертиза профессиональной пригодности
- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Общая врачебная практика
  - Общая хирургия
    - Абдоминальная
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Диагностика
    - Ультразвуковая
    - Рентгенологическая
  - Общая хирургия
    - Абдоминальная
  - Терапия
  - Психиатрия
    - Психотерапия
  - Лабораторная диагностика
    - Общеклинические
  - Кардиология





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

#### - Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

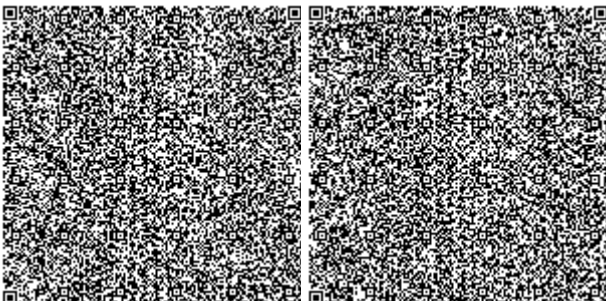
- Акушерство и гинекология
- Дерматовенерология (Дерматокосметология)
- Урология

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

- Первичная медико-санитарная помощь
  - Доврачебная
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Общая хирургия
    - Абдоминальная
  - Психиатрия
    - Психотерапия
  - Фтизиатрия
  - Дерматовенерология (дерматокосметология)
  - Общая врачебная практика
  - Диагностика
    - Ультразвуковая
    - Рентгенологическая
  - Травматология -ортопедия
  - Терапия
  - Акушерство и гинекология
  - Лабораторная диагностика
    - Общеклинические
  - Урология
  - Оториноларингология
  - Кардиология

#### - Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь
  - Доврачебная





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

Консультативно-диагностическая помощь

- Диагностика
  - Ультразвуковая
  - Рентгенологическая
- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические
- Общая хирургия
  - Абдоминальная
- Общая врачебная практика
- Эндокринология
- Акушерство и гинекология
- Дерматовенерология (Дерматокосметология)
- Оториноларингология

- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны**

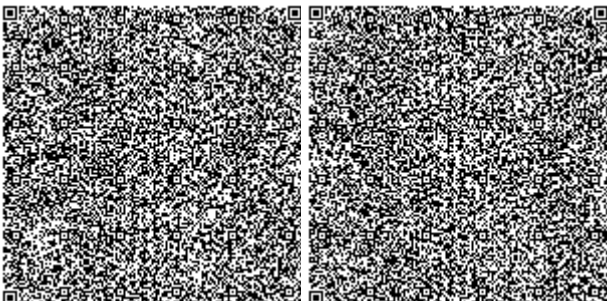
010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Желіс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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)

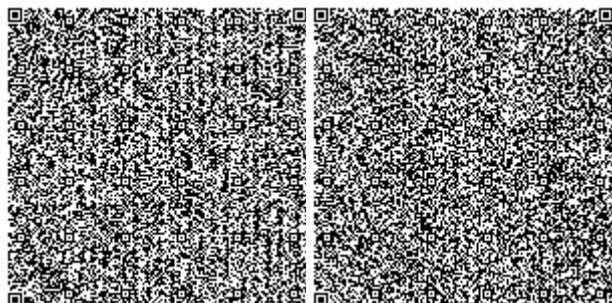
### Производственная база

**город Астана, район Сарыарка, проспект Желіс, 81**

(местонахождение)



<b>Особые условия действия лицензии</b>	<b>1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.</b> <hr/> (в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
<b>Лицензиар</b>	<b>Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.</b> <hr/> (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
<b>Руководитель (уполномоченное лицо)</b>	<b>Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич</b> <hr/> (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
<b>Номер приложения</b>	001
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	21.12.2022
<b>Место выдачи</b>	г.Астана <hr/> (наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)





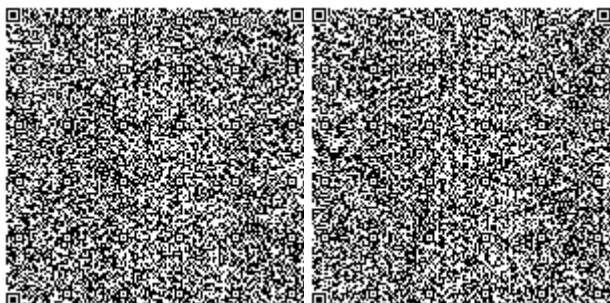
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
  - Общая хирургия
    - Абдоминальная
  - Общая врачебная практика
  - Диагностика
    - Ультразвуковая
    - Рентгенологическая
  - Лабораторная диагностика
    - Общеклинические
  - Акушерство и гинекология
  - Эндокринология
  - Дерматовенерология (Дерматокосметология)
- Экспертиза профессиональной пригодности
- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Общая врачебная практика
  - Общая хирургия
    - Абдоминальная
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Диагностика
    - Ультразвуковая
    - Рентгенологическая
  - Общая хирургия
    - Абдоминальная
  - Терапия
  - Психиатрия
    - Психотерапия
  - Лабораторная диагностика
    - Общеклинические
  - Кардиология





