



ЛИЦЕНЗИЯ

06.02.2003 года

002223

Выдана **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр"**

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А.,
г.Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19, БИН: 010140001756

(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 каждые 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 **Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области.
Акимат Западно-Казахстанской области.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель
(уполномоченное лицо) **Айдарханов А.**

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

Дата первичной выдачи

Срок действия
лицензии

Место выдачи **г.Астана**



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
 - Традиционная медицина
 - Рефлексотерапия
- Лабораторная диагностика
 - Серологические

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "**

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19, БИН: 010140001756

(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 **ЗКО,г.Уральск,ул.Есенжанова, дом 19**

(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 каждые пять лет в установленном порядке.**

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

Лицензиар **Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

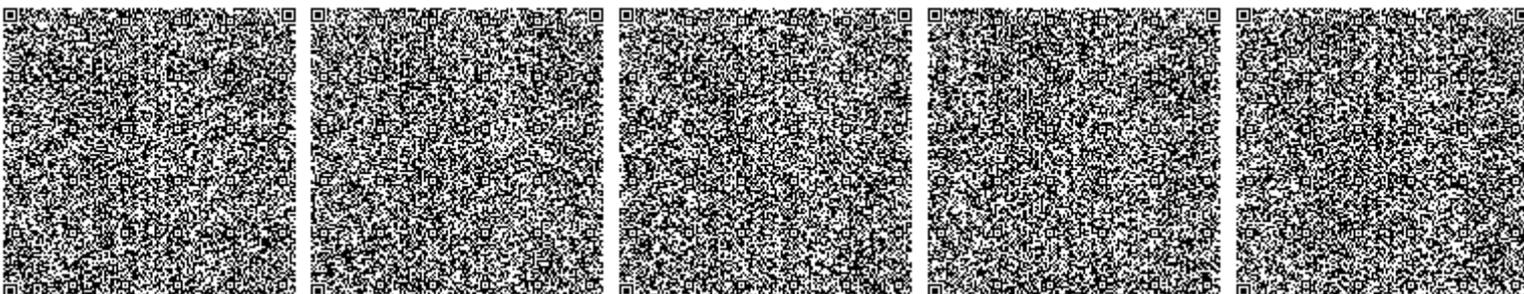
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения	39
Срок действия	
Дата выдачи приложения	29.11.2004
Место выдачи	г.Уральск

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 002223**Дата выдачи лицензии** 06.02.2003 год**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

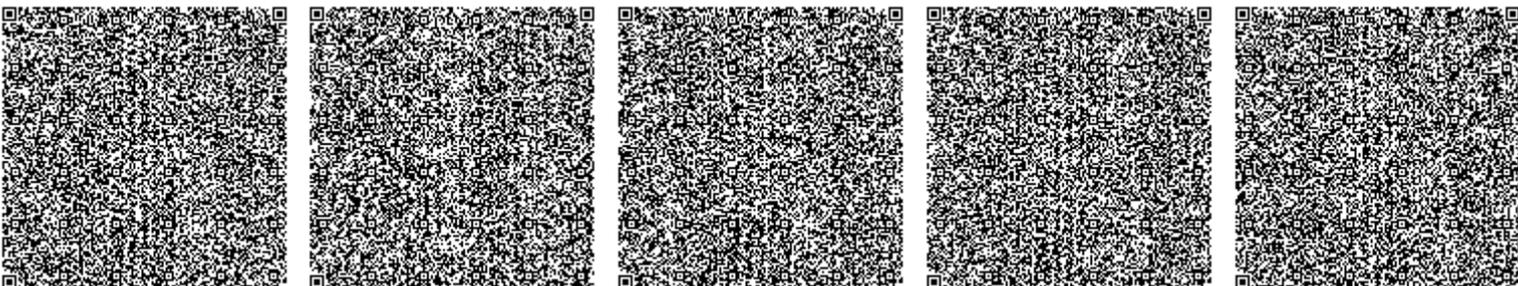
- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
- Трансфузиология

Производственная база ТОО, ЗКО, г.Уральск, ул.Есенжанова, 19
(место нахождения)**Лицензиат** Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр"
Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г.Уральск,
улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19., БИН: 010140001756
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица /
полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер
физического лица)**Лицензиар** Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат
Западно-Казахстанской области.
(полное наименование лицензиара)**Руководитель
(уполномоченное лицо)** ИРМЕНОВ КАМИДОЛЛА МУТИГОЛЛАЕВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к
лицензии** 1557**Дата выдачи приложения
к лицензии** 22.01.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Уральск

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 002223**Дата выдачи лицензии** 06.02.2003 год**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
- Пульмонология

