



## ЛИЦЕНЗИЯ

18.05.2023 года

23011170

**Выдана**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областная офтальмологическая больница" управления здравоохранения Туркестанской области**

161200, Республика Казахстан, Туркестанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, улица С.Кожанов, строение № 56В  
БИН: 220140019544

(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 Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Туркестанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Тагибаев Даулет Орынбаевич**

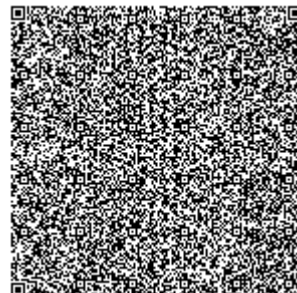
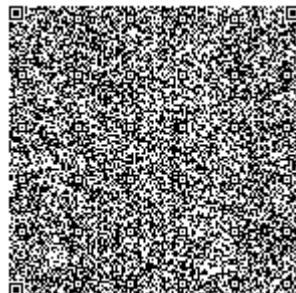
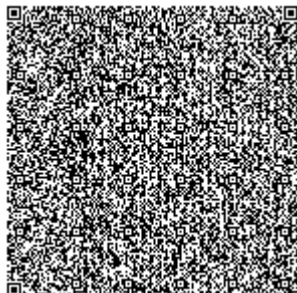
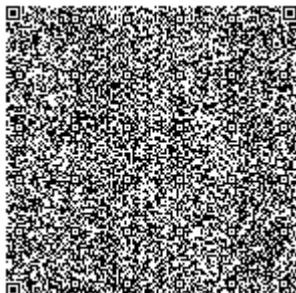
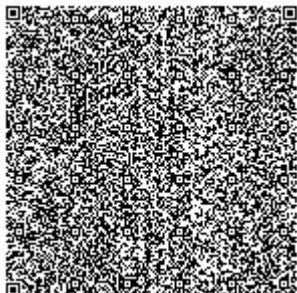
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи** 11.04.2022

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

г.Туркестан





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23011170

Дата выдачи лицензии 18.05.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Офтальмология
- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Анестезиология и реаниматология
- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Офтальмология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Офтальмология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Терапия

---

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областная офтальмологическая больница" управления здравоохранения Туркестанской области**

161200, Республика Казахстан, Туркестанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, улица С.Кожанов, строение № 56В, БИН: 220140019544

---

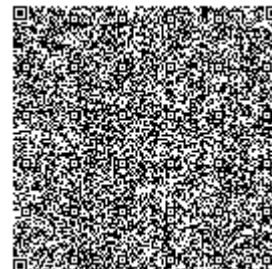
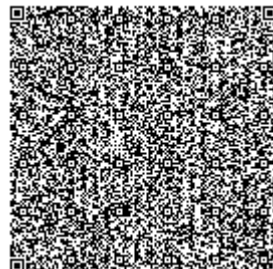
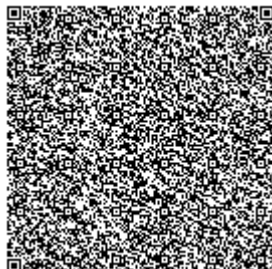
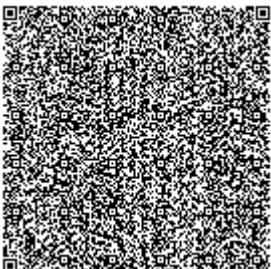
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью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

### Производственная база

**161200, Республика Казахстан, город Шымкент, Туранский район, улица Курманбекова, здание №2/6**

---

(местонахождение)



**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Тагибаев Даулет Орынбаевич**

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

**Номер приложения**

003

**Срок действия**

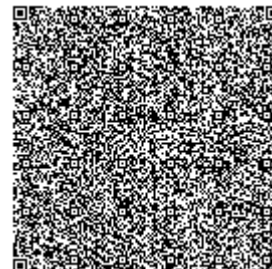
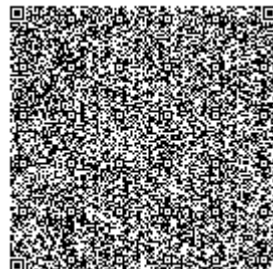
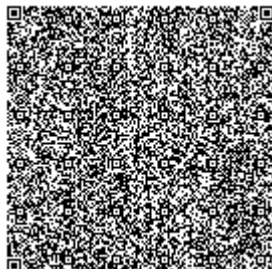
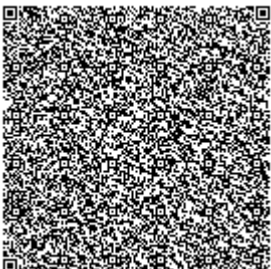
**Дата выдачи  
приложения**