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

#### - Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

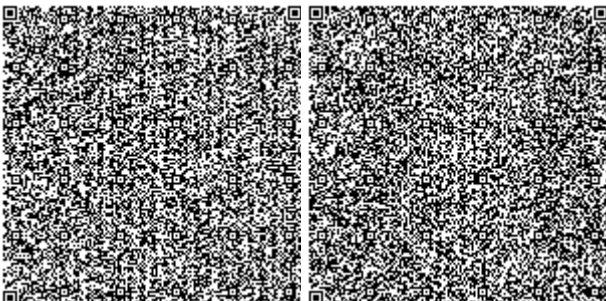
- Акушерство и гинекология
- Дерматовенерология (Дерматокосметология)
- Урология

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

- Первичная медико-санитарная помощь
  - Доврачебная
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Общая хирургия
    - Абдоминальная
  - Психиатрия
    - Психотерапия
  - Фтизиатрия
  - Дерматовенерология (дерматокосметология)
  - Общая врачебная практика
  - Диагностика
    - Ультразвуковая
    - Рентгенологическая
  - Травматология -ортопедия
  - Терапия
  - Акушерство и гинекология
  - Лабораторная диагностика
    - Общеклинические
  - Урология
  - Оториноларингология
  - Кардиология

#### - Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь
  - Доврачебная





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

Консультативно-диагностическая помощь

- Диагностика
  - Ультразвуковая
  - Рентгенологическая
- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические
- Общая хирургия
  - Абдоминальная
- Общая врачебная практика
- Эндокринология
- Акушерство и гинекология
- Дерматовенерология (Дерматокосметология)
- Оториноларингология

- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны

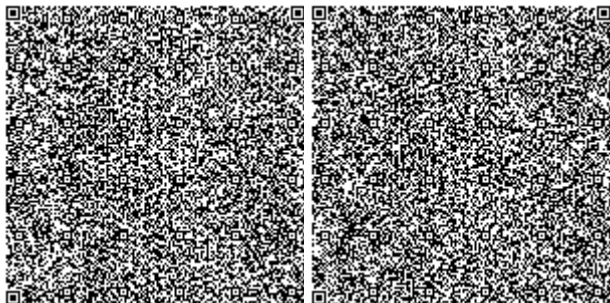
010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Желіс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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)

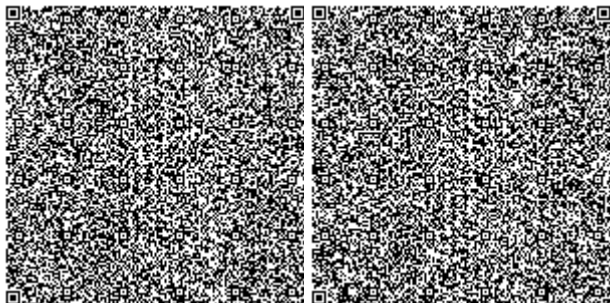
### Производственная база

город Астана, район Сарыарка, проспект Желіс, 81

(местонахождение)



<b>Особые условия действия лицензии</b>	<b>1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.</b> <hr/> <small>(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)</small>
<b>Лицензиар</b>	<b>Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.</b> <hr/> <small>(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)</small>
<b>Руководитель (уполномоченное лицо)</b>	<b>Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич</b> <hr/> <small>(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))</small>
<b>Номер приложения</b>	002
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	21.12.2022
<b>Место выдачи</b>	г.Астана
	<hr/> <small>(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)</small>





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
  - Педиатрия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
  - Пульмонология
  - Невропатология
  - Инфекционные болезни

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Жеңіс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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

**город Астана, район Сарыарка, проспект Женис, 81**

(местонахождение)

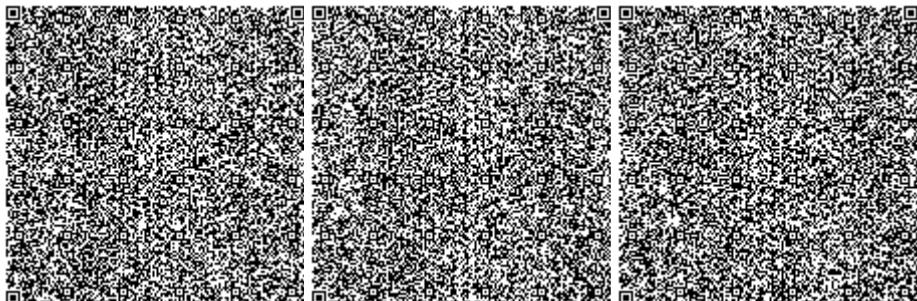
### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**



---

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

---

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

**Номер приложения** 003

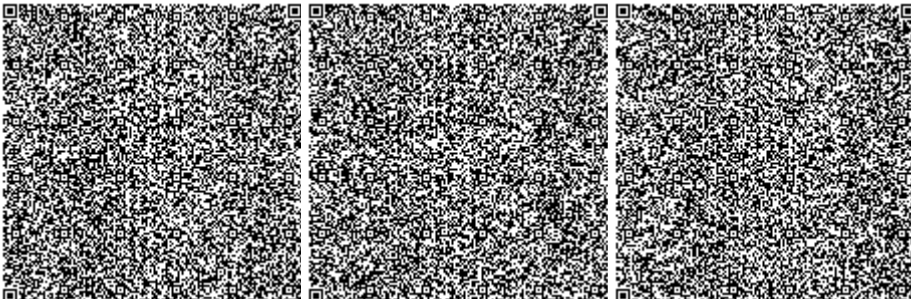
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 21.12.2022

**Место выдачи** г.Астана

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
  - Лечебная физкультура
  - Физиотерапия

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Жеңіс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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