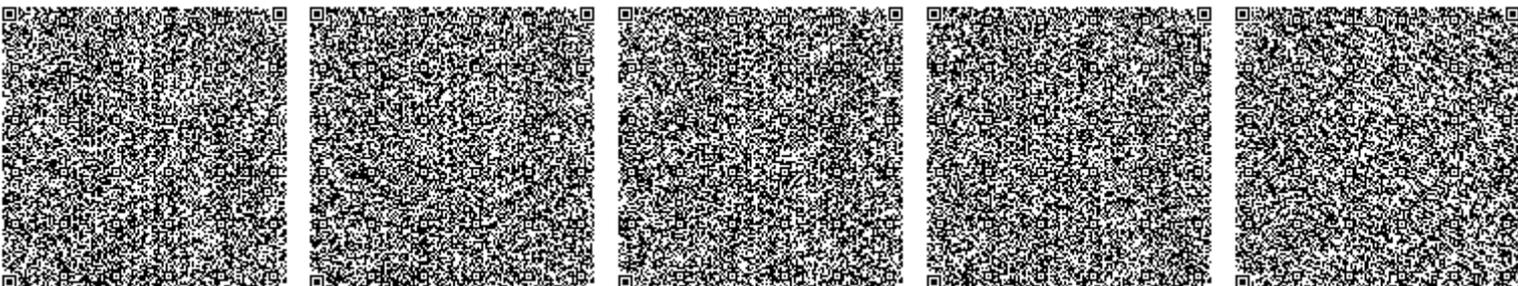
Производственная база ТОО, ЗКО, г.Уральск, ул.Есенжанова, 19
(место нахождения)**Лицензиат** Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр"
Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г.Уральск,
улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19., БИН: 010140001756
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица /
полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер
физического лица)**Лицензиар** Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат
Западно-Казахстанской области.
(полное наименование лицензиара)**Руководитель
(уполномоченное лицо)** ИРМЕНОВ КАМИДОЛЛА МУТИГОЛЛАЕВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к
лицензии** 1708**Дата выдачи приложения
к лицензии** 11.11.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Уральск

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 002223**Дата выдачи лицензии** 06.02.2003 год**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Стационарнозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

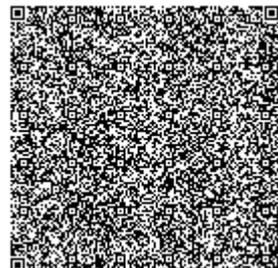
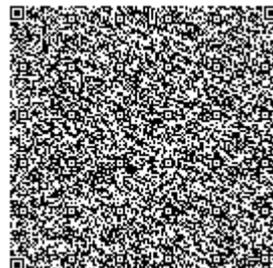
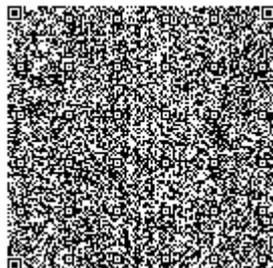
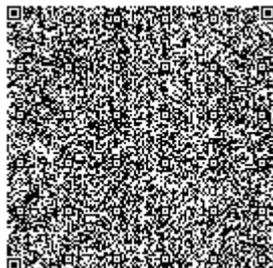
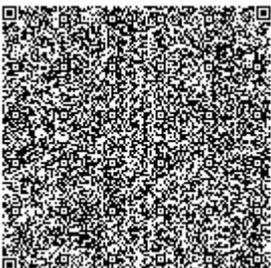
- Терапия общая

Производственная база ТОО, ЗКО, г.Уральск, ул.Есенжанова, 19
(место нахождения)**Лицензиат** Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр"
Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г.Уральск,
улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19., БИН: 010140001756
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица /
полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер
физического лица)**Лицензиар** Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат
Западно-Казахстанской области.
(полное наименование лицензиара)**Руководитель
(уполномоченное лицо)** ИРМЕНОВ КАМИДОЛЛА МУТИГОЛЛАЕВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к
лицензии** 1754**Дата выдачи приложения
к лицензии** 18.12.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Уральск

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 002223**Дата выдачи лицензии** 06.02.2003 год**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям
 - Патологическая анатомия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - консультативно-диагностическая помощь
 - общая врачебная практика
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - консультативно-диагностическая помощь
 - общая врачебная практика
 - Гинекология
 - Эндокринология

Производственная база ТОО, ЗКО, г.Уральск, ул.Есенжанова, 19
(место нахождения)**Лицензиат** Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр"
Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г.Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19., БИН: 010140001756
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)**Лицензиар** Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.
(полное наименование лицензиара)**Руководитель (уполномоченное лицо)** ИРМЕНОВ КАМИДОЛЛА МУТИГОЛЛАЕВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 1852**Дата выдачи приложения к лицензии** 17.03.2015**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Уральск



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - консультативно-диагностическая помощь
 - Невропатология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - консультативно-диагностическая помощь
 - Онкология
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Ангиохирургия

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр"

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19., БИН: 010140001756

(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

ТОО, ЗКО, г.Уральск, ул.Есенжанова, 19

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

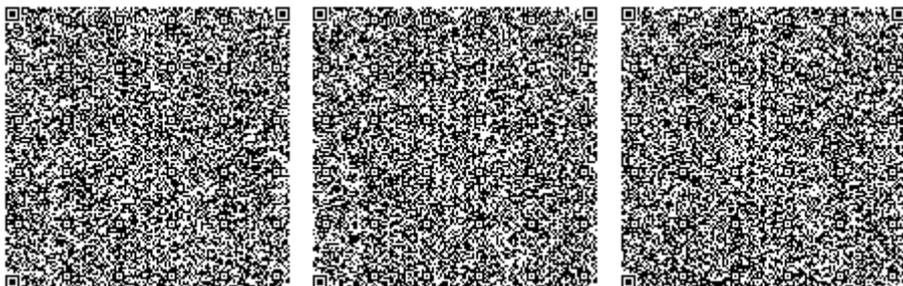
1.Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ИРМЕНОВ КАМИДОЛЛА МУТИГОЛЛАЕВИЧ

