



ЛИЦЕНЗИЯ

04.12.2018 года

18021717

Выдана

Коммунальное государственное предприятие "Многопрофильная больница № 2 города Караганды" управления здравоохранения Карагандинской области"

100019, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., г. Караганда, район им.Казыбек би, улица Крылова, дом № 23,
БИН: 990140000592

(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

Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ

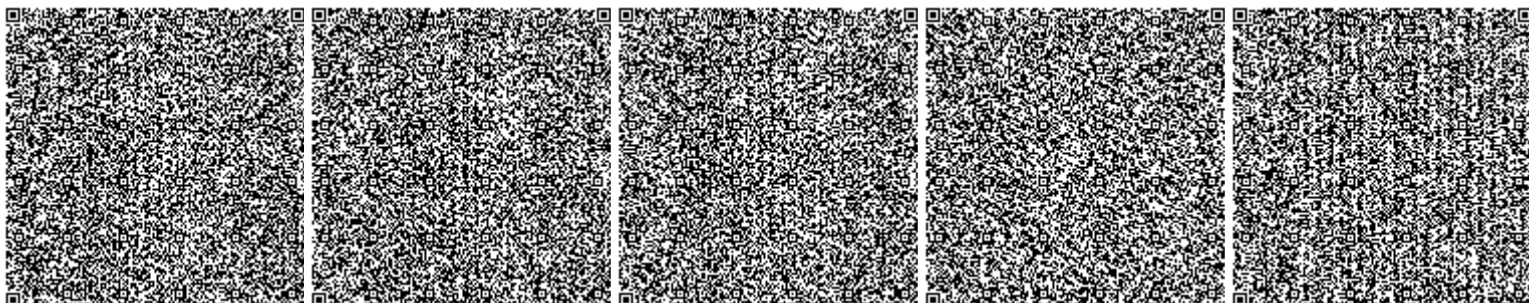
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи **17.02.2010**

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Караганда





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021717

Дата выдачи лицензии 04.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Терапия общая

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Многопрофильная больница № 2 города Караганды" управления здравоохранения Карагандинской области"

100019, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., г. Караганда, район им.Казыбек би, улица Крылова, дом № 23,, БИН: 990140000592

(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, район имени Казыбек би, проспект С.Сейфуллина, дом 11А.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

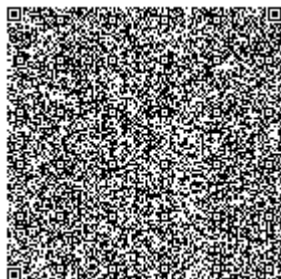
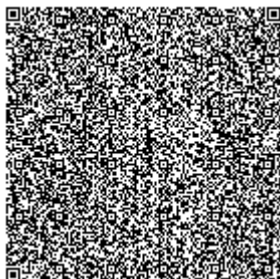
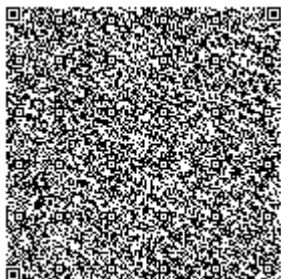
Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

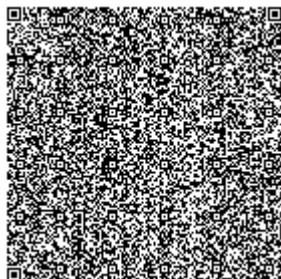
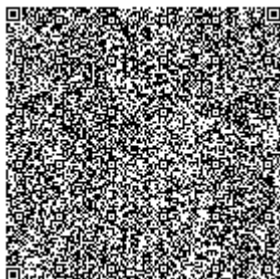
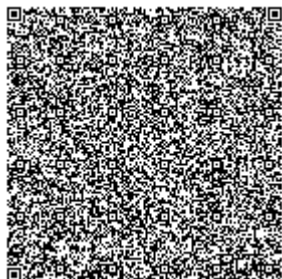
Руководитель (уполномоченное лицо)

НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ

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



Номер приложения	001
Срок действия	
Дата выдачи приложения	04.12.2018
Место выдачи	г.Караганда





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021717

Дата выдачи лицензии 04.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Многопрофильная больница № 2 города Караганды" управления здравоохранения Карагандинской области"

100019, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., г. Караганда, район им.Казыбек би, улица Крылова, дом № 23,, БИН: 990140000592

(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, район имени Казыбек Би, проспект С.Сейфуллина, дом 11 А.