**город Астана, район Сарыарка, проспект Женис, 81**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

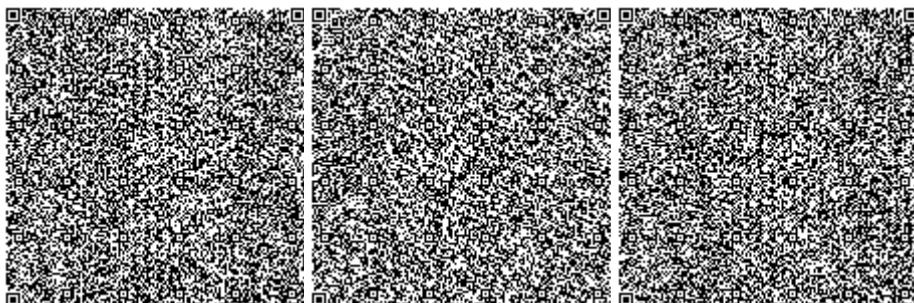
**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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

**Номер приложения**

004

**Срок действия**

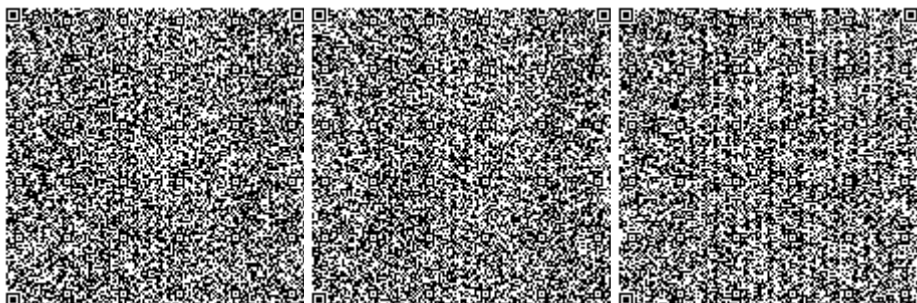
**Дата выдачи  
приложения**

21.12.2022

**Место выдачи**

г.Астана

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Скорая медицинская помощь
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Онкология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Диагностика
    - Функциональная

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Жеңіс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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

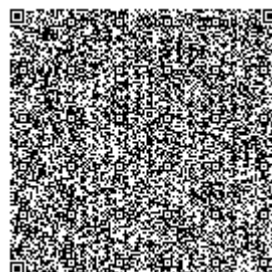
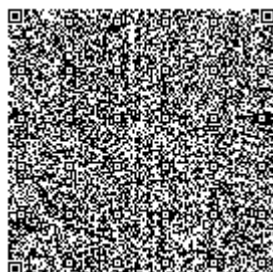
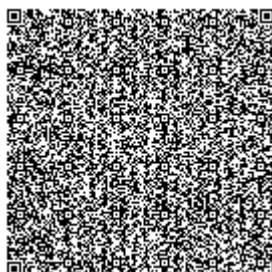
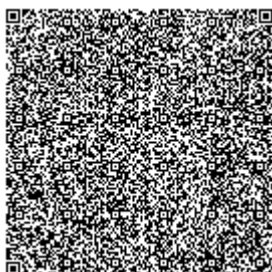
**город Астана, район Сарыарка, проспект Жеңіс, дом 81**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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



**Лицензиар** **Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель** **Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

**(уполномоченное лицо)**

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

**Номер приложения** 005

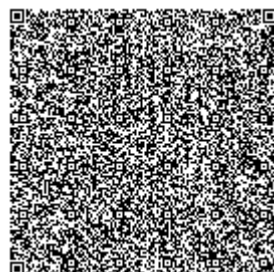
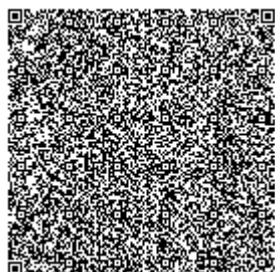
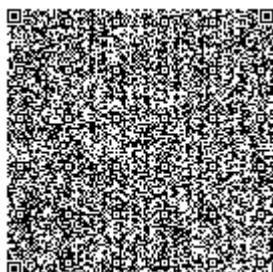
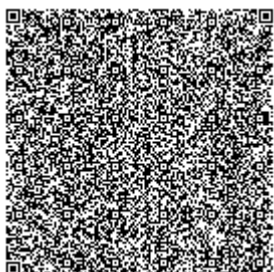
**Срок действия**

**Дата выдачи** 21.12.2022

**приложения**

**Место выдачи** г.Астана

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Офтальмология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
  - Офтальмология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Жеңіс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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

**город Астана, район Сарыарка, проспект Жеңіс, дом 81**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

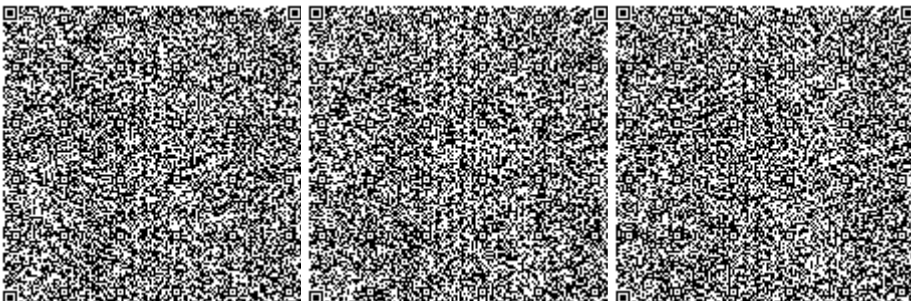
**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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

