



## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

17.10.2018 года

0000035DX

**Выдана** Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №11" управления здравоохранения города Шымкент

160019, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Казыгурт, улица Курылыс, дом № 2Б.,  
БИН: 991240004591

(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** **ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

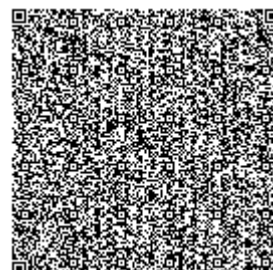
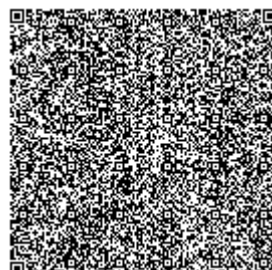
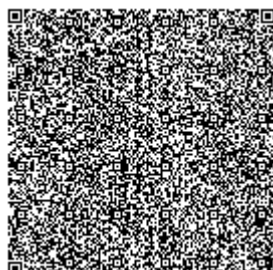
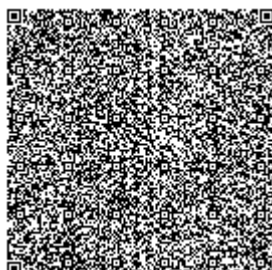
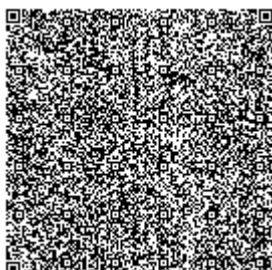
**(уполномоченное лицо)**

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

**Дата первичной выдачи** 04.06.2013

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

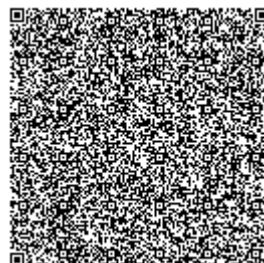
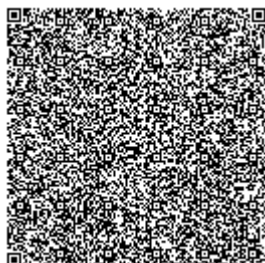
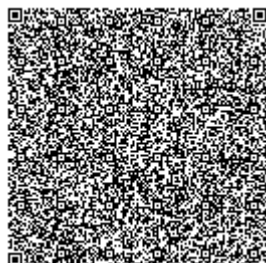
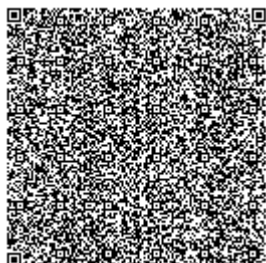
Номер лицензии 0000035DX

Дата выдачи лицензии 17.10.2018 год

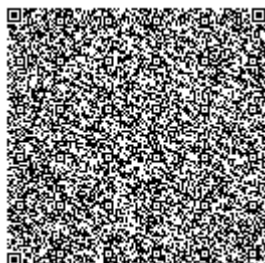
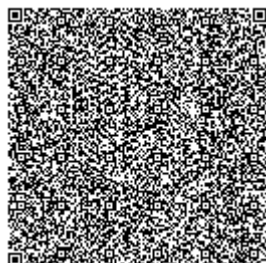
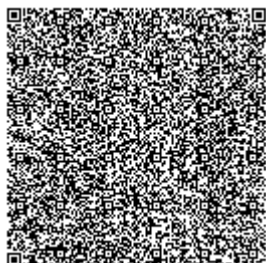
### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Кардиология
  - Семейный врач
  - Медицинская реабилитология: физиотерапия
  - Акушерство и гинекология
  - Инфекционные болезни
  - Терапия общая
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Медицинская реабилитология: физиотерапия
  - Инфекционные болезни
  - Педиатрия: общая
- Стационарная медицинская помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Терапия общая
  - Педиатрия
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Доврачебная помощь
- Диагностика
  - Функциональная диагностика
  - Ультразвуковая диагностика
  - Рентгенологическая диагностика
- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические исследования
  - Серологические исследования
  - Биохимические исследования
  - Иммунологические исследования

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



<b>Лицензиат</b>	<b>Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №11" управления здравоохранения города Шымкент</b> 160019, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Казыгурт, улица Курылыс, дом № 2Б., БИН: 991240004591 <hr/> (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)
<b>Производственная база</b>	<b>г.Шымкент, мкр.Казыгурт, ул.Курылыс, н/с</b> <hr/> (местонахождение)
<b>Особые условия действия лицензии</b>	<hr/> (в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
<b>Лицензиар</b>	<b>Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.</b> <hr/> (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
<b>Руководитель (уполномоченное лицо)</b>	<b>ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ</b> <hr/> (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
<b>Номер приложения</b>	001
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	17.10.2018
<b>Место выдачи</b>	Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000035DX

Дата выдачи лицензии 17.10.2018 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 №11" управления здравоохранения города Шымкент**