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

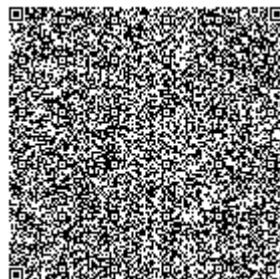
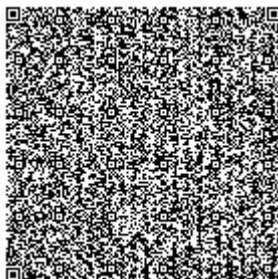
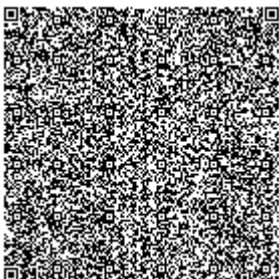
Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

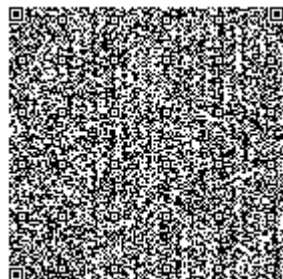
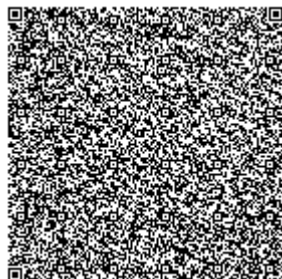
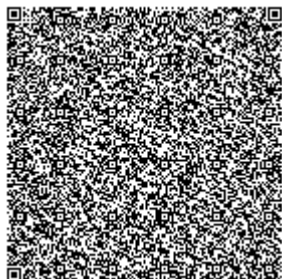
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ

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



Номер приложения 002
Срок действия
Дата выдачи приложения 04.12.2018
Место выдачи г.Караганда





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021717

Дата выдачи лицензии 04.12.2018 год

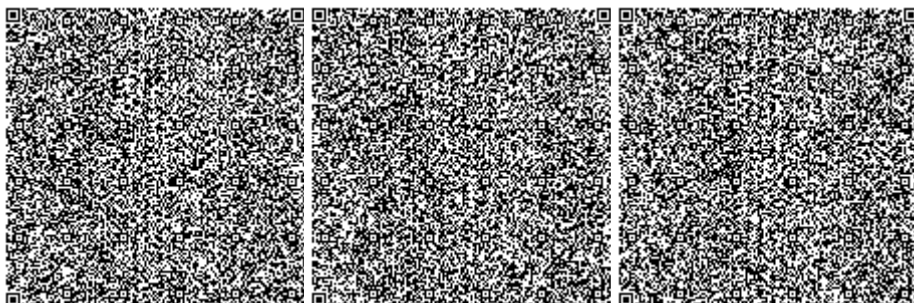
Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Психиатрия общая
 - Урология
 - Стоматология
 - Гинекология
 - Дерматовенерология
 - Офтальмология
 - Невропатология
 - Терапия общая
 - Кардиология
 - Оториноларингология
 - Хирургия общая
- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Анестезиология и реаниматология
 - Невропатология
- Медицинская реабилитология
- Традиционная медицина
 - Рефлексотерапия
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Скорая медицинская помощь
- Диагностика
- Лабораторная диагностика

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Многопрофильная больница № 2 города Караганды" управления здравоохранения Карагандинской области"



100019, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., г. Караганда, район им.Казыбек би, улица Крылова, дом № 23,, БИН: 990140000592

(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, район имени Казыбек Би, проспект С.Сейфуллина, дом 11А.
(местонахождение)

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

Лицензиар Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

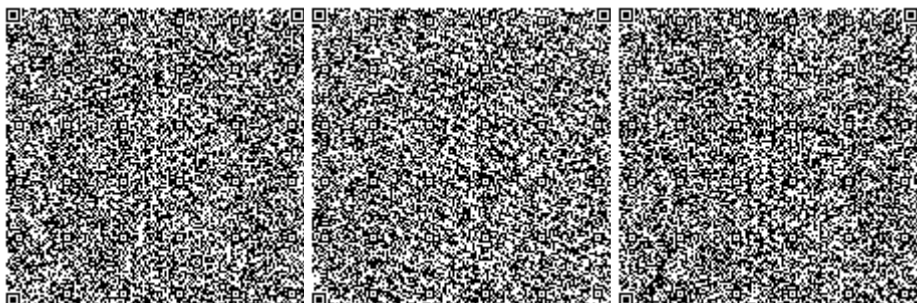
Руководитель (уполномоченное лицо) НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 003

Срок действия

Дата выдачи приложения 04.12.2018

Место выдачи г.Караганда





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021717

Дата выдачи лицензии 04.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
- Терапия общая

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Многопрофильная больница № 2 города Караганды" управления здравоохранения Карагандинской области"

100019, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., г. Караганда, район им.Казыбек би, улица Крылова, дом № 23,, БИН: 990140000592

(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, район имени Казыбек би, проспект Сейфуллина, дом 11А.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

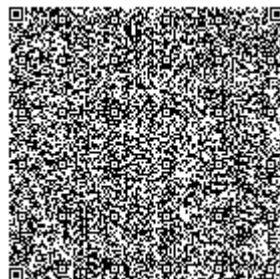
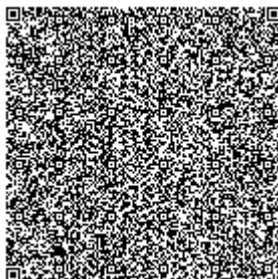
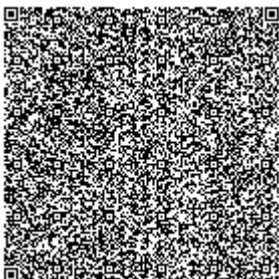
Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