**Номер приложения**

006

**Срок действия**

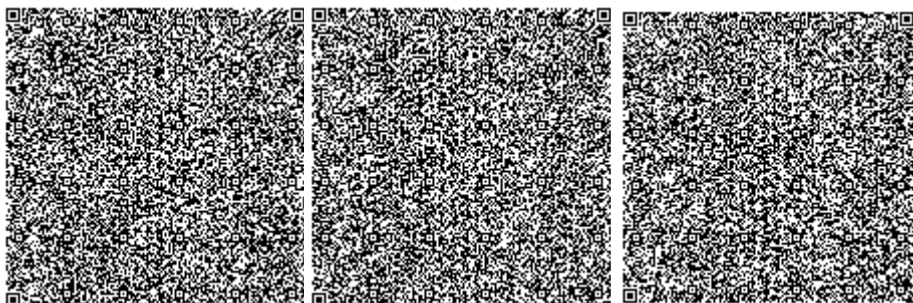
**Дата выдачи  
приложения**

21.12.2022

**Место выдачи**

г.Астана

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Желіс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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

**город Астана, район Сарыарка, пр. Сарыарка 48/1**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

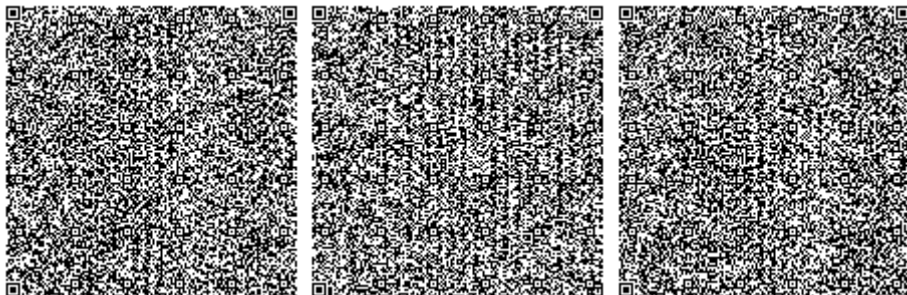
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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



**Номер приложения** 007

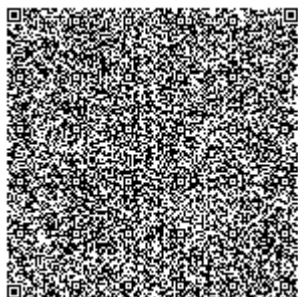
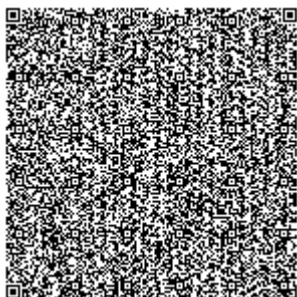
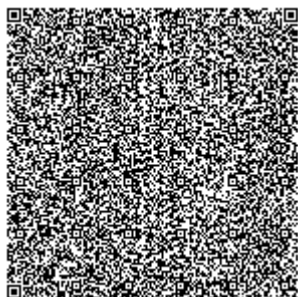
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 21.12.2022

**Место выдачи** г.Астана

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Жеңіс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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

**город Астана, район Сарыарка, улица Мәскеу, 23**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

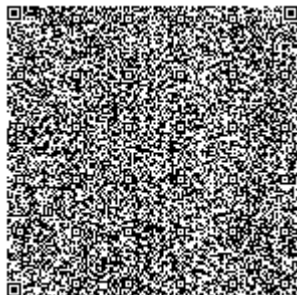
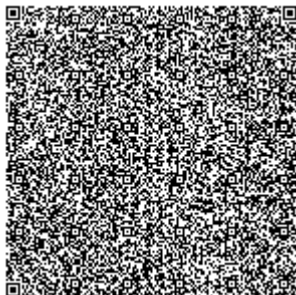
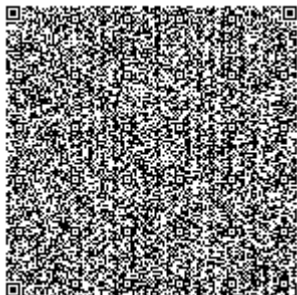
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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



**Номер приложения** 008

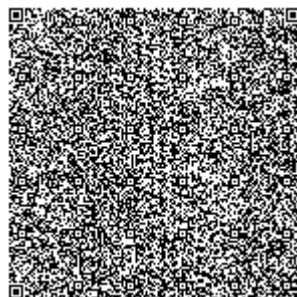
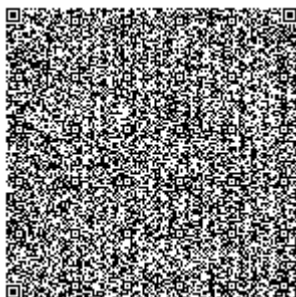
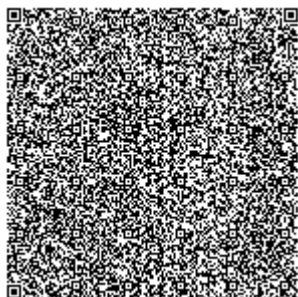
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 21.12.2022

**Место выдачи** г.Астана

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Диагностика
    - Эндоскопическая
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Стоматология
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Доврачебная

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Жәніс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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

