



## ЛИЦЕНЗИЯ

**15.10.2018 года**

**0000027 DX**

**Выдана**

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

160021, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 68А.

БИН: 990940000938

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

**на занятие**

**Медицинская деятельность**

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

**Особые условия**

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

**Примечание**

**Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар**

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

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

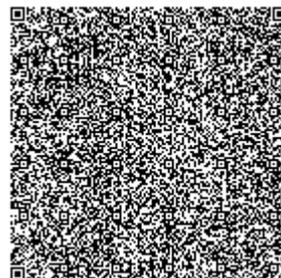
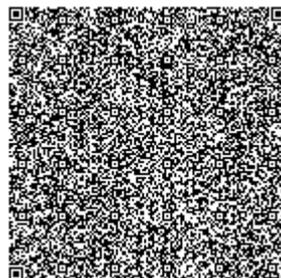
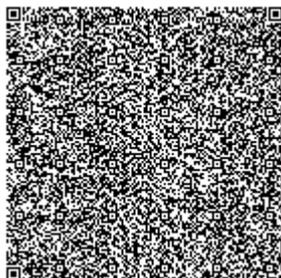
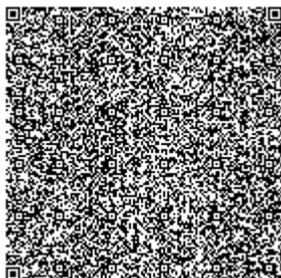
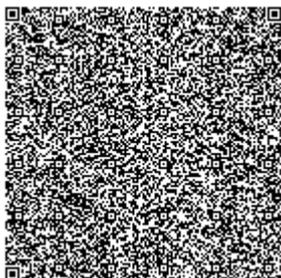
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи 04.06.2004**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

**город Шымкент, район Аль-Фарабийский**





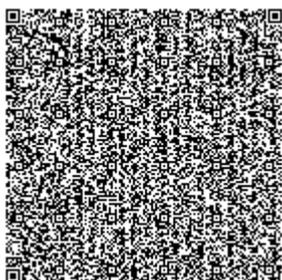
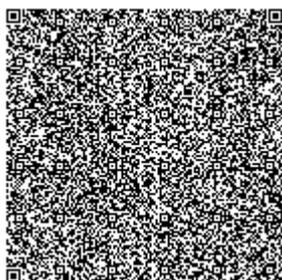
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000027 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная
    - Доврачебная
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Оториноларингология
    - Офтальмология
    - Аллергология (иммунология)
    - Профессиональная патология
    - Урология
    - Общая хирургия
      - Колопроктология
      - Абдоминальная
    - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
      - Физиотерапия
    - Дерматовенерология
    - Анестезиология и реаниматология
    - Эндокринология
    - Терапия
    - Невропатология
    - Лабораторная диагностика
      - Серологические
      - Цитологические исследования
      - Общеклинические
      - Биохимические
      - Иммунологические исследования
    - Акушерство и гинекология
    - Кардиология
    - Нефрология





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000027 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Пульмонология

- Ревматология

- Гастроэнтерология

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Квалифицированная

- Доврачебная

- Консультативно-диагностическая помощь

- Урология

- Офтальмология

- Оториноларингология

- Дерматовенерология

- Медицинская реабилитология, восстановительное лечение

- Физиотерапия

- Лабораторная диагностика

- Серологические

- Цитологические исследования

- Общеклинические

- Биохимические

- Иммунологические исследования

- Общая хирургия

- Колопроктология

- Абдоминальная

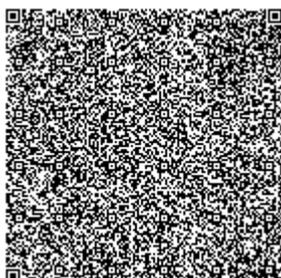
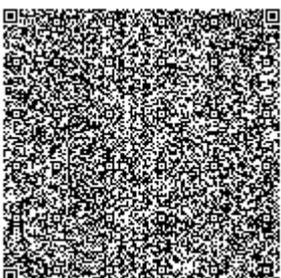
- Невропатология