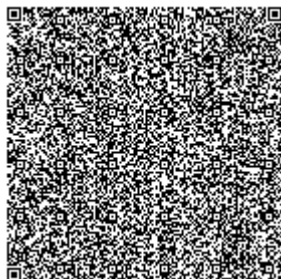
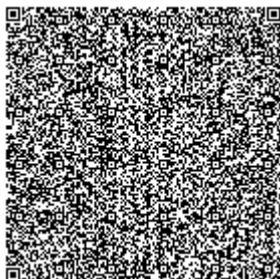
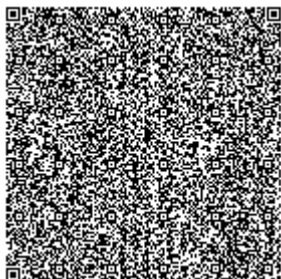
Руководитель (уполномоченное лицо)

НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ

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



Номер приложения	004
Срок действия	
Дата выдачи приложения	04.12.2018
Место выдачи	г.Караганда





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021717

Дата выдачи лицензии 04.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Многопрофильная больница № 2 города Караганды" управления здравоохранения Карагандинской области"

100019, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., г. Караганда, район им.Казыбек би, улица Крылова, дом № 23,, БИН: 990140000592

(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, район имени Казыбек би, проспект Сакена Сейфуллина, строение, 11А.

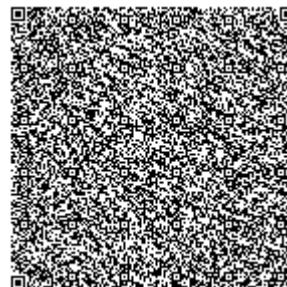
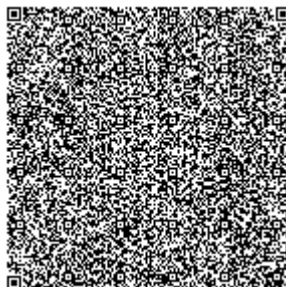
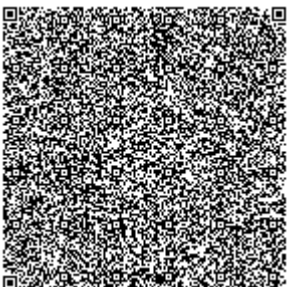
(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.



(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Нурлыбаев Ержан Шакирович

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

Номер приложения

005

Срок действия

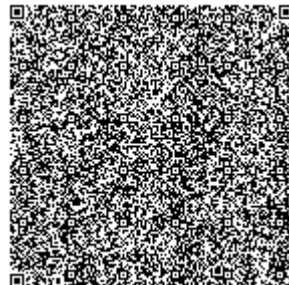
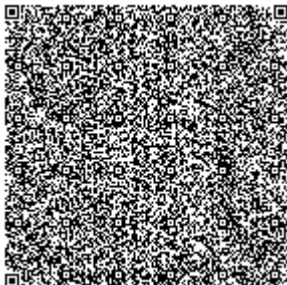
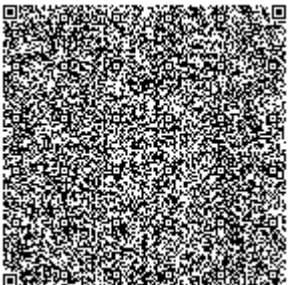
**Дата выдачи
приложения**

24.12.2019

Место выдачи

г.Караганда

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18021717

Дата выдачи лицензии 04.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям
- Инфекционные болезни

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Многопрофильная больница № 2 города Караганды" управления здравоохранения Карагандинской области"

100019, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., г. Караганда, район им.Казыбек би, улица Крылова, дом № 23, БИН: 990140000592

(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, район имени Казыбек Би, проспект С.Сейфуллина, строение 11 А.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Нурлыбаев Ержан Шакирович

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

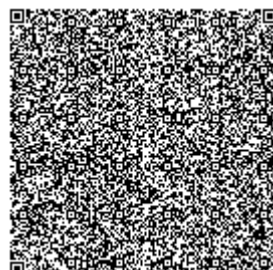
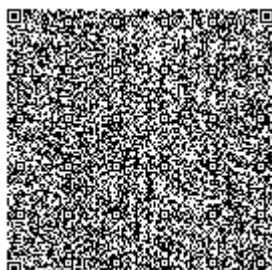
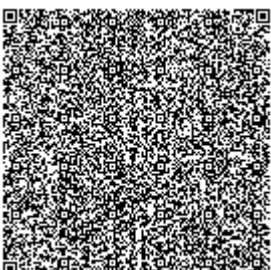
Номер приложения

006

Срок действия

Дата выдачи приложения

08.07.2020



Место выдачи

г.Караганда