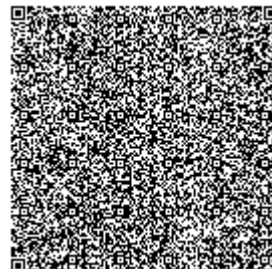
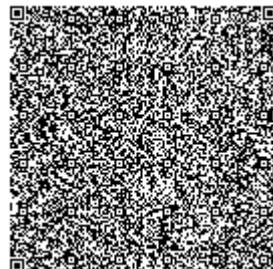
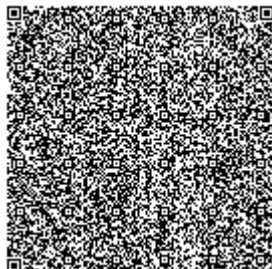
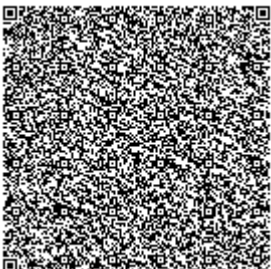
**город Астана, район Сарыарка, проспект Жәніс, 81**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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



**Лицензиар** **Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

---

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)** **Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

---

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

**Номер приложения** 009

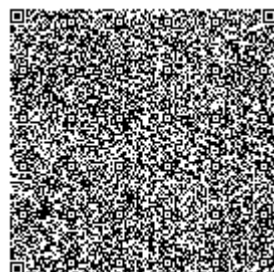
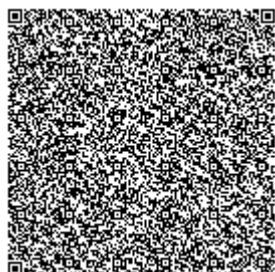
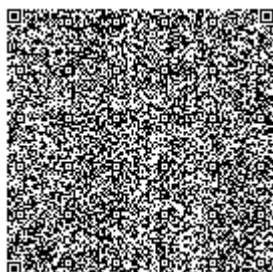
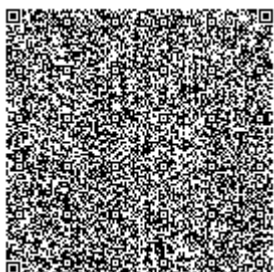
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 21.12.2022

**Место выдачи** г.Астана

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям

- Терапия

- Гастроэнтерология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Желіс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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

**город Астана, район Сарыарка, проспект Желіс, здание 81**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

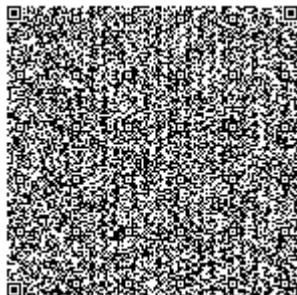
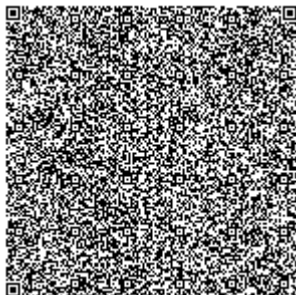
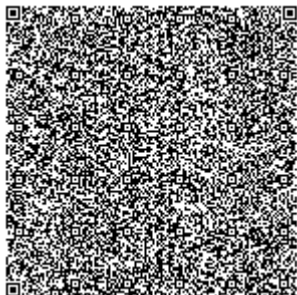
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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



**Номер приложения** 010

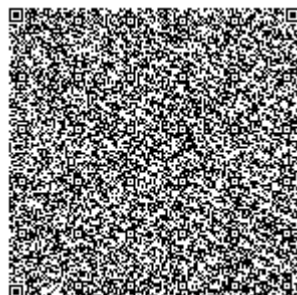
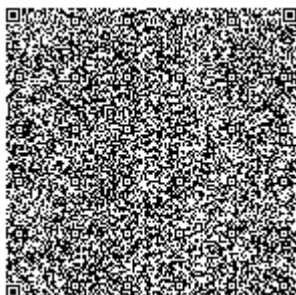
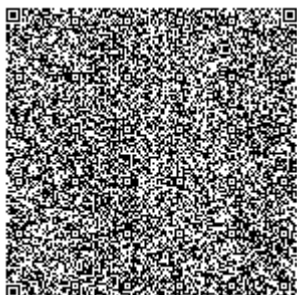
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 05.06.2023

**Место выдачи** г.Астана

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
- Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
  - Лечебная физкультура
  - Физиотерапия

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Жәніс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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

**город Астана, район Сарыарка, проспект Жәніс, здание 81**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

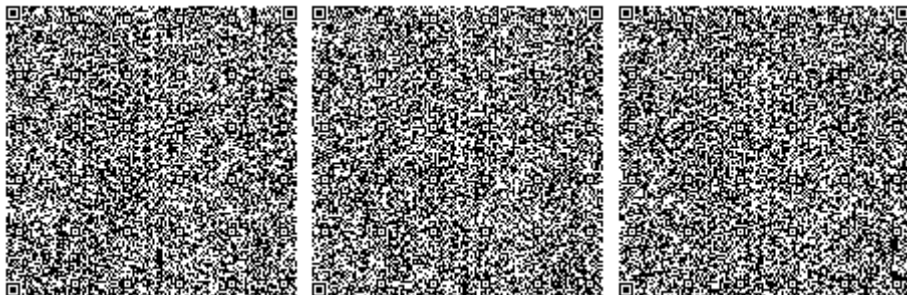
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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