- Педиатрия

- Акушерство и гинекология

- Ревматология

-





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000027 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

Аллергология (иммунология)

- Эндокринология

- Гастроэнтерология

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Гематология

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям

- Гематология

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

Лицензиат

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

160021, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 68А., БИН: 990940000938

(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, улица Байтурсынова, 68а

(местонахождение)

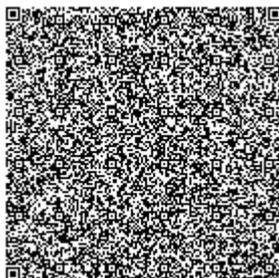
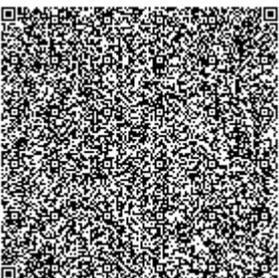
Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

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

**Номер приложения**

001

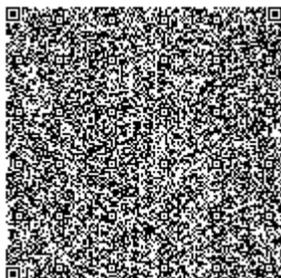
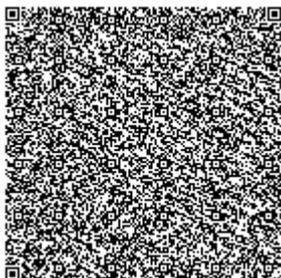
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

15.10.2018

**Место выдачи**

Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000027 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Анестезиология и реаниматология
    - Ангиохирургия
    - Кардиология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Онкология
    - Ангиохирургия

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

### Лицензиат

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

160021, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 68А., БИН: 990940000938

(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, Аль-Фарабийский район, улица Байтурсынова, №68 А.

(местонахождение)

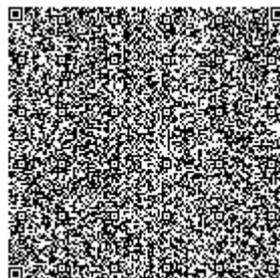
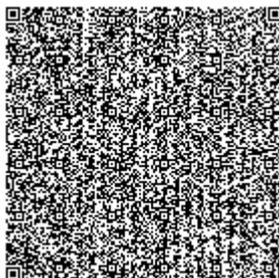
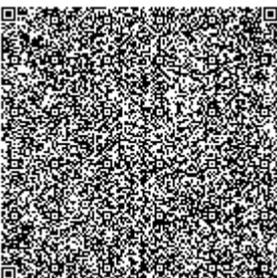
### Особые условия действия лицензии

(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

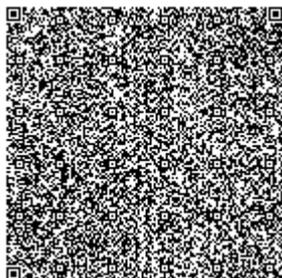
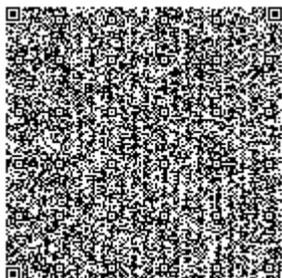
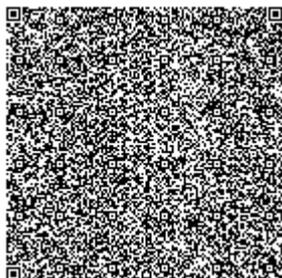
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