19.05.2023

**Место выдачи**

г.Туркестан

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23011170

Дата выдачи лицензии 18.05.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
- Трансплантология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областная офтальмологическая больница" управления здравоохранения Туркестанской области**

161200, Республика Казахстан, Туркестанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, улица С.Кожанов, строение № 56В, БИН: 220140019544

(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

**161200, Республика Казахстан, город Шымкент, Туранский район, улица Курманбекова, здание 2/6**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

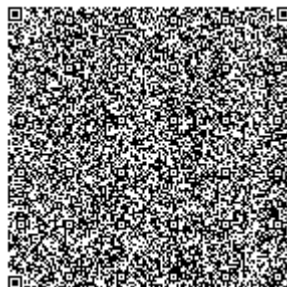
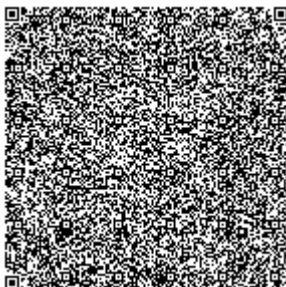
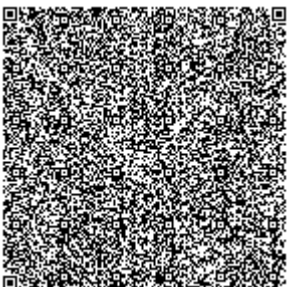
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Туркестанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Тагибаев Даулет Орынбаевич**

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



**Номер приложения** 004

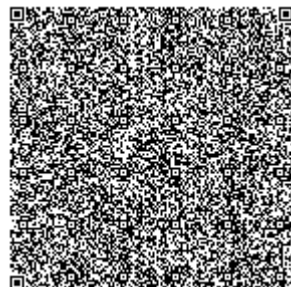
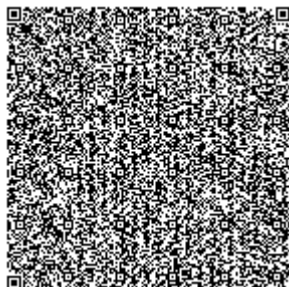
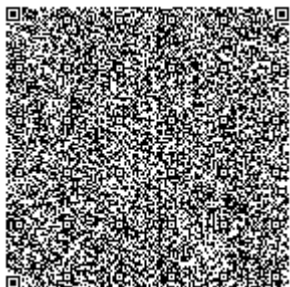
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 19.05.2023

**Место выдачи** г.Туркестан

---

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







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23011170

Дата выдачи лицензии 18.05.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Терапия
- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Терапия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
      - Физиотерапия
    - Диагностика
      - Функциональная
      - Ультразвуковая
      - Рентгенологическая

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областная офтальмологическая больница" управления здравоохранения Туркестанской области**

161200, Республика Казахстан, Туркестанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, улица С.Кожанов, строение № 56В, БИН: 220140019544

(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

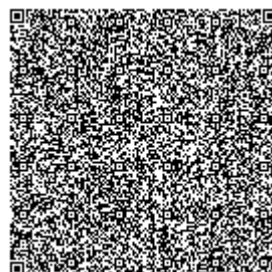
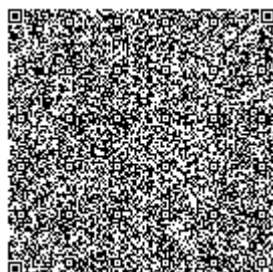
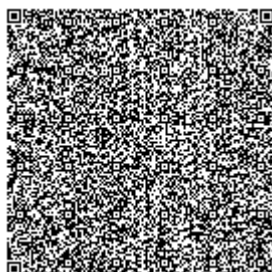
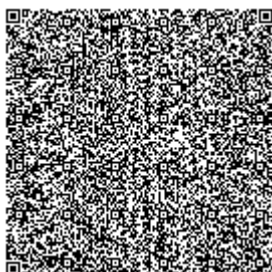
**Республика Казахстан, город Шымкент, Туранский район, улица Д. Курманбеков, 2/6**

(местонахождение)

### Особые условия

#### действия лицензии

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



**Лицензиар** **Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Туркестанской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель** **Асабаев Куралбек Бекбулатович**

**(уполномоченное лицо)**

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

**Номер приложения** 005

**Срок действия**

**Дата выдачи** 09.08.2023

**приложения**

**Место выдачи** г.Туркестан

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