160019, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Казыгурт, улица Курлылыс, дом № 2Б., БИН: 991240004591

(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, микрорайон Казыгурт, ст-е 187 /1**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

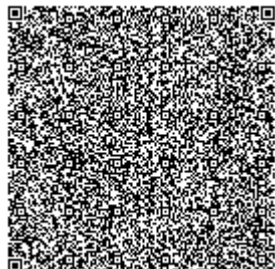
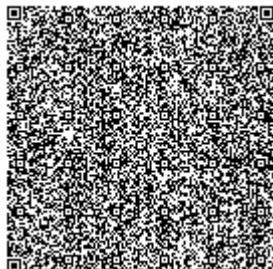
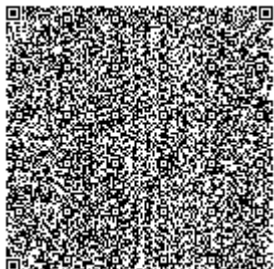
**Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

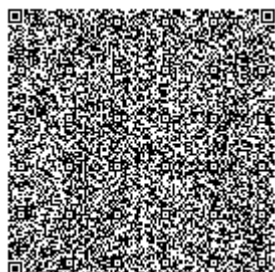
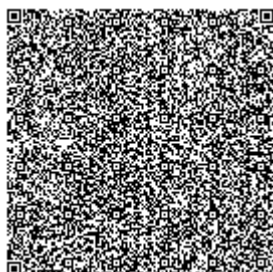
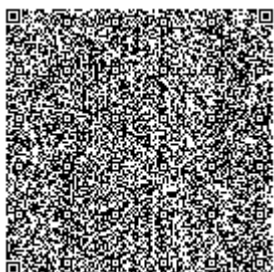
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

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



**Номер приложения** 002  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 17.10.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000035DX

Дата выдачи лицензии 17.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Стоматология

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №11" управления здравоохранения города Шымкент

160019, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Казыгурт, улица Курылыс, дом № 2Б., БИН: 991240004591

(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, Абайский район, улица Курылыс, ст-е 2Б

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

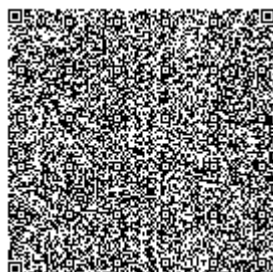
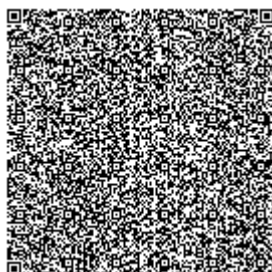
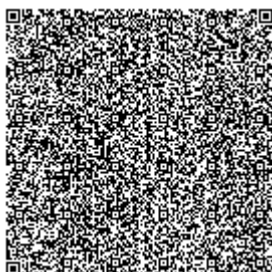
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

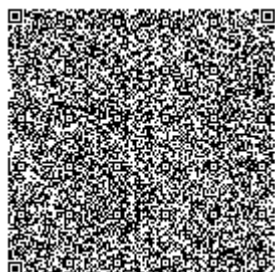
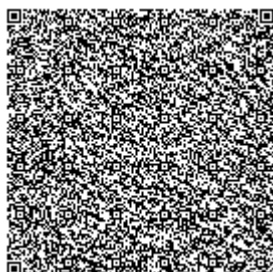
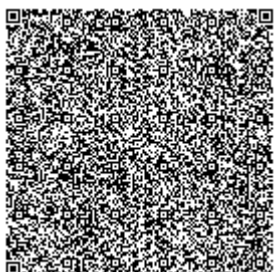
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

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



**Номер приложения** 003  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 17.10.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000035DX

Дата выдачи лицензии 17.10.2018 год

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

- Скорая медицинская помощь
- Скорая и неотложная медицинская помощь
- Неотложная медицинская помощь

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №11" управления здравоохранения города Шымкент**

160019, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Казыгурт, улица Курылыс, дом № 2Б., БИН: 991240004591

(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 Шымкент, Абайский район, мкр. Казыгурт, улица Курылыс, зд. №2Б**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

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

**Лицензиар**

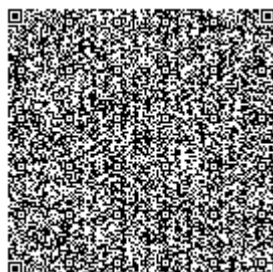
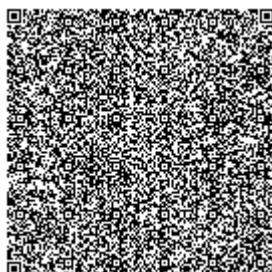
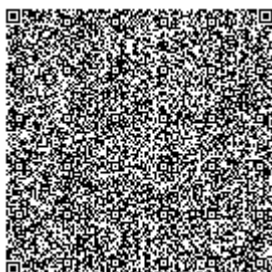
**Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(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** 17.10.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Шымкент