15.10.2018

**Место выдачи**

Республика Казахстан, г.Шымкент





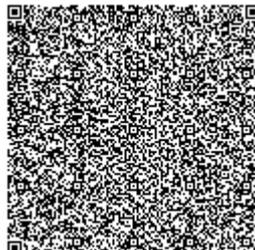
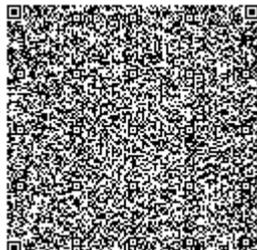
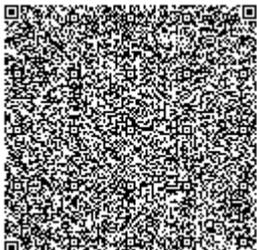
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000027 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Общая хирургия
    - Колопроктология
    - Абдоминальная
  - Урология
- Экспертиза профессиональной пригодности
- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
  - Диагностика
    - Функциональная
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Диагностика
      - Функциональная
      - Эндоскопическая
      - Рентгенологическая
      - Ультразвуковая
  - Экспертиза временной нетрудоспособности
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Ангиохирургия
  - Аллергология (иммунология)
  - Эндокринология
  - Урология
  - Диагностика
    - Патологическая анатомия
    - Функциональная
  - Лабораторная диагностика
    - Серологические
    - Цитологические исследования
    - Общеклинические





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000027 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

- Лабораторная диагностика

- Биохимические

- Иммунологические исследования

- Анестезиология и реаниматология

- Пульмонология

- Невропатология

- Терапия общая

- Акушерство и гинекология

- Кардиология

- Нефрология

- Гастроэнтерология

- Ревматология

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

**Лицензиат**

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

160021, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 68А., БИН: 990940000938

(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**

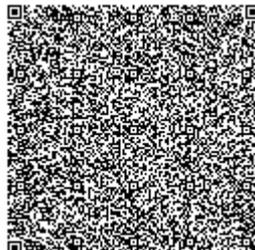
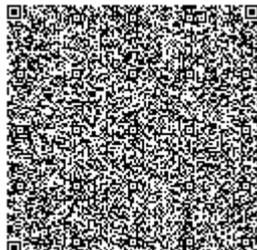
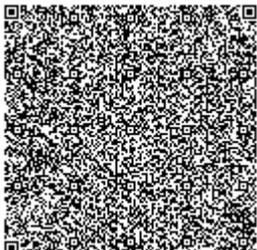
**Республика Казахстан, город Шымкент, улица Байтурсынова, 68а**

(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

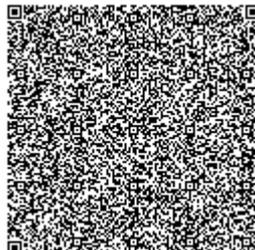
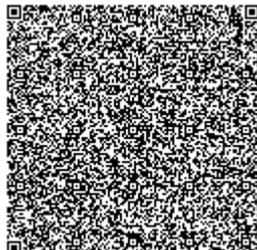
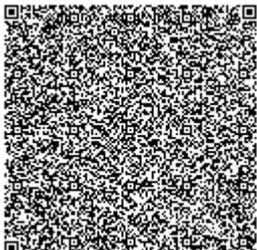
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

15.10.2018

**Место выдачи**

Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000027 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

### Лицензиат

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

160021, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 68А., БИН: 990940000938

(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, улица Байтурсынова, дом 68А

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

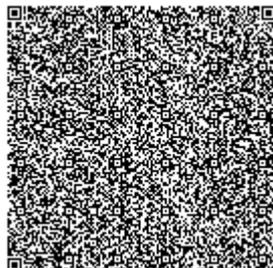
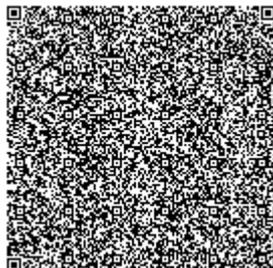
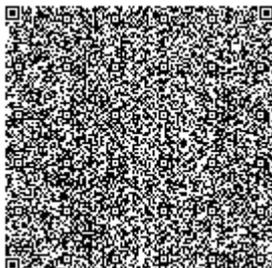
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