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

Номер приложения

1961

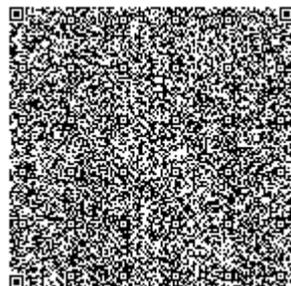
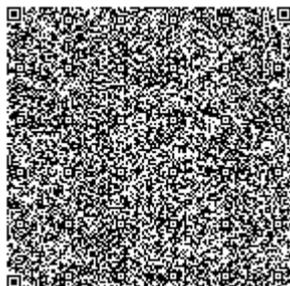
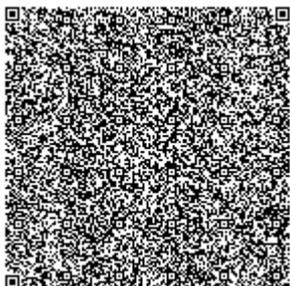
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

27.01.2016

Место выдачи

г.Уральск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "**

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19., БИН: 010140001756

(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 **г.Уральск, ул.Есенжанова 19**

(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 каждые пять лет в установленном порядке.**

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

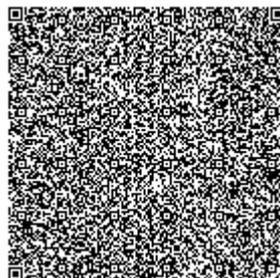
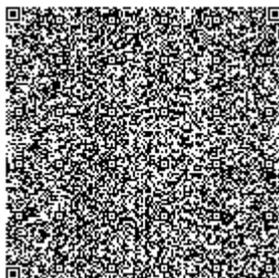
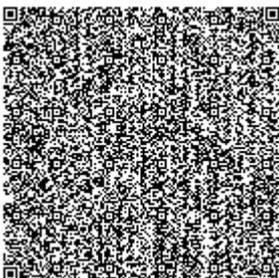
Лицензиар **Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

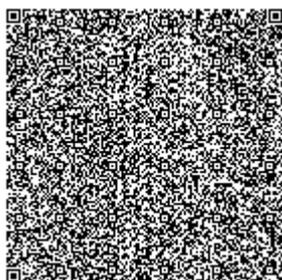
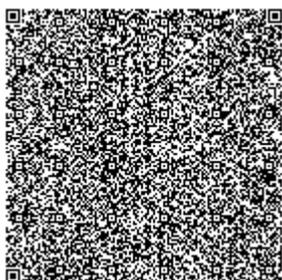
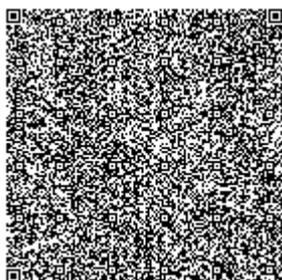
Руководитель **ШУЙНИШЕВА АКМАРАЛ АЖГЕРЕЕВНА**

(уполномоченное лицо)

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



Номер приложения 2459
Срок действия
Дата выдачи приложения 03.03.2017
Место выдачи г.Уральск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
- Общая хирургия

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр"

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19., БИН: 010140001756

(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

г.Уральск, ул.Есенжанова 19

(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 каждые пять лет в установленном порядке.

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

Лицензиар

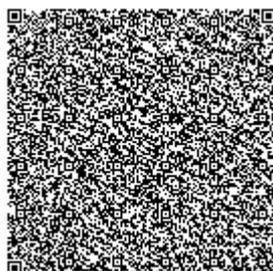
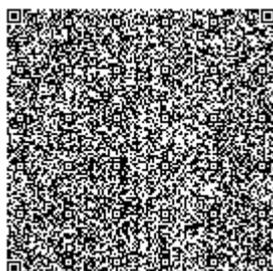
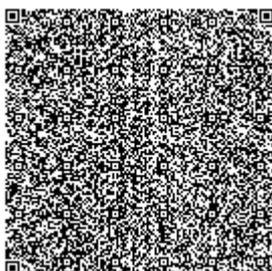
Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

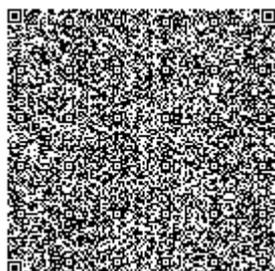
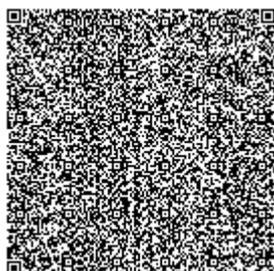
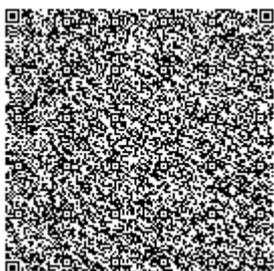
Руководитель (уполномоченное лицо)

БЕРКИНГАЛИ НУРДАНАТ

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



Номер приложения 2933
Срок действия
Дата выдачи приложения 10.04.2018
Место выдачи г.Уральск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

- Гинекология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр"

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19., БИН: 010140001756

(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

г.Уральск, ул.Х.Есенжанова д.19

(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 каждые пять лет в установленном порядке.

