



ЛИЦЕНЗИЯ

19.05.2021 года

21018245

Выдана **Коммунальное государственное предприятие "Областная клиническая больница" Управления здравоохранения Карагандинской области**

100000, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., район им. Казыбек би, Проспект Нурсултана Назарбаева, дом № 10А
БИН: 990140002162

(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 **Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Карагандинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель **Смирнова Ольга Викторовна**

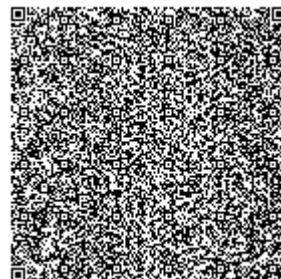
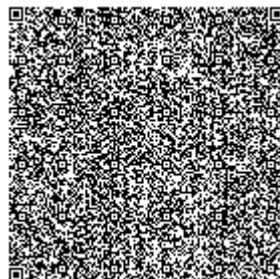
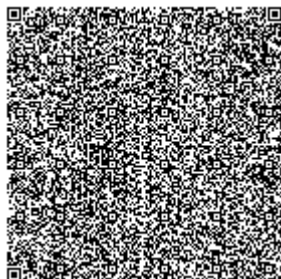
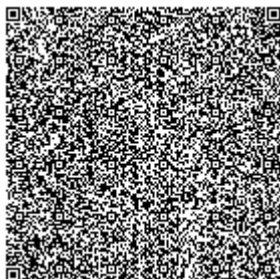
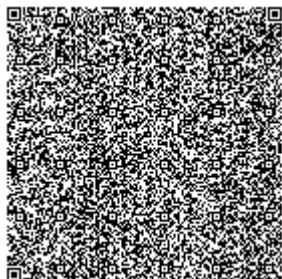
(уполномоченное лицо)

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

Дата первичной выдачи **23.12.2008**

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи **г.Караганда**





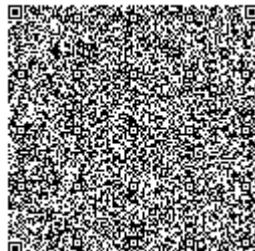
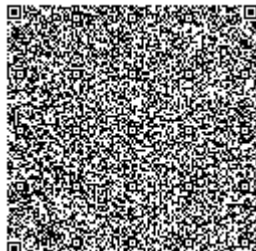
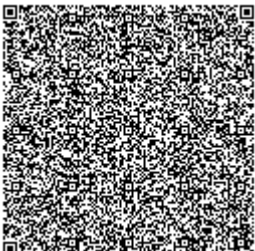
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21018245

Дата выдачи лицензии 19.05.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Лабораторная диагностика
 - Серологические
 - Цитологические исследования
 - Общеклинические
 - Биохимические
 - Иммунологические исследования
- Медицинская реабилитология
 - Массаж
- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
 - Анестезиология и реаниматология
 - Акушерство и гинекология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Традиционная медицина
 - Рефлексотерапия
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная
 - Доврачебная
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Акушерство и гинекология
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Ультразвуковая
 - Рентгенологическая
 - Лабораторная диагностика
 - Серологические





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21018245

Дата выдачи лицензии 19.05.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Лабораторная диагностика
 - Цитологические исследования
 - Общеклинические
 - Биохимические
 - Иммунологические исследования
- Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Физиотерапия
- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
 - Педиатрия

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Областная клиническая больница" Управления здравоохранения Карагандинской области

100000, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., район им.Казыбек би, Проспект Нурсултана Назарбаева, дом № 10А, БИН: 990140002162

(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)

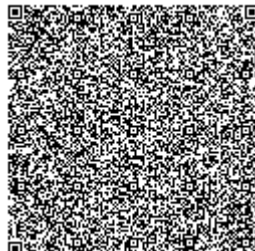
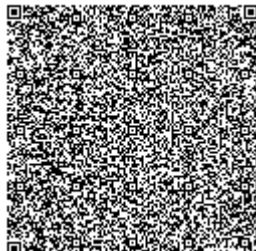
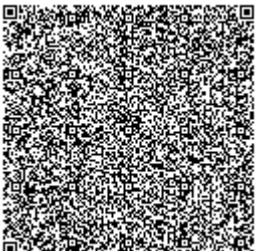
Производственная база