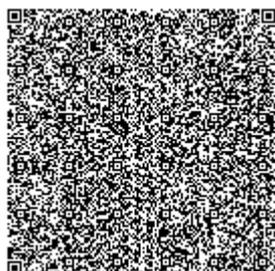
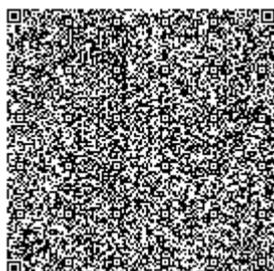
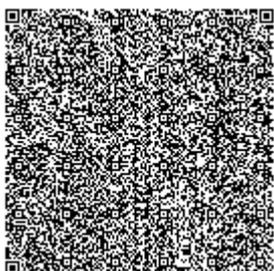
### Руководитель (уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



**Номер приложения** 004  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 15.10.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000027 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Травмотология и ортопедия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Травмотология -ортопедия

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

### Лицензиат

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

160021, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 68А., БИН: 990940000938

(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, Аль-Фарабийский район, город Шымкент, улица Байтурсынова, дом №68А

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

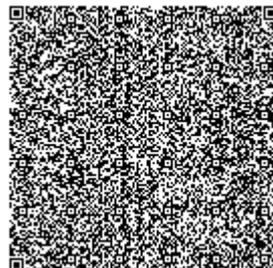
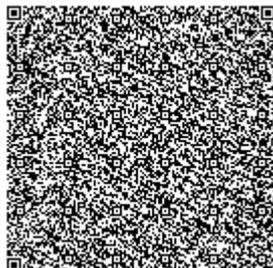
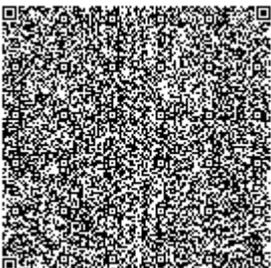
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

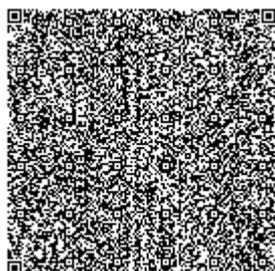
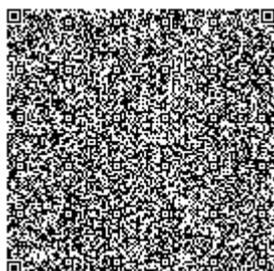
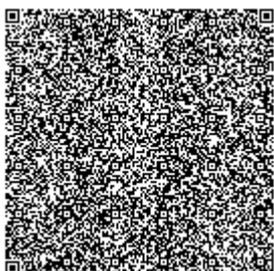
### Руководитель (уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



**Номер приложения** 005  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 15.10.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000027 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 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 "Городской диагностический центр" управления здравоохранения города Шымкент

160021, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 68А., БИН: 990940000938

(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, Аль-Фарабийский район, улица Байтурсынова, здание №68А

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

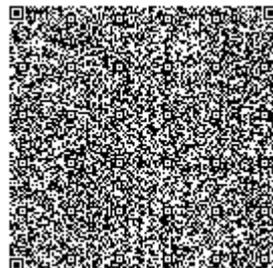
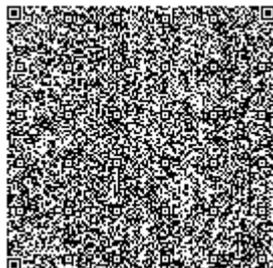
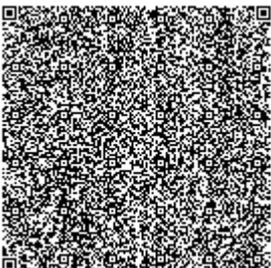
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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

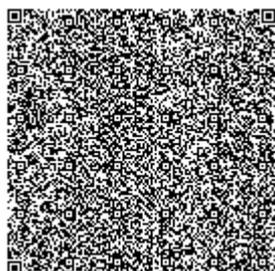
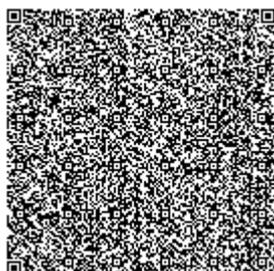
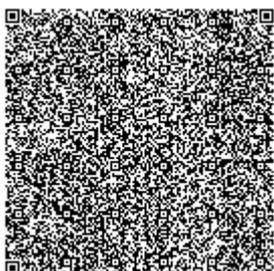


