



## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 21000017

Лицензияның берілген күні 10.02.2022 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересек тұрғындарға стационарлық көмек
  - Аллергология және иммунология
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
  - Аллергология (иммунология)

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

### Лицензиат

Түркістан облысы қоғамдық денсаулық басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Облыстық клиникалық ауруханасы" мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

161200, Қазақстан Республикасы, Түркістан облысы, Түркістан Қ.Ә., Түркістан қ., С.Қожанов көшесі, № 56В құрылыс, БСН: 990740001631

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Ал-фараби ауданы, Майлы Қожа көшесі, 4

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

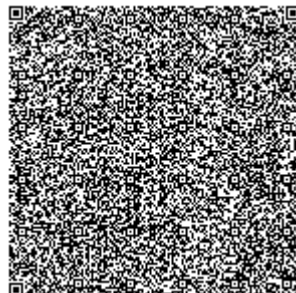
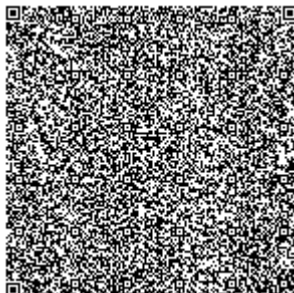
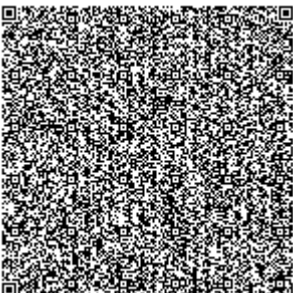
### Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Түркістан облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі . Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Асабаев Куралбек Бекбулатович

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



**Қосымшаның нөмірі** 769

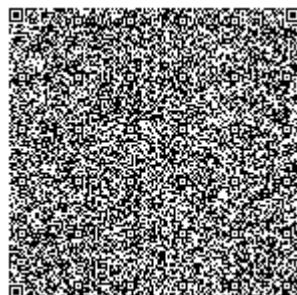
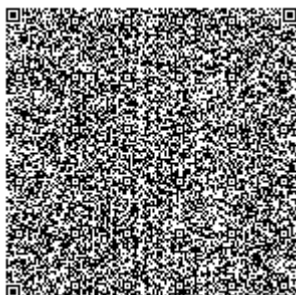
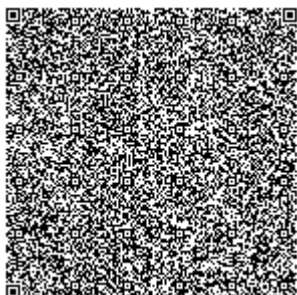
**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 26.12.2022

**Берілген орны** Түркістан қ.

---

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21000017

Дата выдачи лицензии 10.02.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Аллергология и иммунология
- Стационароразмещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Аллергология (иммунология)

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областная клиническая больница" управления общественного здоровья Туркестанской области**

161200, Республика Казахстан, Туркестанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, улица С.Кожанов, строение № 56В, БИН: 990740001631

(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, Аль-фарабийский район, улица Майлы Кожа, 4**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

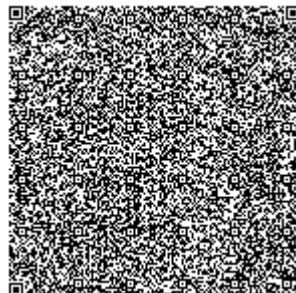
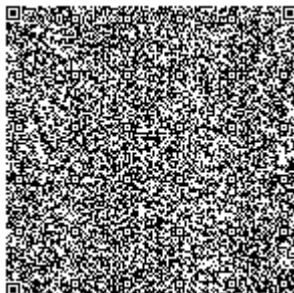
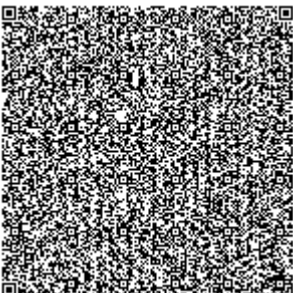
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Туркестанской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Асабаев Куралбек Бекбулатович**

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



**Номер приложения** 769

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 26.12.2022

**Место выдачи** г.Туркестан

---

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