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

Лицензиар

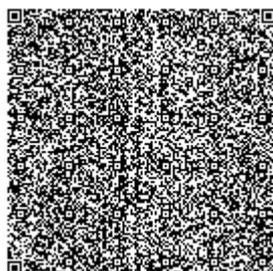
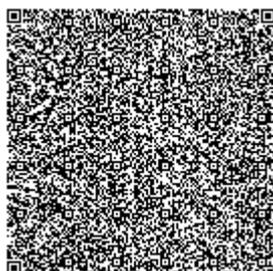
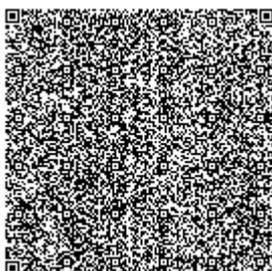
Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

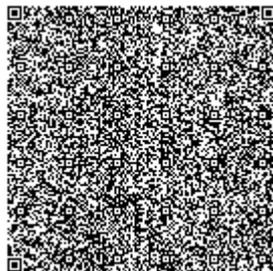
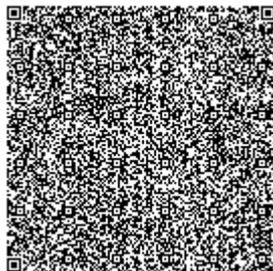
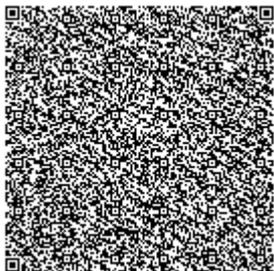
Руководитель (уполномоченное лицо)

БЕРКИНГАЛИ НУРДАНАТ

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



Номер приложения	2934
Срок действия	
Дата выдачи приложения	10.04.2018
Место выдачи	г.Уральск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Невропатология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр"

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19., БИН: 010140001756

(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

г.Уральск, ул.Х.Есенжанова, д.19

(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 каждые пять лет в установленном порядке.

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

Лицензиар

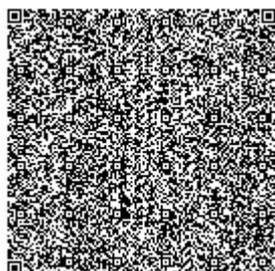
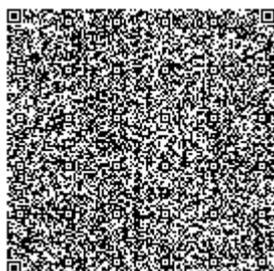
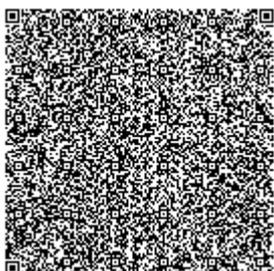
Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

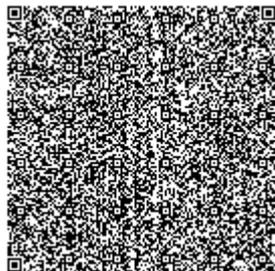
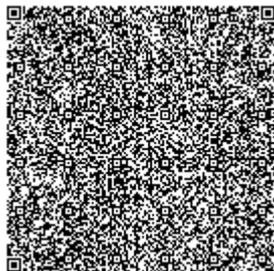
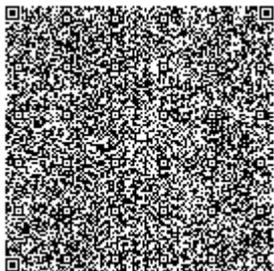
Руководитель (уполномоченное лицо)

БЕРКИНГАЛИ НУРДАНАТ

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



Номер приложения	2989
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.06.2018
Место выдачи	г.Уральск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Эндокринология
 - Кардиология

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "**

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19., БИН: 010140001756

(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 **г.Уральск, ул.Х.Есенжанова д.19**

(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 каждые пять лет в установленном порядке.**

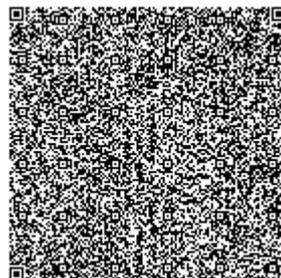
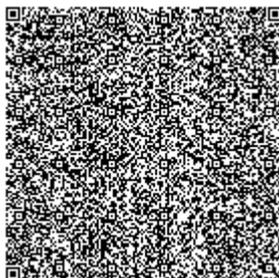
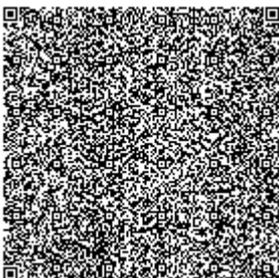
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар **Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.**

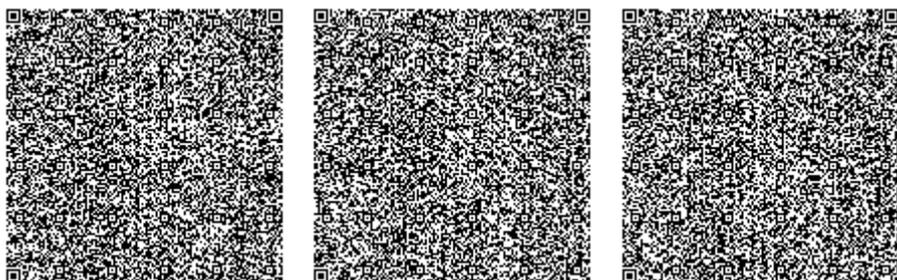
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **БЕРКИНГАЛИ НУРДАНАТ**

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



Номер приложения	2990
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.06.2018
Место выдачи	г.Уральск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
- Оториноларингология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19., БИН: 010140001756

(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

г.Уральск, ул.Х.Есенжанова, 19

(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 каждые пять лет в установленном порядке.