**Номер приложения** 006

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.10.2018

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000027 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Инфекционные болезни
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - 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 "Городской диагностический центр" управления здравоохранения города Шымкент**

160021, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 68А, БИН: 990940000938

(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, ул.А.Байтурсынова, 68А**

(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.**

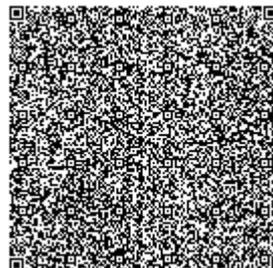
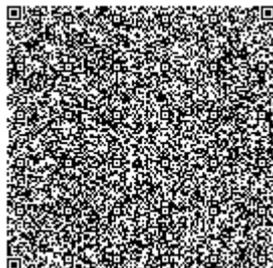
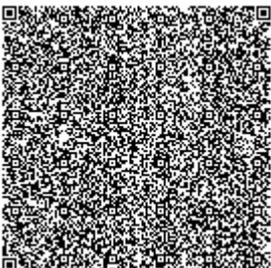
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель

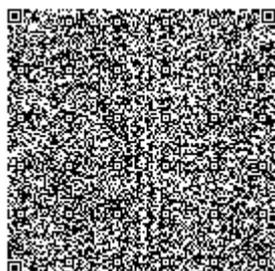
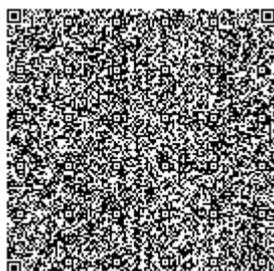
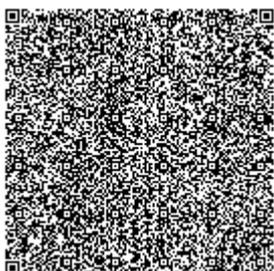
#### (уполномоченное лицо)

**Варзилов Тимирхан Исабалович**

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



**Номер приложения** 007  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 13.02.2019  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000027 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

### Лицензиат

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

160021, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 68А,, БИН: 990940000938

(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. Шымкент, ул.А.Байтурсынова, 68А

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

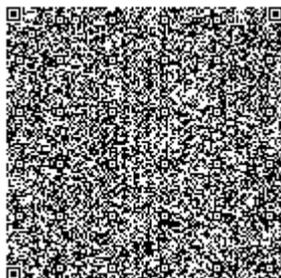
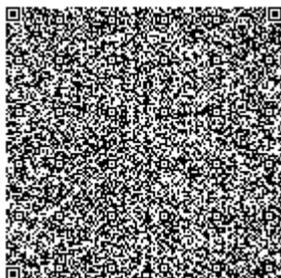
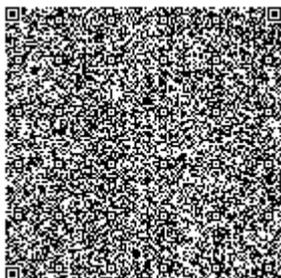
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Варзилов Тимирхан Исабалович

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



**Номер приложения** 008

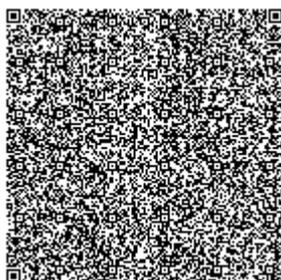
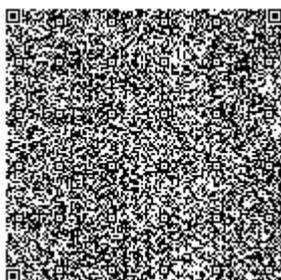
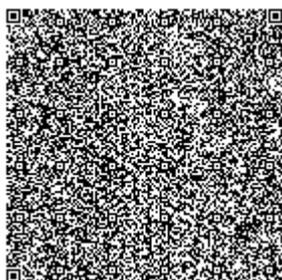
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 29.11.2019