**Номер приложения** 011

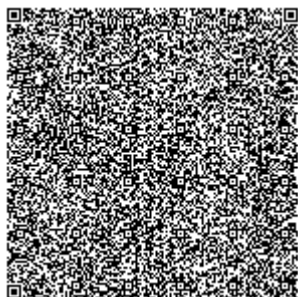
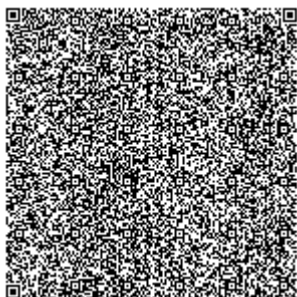
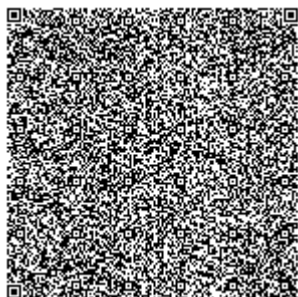
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 26.06.2023

**Место выдачи** г.Астана

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
  - Массаж
- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
  - Массаж

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Жәніс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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

**город Астана, район Сарыарка, проспект Жәніс, здание 81**

(местонахождение)

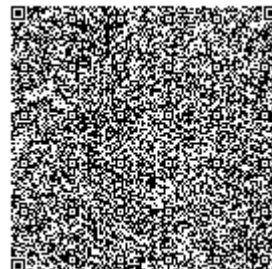
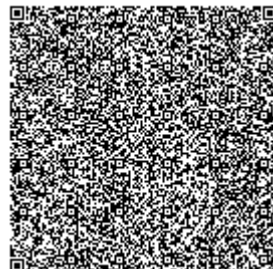
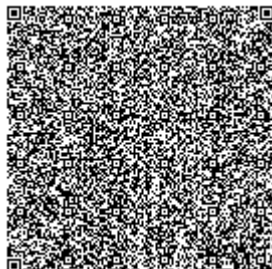
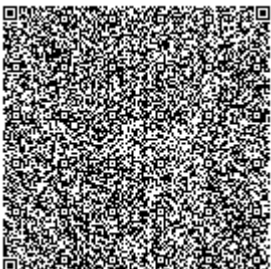
### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**



(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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

**Номер приложения**

012

**Срок действия**

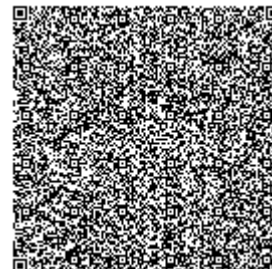
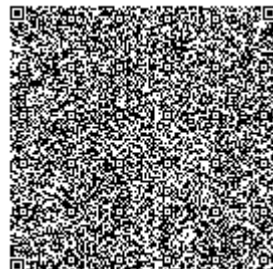
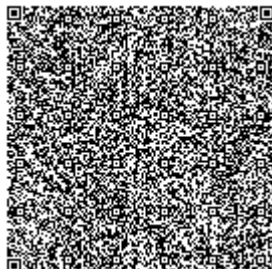
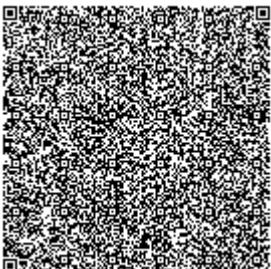
**Дата выдачи  
приложения**

26.06.2023

**Место выдачи**

г.Астана

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Гастроэнтерология

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Желіс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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

город Астана, район Сарыарка, проспект Желіс зд◆◆ние 81

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.

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

### Лицензиар

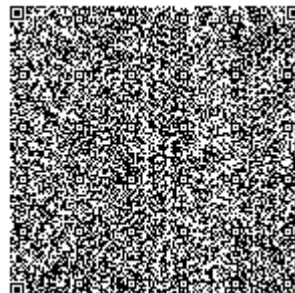
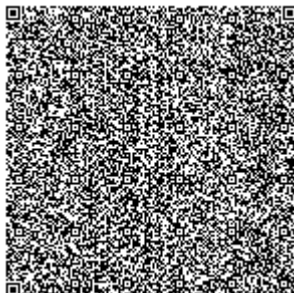
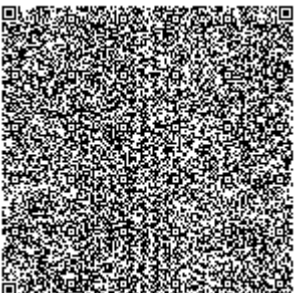
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич

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



**Номер приложения** 013

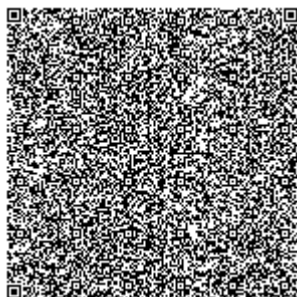
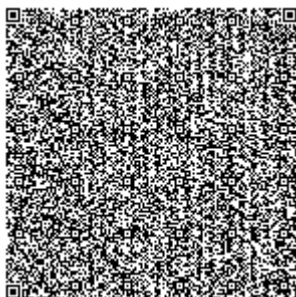
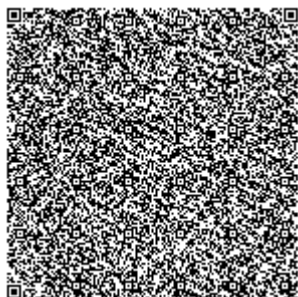
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 26.06.2023

**Место выдачи** г.Астана

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Анестезиология и реаниматология
  - Общая хирургия
    - Колопроктология
  - Травмотология и ортопедия
  - Ангиохирургия
  - Оториноларингология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны**