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

Лицензиар

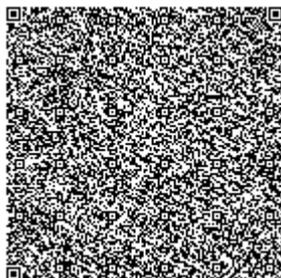
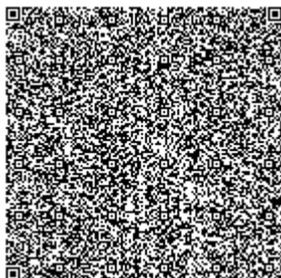
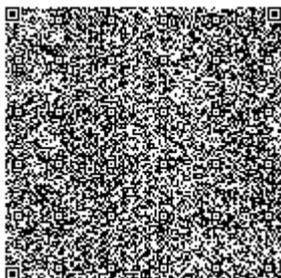
Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

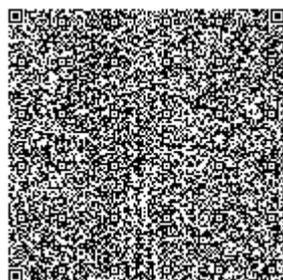
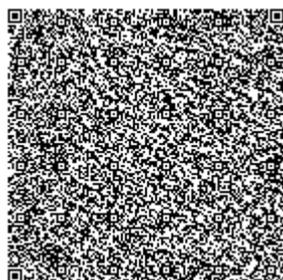
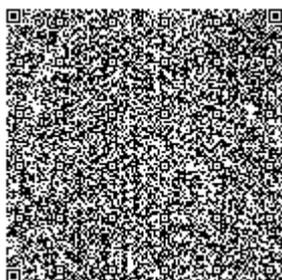
Руководитель (уполномоченное лицо)

БЕРКИНГАЛИ НУРДАНАТ

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



Номер приложения 2991
Срок действия
Дата выдачи приложения 13.06.2018
Место выдачи г.Уральск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

- Офтальмология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр"

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19., БИН: 010140001756

(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

ЗКО, г.Уральск, ул.Х.Есенжанова, д.19

(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 каждые пять лет в установленном порядке.

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

Лицензиар

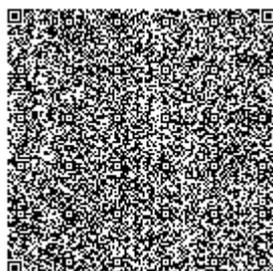
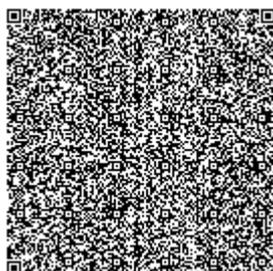
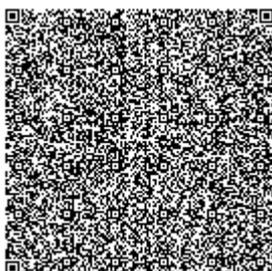
Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

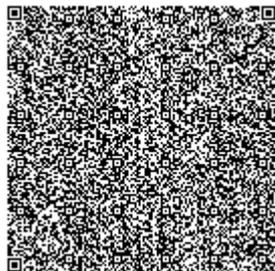
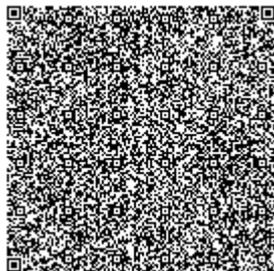
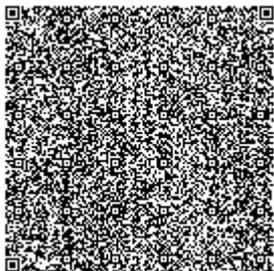
Руководитель (уполномоченное лицо)

БЕРКИНГАЛИ НУРДАНАТ

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



Номер приложения	3000
Срок действия	
Дата выдачи приложения	03.07.2018
Место выдачи	г.Уральск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Общая хирургия
 - Абдоминальная
 - Урология

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр"**

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19., БИН: 010140001756

(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 **ЗКО, г.Уральск, ул.Х.Есенжанова,19**

(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 каждые пять лет в установленном порядке.**

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

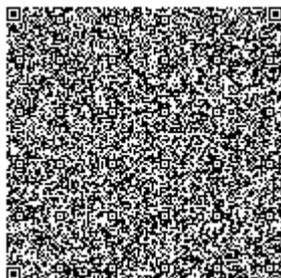
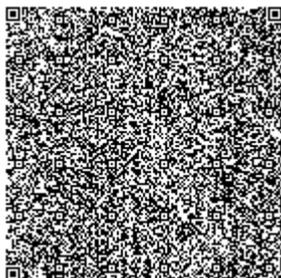
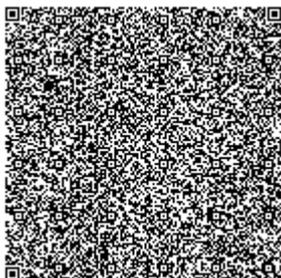
Лицензиар **Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