**Место выдачи** город Шымкент, район Аль-Фарабийский

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000027 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 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
  - Массаж

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

### Лицензиат

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

160021, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 68А, БИН: 990940000938

(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. Шымкент, ул.А.Байтурсынова, 68А

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

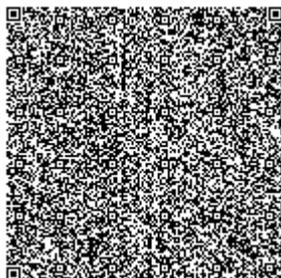
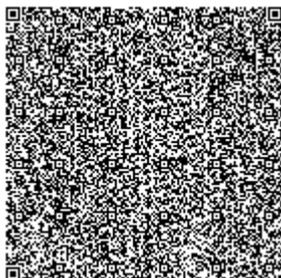
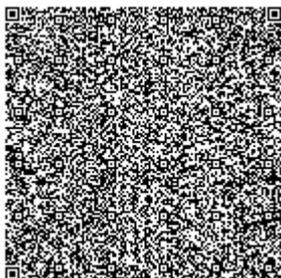
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Байдувалиев Асхан Мархабаевич

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



**Номер приложения** 009

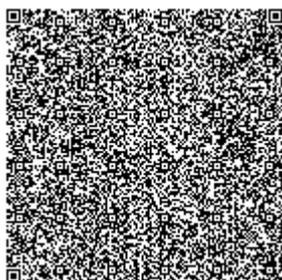
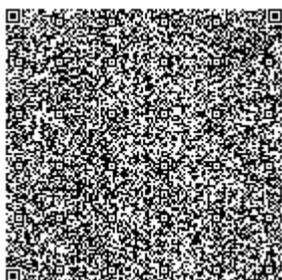
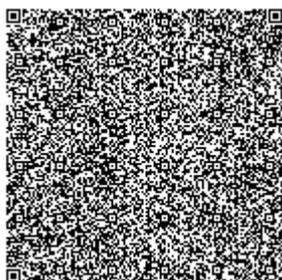
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 10.02.2020

**Место выдачи** город Шымкент, район Аль-Фарабийский

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000027 DX

Дата выдачи лицензии 15.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Лабораторная диагностика
- Биохимические

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

### Лицензиат

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

160021, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 68А, БИН: 990940000938

(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, микрорайон Кызыл жар, улица Жиделибайсын, здание 73А (пункт забора крови и биоматериала); талон -уведомление № KZ05UWP00021715 от 07.06.2021 г.**

(местонахождение)

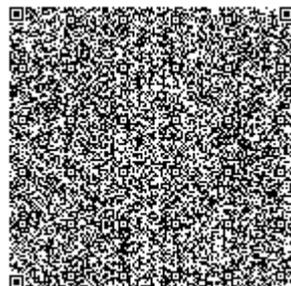
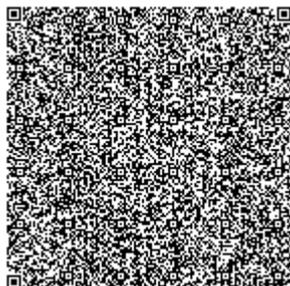
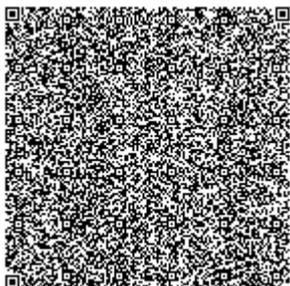
### Особые условия действия лицензии

(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 Шымкент". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Пакеев Сейтжамал Орынбасарович**

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

**Номер приложения**

010

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

30.06.2021

**Место выдачи**

г.Шымкент

(наименование организации, осуществляющей выдачу документов, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))