010000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АСТАНА, Проспект Жеңіс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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

**город Астана, район Сарыарка, проспект Жеңіс, дом 81**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

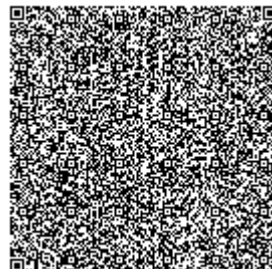
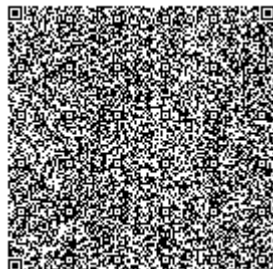
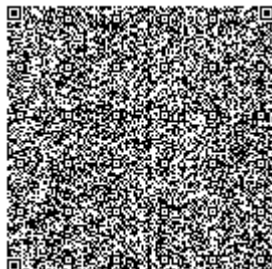
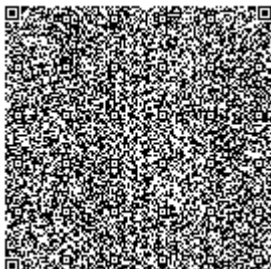
**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Шаметеков Иран Маратұлы**

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

**Номер приложения**

014

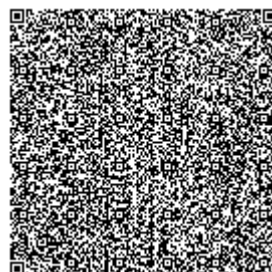
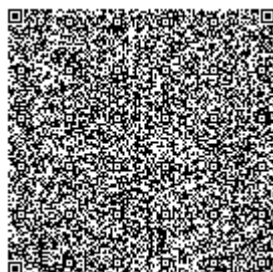
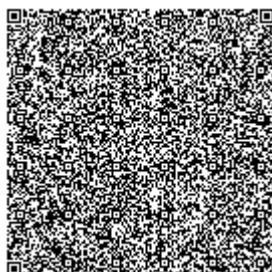
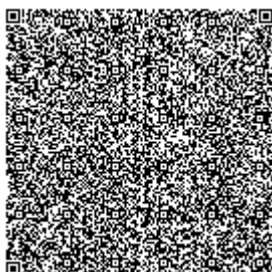
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

19.11.2024

**Место выдачи**

Г.АСТАНА





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная
  - Доврачебная

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны**

010000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АСТАНА, Проспект Жеңіс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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

**город Астана, район "Сарыарка", пр. Сарыарка, 20**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

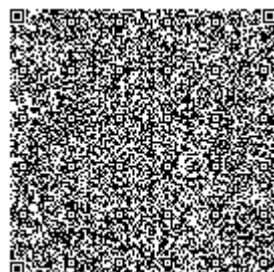
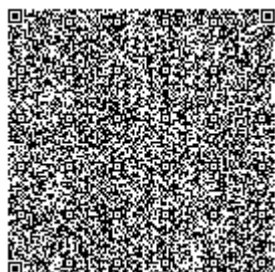
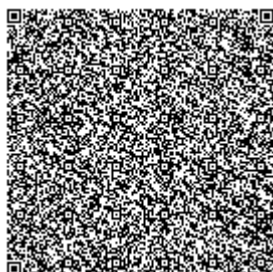
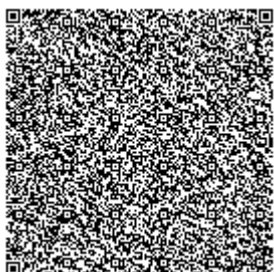
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Астана". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

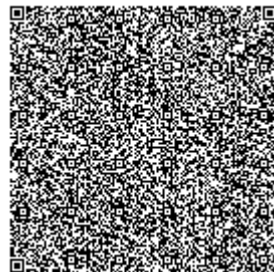
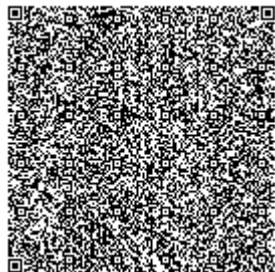
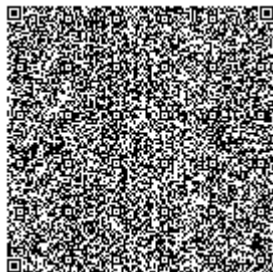
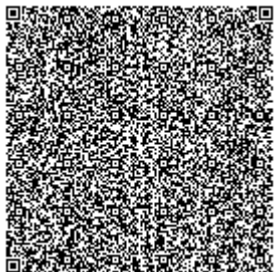
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Габбасова Гульнара Избастиновна**

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



<b>Номер приложения</b>	015
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	07.04.2025
<b>Место выдачи</b>	Г.АСТАНА





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Первичная медико-санитарная помощь

- Квалифицированная

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны

010000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АСТАНА, Проспект Желіс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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

город Астана, район Сарыарка, проспект Желіс, здание 81.

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.