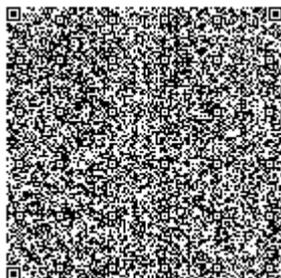
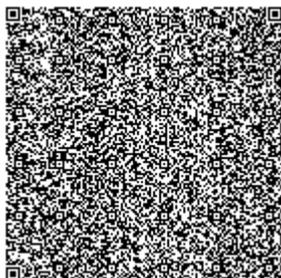
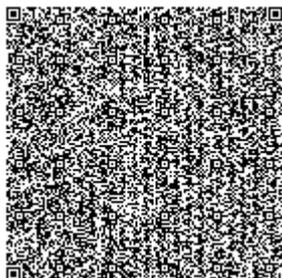
Руководитель **БЕРКИНГАЛИ НУРДАНАТ**

(уполномоченное лицо)

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



Номер приложения 3047
Срок действия
Дата выдачи приложения 07.09.2018
Место выдачи г.Уральск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19,, БИН: 010140001756

(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

ЗКО, г.Уральск, ул.Х.Есенжанова, 19

(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 каждые пять лет в установленном порядке.

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

Лицензиар

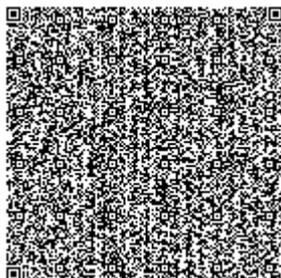
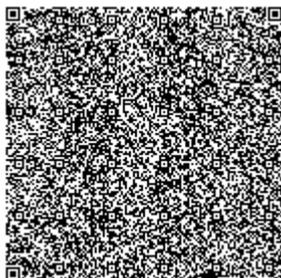
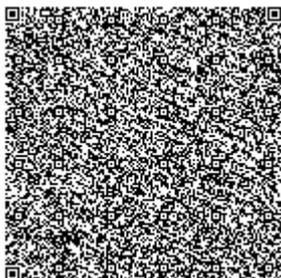
Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

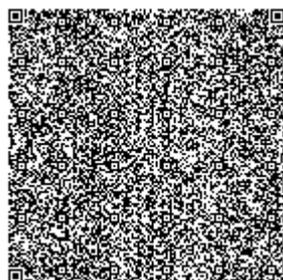
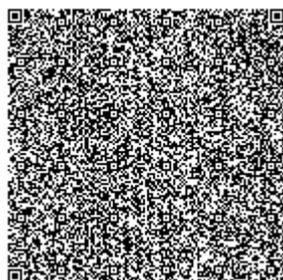
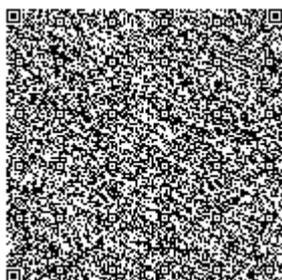
Руководитель (уполномоченное лицо)

БЕРКИНГАЛИ НУРДАНАТ

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



Номер приложения 3134
Срок действия
Дата выдачи приложения 10.12.2018
Место выдачи г.Уральск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
- Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
- Курортология
- Лечебная физкультура
- Физиотерапия

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19,, БИН: 010140001756

(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

ЗКО, г.Уральск, ул.Х.Есенжанова, 19

(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 каждые пять лет в установленном порядке.

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

Лицензиар

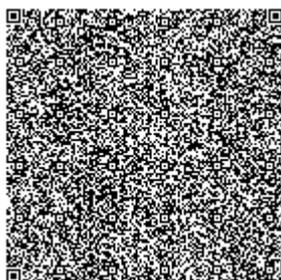
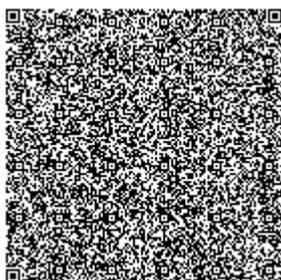
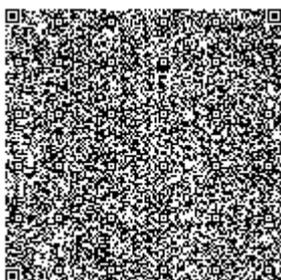
Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Нурданат Беркинғали

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



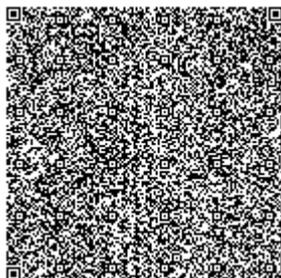
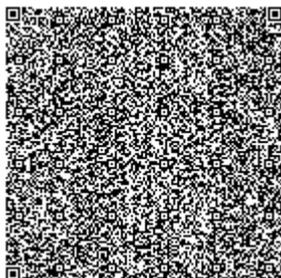
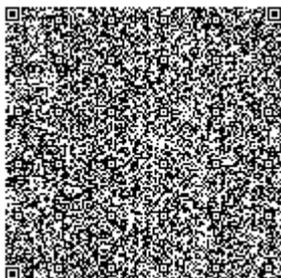
Номер приложения 4457