Республика Казахстан, Карагандинская область, город Караганда, Октябрьский район, улица Луначарского 6А

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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



Лицензиар Республикаское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Карагандинской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Смирнова Ольга Викторовна**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

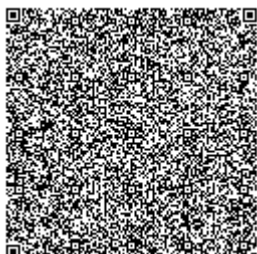
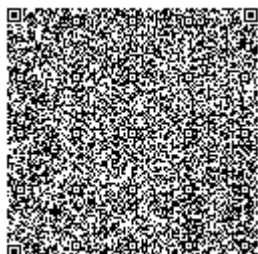
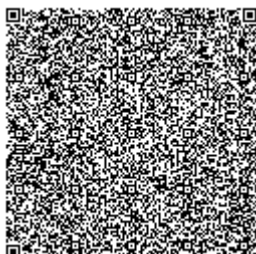
Номер приложения 001

Срок действия

Дата выдачи приложения 19.05.2021

Место выдачи г.Караганда

(наименование органа, выдавшего лицензию, руководителем которого в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21018245

Дата выдачи лицензии 19.05.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям
- Трансфузиология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Областная клиническая больница" Управления здравоохранения Карагандинской области

100000, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., район им.Казыбек би, Проспект Нурсултана Назарбаева, дом № 10А, БИН: 990140002162

(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, Карагандинская область, город Караганда, Октябрьский район, улица Луначарского, дом 6А.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

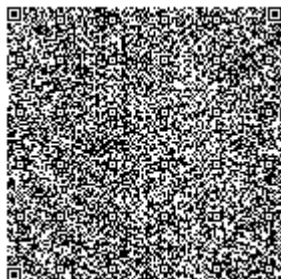
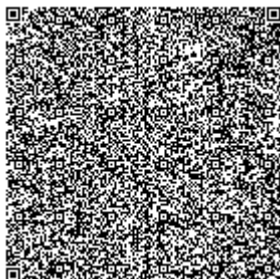
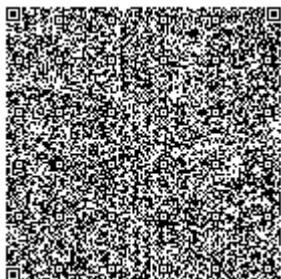
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Карагандинской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Смирнова Ольга Викторовна

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



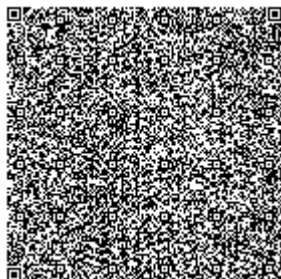
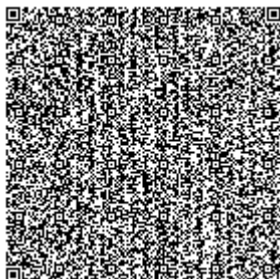
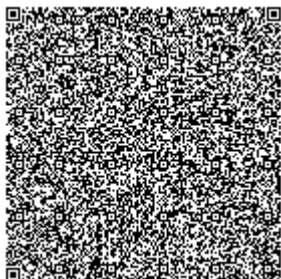
Номер приложения 002

Срок действия

Дата выдачи приложения 19.05.2021

Место выдачи г.Караганда

(наименование вида деятельности, по которому выдается разрешение, согласно введению в действие Закона Республики Казахстан «Об электронных документах и электронном документообороте») (наименование вида деятельности, по которому выдается разрешение, согласно введению в действие Закона Республики Казахстан «Об электронных документах и электронном документообороте»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21018245