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

### Лицензиар

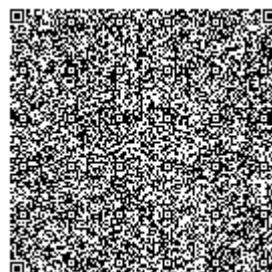
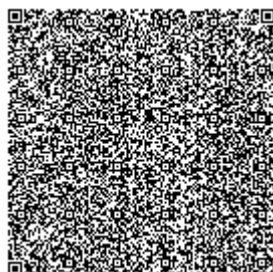
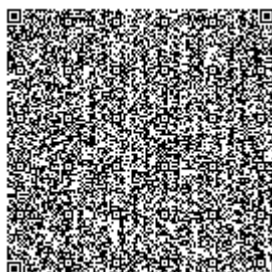
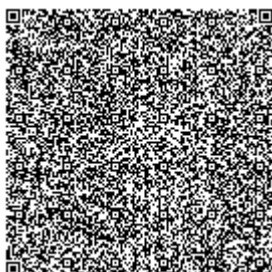
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Астана".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

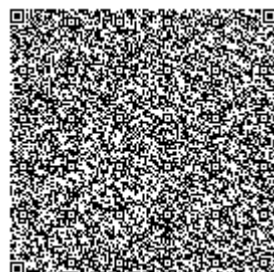
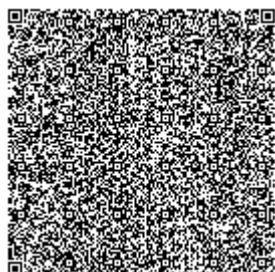
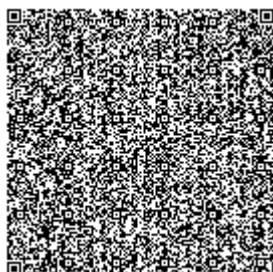
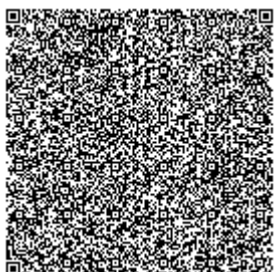
### Руководитель (уполномоченное лицо)

Құралбек Сәбит

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



<b>Номер приложения</b>	016
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	13.08.2025
<b>Место выдачи</b>	Г.АСТАНА





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны**

010000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АСТАНА, Проспект Жеңіс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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

**город Астана, район Сарыарқа, улица Мәскеу, здание 23.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

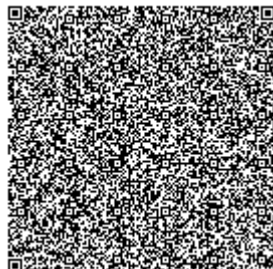
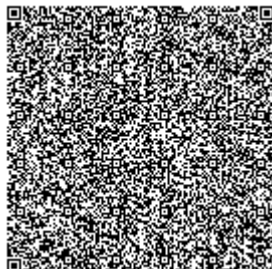
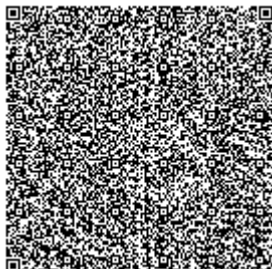
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Астана".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

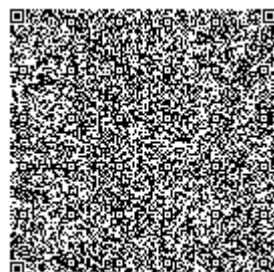
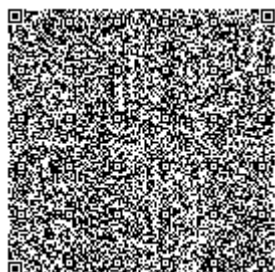
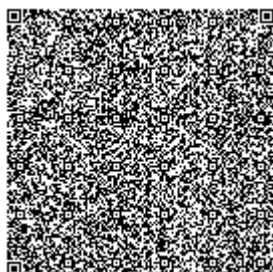
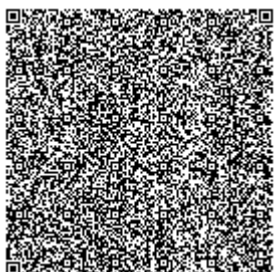
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Құралбек Сәбит**

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



<b>Номер приложения</b>	017
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.09.2025
<b>Место выдачи</b>	Г.АСТАНА





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22025093

Дата выдачи лицензии 21.12.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Гематология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника № 14» акимата города Астаны**

010000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АСТАНА, Проспект Жеңіс, здание № 81, БИН: 200940029071

(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

**город Астана, район Сарыарка, проспект Жеңіс, здание 81**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

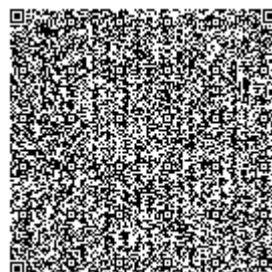
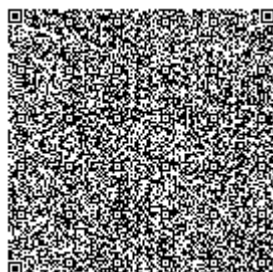
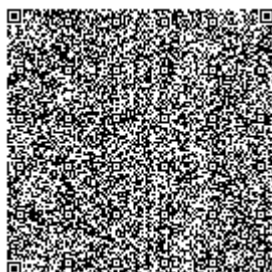
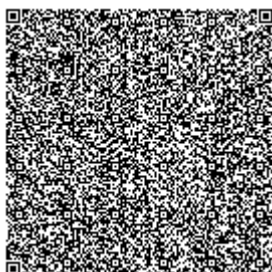
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Астана".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Құралбек Сәбит**

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



<b>Номер приложения</b>	018
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	15.04.2026
<b>Место выдачи</b>	Г.АСТАНА