Срок действия

Дата выдачи приложения 06.12.2019

Место выдачи г.Уральск

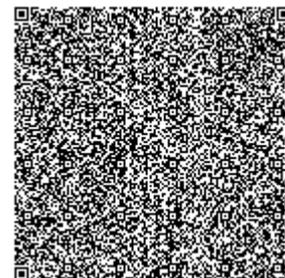
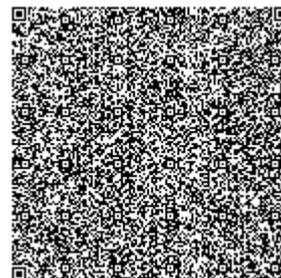
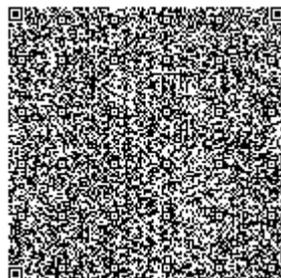
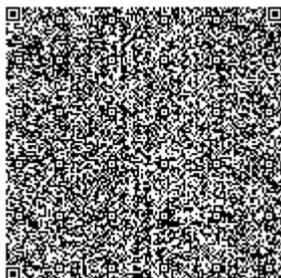
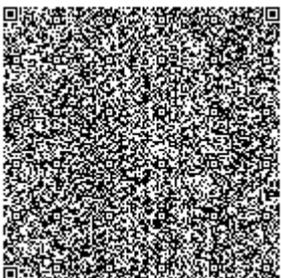
(наименование органа, выдавшего документ, и наименование государственного органа, в котором выдано, и в каком населенном пункте Республики Казахстан «Органы внутренних дел») **ИУВДОМШЕШЯХ**)



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **002223****Дата выдачи лицензии** **06.02.2003 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная помощь

Производственная база **медицинский пункт, ЗКО, Зеленовский район, с.Асан ч.2**
(место нахождения)**Лицензиат** **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр"**
Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г.Уральск,
улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19., БИН: 010140001756
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица /
полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер
физического лица)**Лицензиар** **Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат
Западно-Казахстанской области.**
(полное наименование лицензиара)**Руководитель
(уполномоченное лицо)** ИРМЕНОВ КАМИДОЛЛА МУТИГОЛЛАЕВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к
лицензии** 1325**Дата выдачи приложения
к лицензии** 20.05.2013**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Уральск



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223
 Серия лицензии ЛП
 Дата выдачи лицензии 06.02.2003

Перечень лицензируемых видов работ и услуг, входящих в состав лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Эндокринология
 - Кардиология

Орган, выдавший приложение к лицензии	Акимат Западно-Казахстанской области. Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области	
Руководитель (уполномоченное лицо)	Ирменов К.М.	
Дата выдачи приложения к лицензии		
Номер приложения к лицензии	1081	
Город	г.Уральск	
Филиалы, представительства	(полное наименование, местонахождение, реквизиты)	
Производственная база	<u>ТОО, ЗКО, г.Уральск, ул.Есенжанова, 19</u> (место нахождения)	

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ**

Номер лицензии **002223**
Серия лицензии **ЛП**
Дата выдачи лицензии **06.02.2003**

Перечень лицензируемых видов работ и услуг, входящих в состав лицензируемого вида деятельности

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Дерматовенерология

Орган, выдавший приложение к лицензии Акимат Западно-Казахстанской области. Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области
Руководитель (уполномоченное лицо) Лямов Г.Т.
Дата выдачи приложения к лицензии
Номер приложения к лицензии 683
Город г.Уральск
Филиалы, представительства
(полное наименование, местонахождение, реквизиты)
Производственная база **Медицинский центр, ЗКО. г. Уральск, ул. Есенжанова 19**
(место нахождения)



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям

- Онкология

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "**

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19, БИН: 010140001756

(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 **ТОО, ЗКО, г.Уральск, ул.Есенжанова, 19**

(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 каждые пять лет в установленном порядке.**

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

Лицензиар **Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель **Ирменов К.М.**

(уполномоченное лицо)

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

Номер приложения	266
Срок действия	
Дата выдачи приложения	17.04.2008
Место выдачи	г.Уральск



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Лабораторная диагностика
- Иммунологические исследования

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр"**

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19, БИН: 010140001756

(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 **г.Уральск,ул. Есенжанова 19**

(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 каждые пять лет в установленном порядке.**

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

Лицензиар **Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель **Казыбаев Н.Т.**

(уполномоченное лицо)

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

Номер приложения	46
Срок действия	
Дата выдачи приложения	29.03.2006
Место выдачи	г.Уральск



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Скорая медицинская помощь
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "**

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19, БИН: 010140001756

(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 **г.Уральск, ул. Жукова, д.19**

(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 каждые пять лет в установленном порядке.**

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

Лицензиар **Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель **Молдагасимова А.Б.**

(уполномоченное лицо)

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

Номер приложения	73/1
Срок действия	
Дата выдачи приложения	20.04.2006
Место выдачи	г.Уральск