Дата выдачи лицензии 19.05.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Акушерство и гинекология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Областная клиническая больница" Управления здравоохранения Карагандинской области

100000, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., район им.Казыбек би, Проспект Нурсултана Назарбаева, дом № 10А, БИН: 990140002162

(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, Карагандинская область, город Караганда, Октябрьский район, улица Луночарского, дом 6А.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

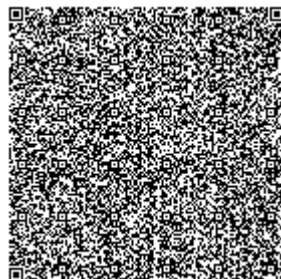
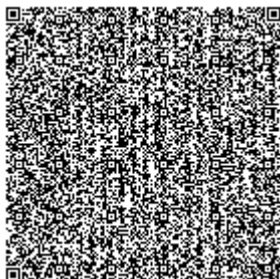
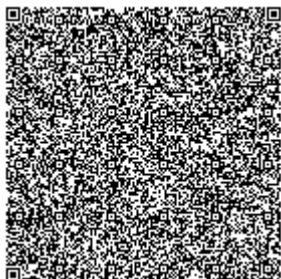
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Карагандинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Смирнова Ольга Викторовна

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



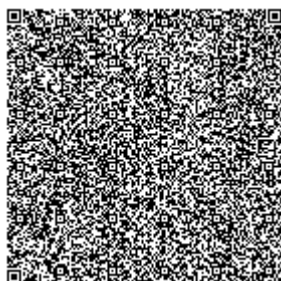
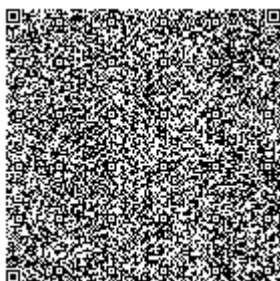
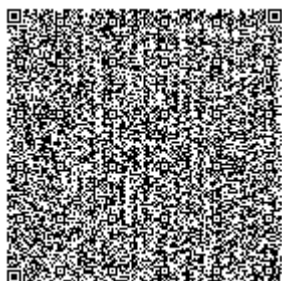
Номер приложения 003

Срок действия

Дата выдачи приложения 19.05.2021

Место выдачи г.Караганда

(наименование организации, выдавшей документ, и наименование государственного органа Республики Казахстан «Образования и науки» в уведомлении))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21018245

Дата выдачи лицензии 19.05.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Акушерство и гинекология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Областная клиническая больница" Управления здравоохранения Карагандинской области

100000, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., район им.Казыбек би, Проспект Нурсултана Назарбаева, дом № 10А, БИН: 990140002162

(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, Карагандинская область, город Караганда, улица Луначарского, строение 6А.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

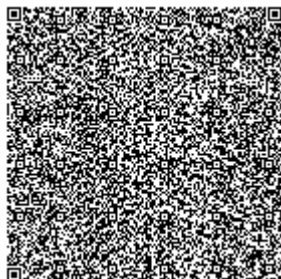
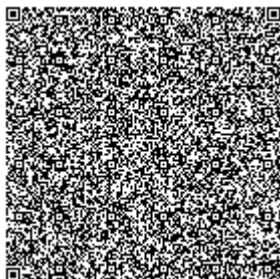
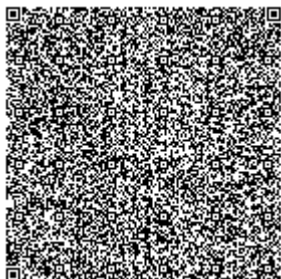
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Карагандинской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Смирнова Ольга Викторовна

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



Номер приложения 004

Срок действия

Дата выдачи приложения 19.05.2021

Место выдачи г.Караганда

(наименование вида деятельности, по которому выдается лицензия, согласно введению в действие Закона Республики Казахстан «Об управлении и уведомлении»))