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Скорая медицинская помощь
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "**

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19, БИН: 010140001756

(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 **г.Уральск,ул.Жукова ,д.17**

(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 каждые пять лет в установленном порядке.**

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

Лицензиар **Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель **Молдагасимова А.Б**

(уполномоченное лицо)

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

Номер приложения	73/2
Срок действия	
Дата выдачи приложения	20.04.2006
Место выдачи	г.Уральск



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Скорая медицинская помощь
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная
- Первичная медико-санитарная помощь
- Неотложная медицинская помощь

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр"**

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19, БИН: 010140001756

(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 **г.Уральск,ул.Макетная, д.15**

(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 каждые пять лет в установленном порядке.**

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

Лицензиар **Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель **Молдагасимова А.Б.**

(уполномоченное лицо)

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

Номер приложения	73/3
Срок действия	
Дата выдачи приложения	20.04.2006
Место выдачи	г.Уральск



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Оториноларингология
 - Хирургия общая

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "**

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19, БИН: 010140001756

(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 **г.Уральск,ул.Есенжанова 19**

(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 каждые пять лет в установленном порядке.**

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

Лицензиар **Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель **Ирменов К.М.**

(уполномоченное лицо)

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

Номер приложения	584
Срок действия	
Дата выдачи приложения	09.09.2010
Место выдачи	г.Уральск



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат	<p>Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "</p> <p>Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19, БИН: 010140001756</p> <hr/> <p>(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)</p>
Производственная база	<p>ЗКО,г.Уральск,ул.Есенжанова,д.19</p> <hr/> <p>(местонахождение)</p>
Особые условия действия лицензии	<p>1.Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.</p> <hr/> <p>(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)</p>
Лицензиар	<p>Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.</p>

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Ирменов К.М.

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

Номер приложения

505

Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

26.01.2010

Место выдачи

г.Уральск



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная медицинская помощь взрослому и детскому населению по специальностям
 - Микрохирургия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Кардиология
- Лабораторная диагностика
 - Бактериологические исследования

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "**

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19, БИН: 010140001756

(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 **г.Уральск,ул.Есенжанова,д.19**

(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 каждые пять лет в установленном порядке.**

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

Лицензиар **Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель **Молдагасимова А.Б.**

(уполномоченное лицо)

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

Номер приложения	73
Срок действия	
Дата выдачи приложения	20.04.2006
Место выдачи	г.Уральск



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Диагностика
 - Эндоскопическая
 - Терапия общая
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Диагностика
 - Эндоскопическая
 - Лабораторная диагностика
 - Биохимические

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "**

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19, БИН: 010140001756

(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 **ЗКО,г.Уральск, ул.Есенжанова,д.19**

(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 каждые пять лет в установленном порядке.**

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

Лицензиар **Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Айдарханов А

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

Номер приложения

10

Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

06.03.2003

Место выдачи

г.Уральск



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- экспертная медицинская деятельность: экспертиза состояния здоровья водителей, экспертиза состояния здоровья юношей (военно-медицинская), экспертиза на профессиональную пригодность
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Физиотерапия
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Офтальмология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Оториноларингология
 - Офтальмология
 - Урология
 - Эндокринология
 - Акушерство и гинекология
 - Терапия
 - Невропатология
- Нетрадиционная медицинская деятельность: мануальная терапия
- Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь взрослому населению по специальности
 - Физиотерапия
- Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь взрослому населению по специальностям
 - Хирургия
- Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь взрослому населению - по специальностям: акушерство и гинекология, дерматовенерология (кроме лечения сифилиса, гонореи, хламидиоза)
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Ультразвуковая



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Диагностика

- Рентгенологическая

- Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь детскому населению - по специальностям

- Педиатрия

- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям

- Офтальмология

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям

- Физиотерапия

- Анестезиология и реаниматология

- Хирургия (общая)

- Хирургия (эндоскопическая)

- Урология

- Невропатология

- Акушерство и гинекология

- Офтальмология

- Оториноларингология

- Первичная (доврачебная) медико-санитарная помощь

- Медицинский патронаж взрослых и детей

- Доврачебная медицинская помощь

- Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь взрослому населению - по специальностям

- Стоматология (хирургическая)

- Стоматология

- Экспертная медицинская деятельность

- экспертиза трудоспособности

- экспертиза состояния здоровья детей

- экспертиза лечебно - профилактической деятельности

- Скорая и неотложная медицинская помощь



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Скорая и неотложная медицинская помощь

- Неотложная медицинская помощь

- Медицинская сопровождение при транспортировке

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "**

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19, БИН: 010140001756

(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 **ЗКО,г.Уральск,ул.Есенжанова, дом 19**

(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 каждые пять лет в установленном порядке.**

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

Лицензиар **Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

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

Номер приложения	6
Срок действия	
Дата выдачи приложения	06.02.2003
Место выдачи	г.Уральск



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002223

Дата выдачи лицензии 06.02.2003 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Ревматология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "

Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск Г.А., г. Уральск, улица ЕСЕНЖАНОВА, дом № 19, БИН: 010140001756

(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

г.Уральск, Есенжанова 19

(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 каждые пять лет в установленном порядке.

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Западно-Казахстанской области. Акимат Западно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

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

Номер приложения	2988
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.06.2018
Место выдачи	г.Уральск