



# МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯ

КГУ "Женская гимназия города Темиртау" акимата города Темиртау  
Қоса беріліп отырған тізбеге сәйкес  
Қарағанды облысы, Темиртау қаласы, 2 микрорайон  
медициналық қызметпен айналысуға

(ЗАҢДЫ ТҮЛГАНЫҢ, ФИЛИАЛДЫҢ, ӘКІЛДІКТІҢ ТОЛЫҚ АТАУЫ, ЖЕКЕ ТҮЛГЕ ҮШІН-ТОЛЫҚ ФАМИЛИЯСЫ, АТЫ-ЖӨНІ)

\_\_\_\_\_ берілген.

Лицензия қолданылуының ерекше жағдайлары \_\_\_\_\_

(«ЛИЦЕНЗИЯЛАУ ТУРАЛЫ» ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ЗАҢЫНЫҢ 9-БАҢЫНА СӘЙКЕС)

1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.
2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.

Лицензия берген орган \_\_\_\_\_  
Государственное учреждение "Управление  
здравоохранения Карагандинской  
области"

(ЛИЦЕНЗИЯЛАУ ОРГАНЫНЫҢ ТОЛЫҚ АТАУЫ)

Басшы \_\_\_\_\_  
Абилкасимов Е.

(ЛИЦЕНЗИЯНЫ БЕРГЕН ОРГАН БАСШЫСЫНЫҢ ҚОЛЫ, ФАМИЛИЯСЫ ЖӘНЕ АТЫ-ЖӨНІ)



Лицензияның берілу күні 20 \_\_\_\_\_ жылы « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 11

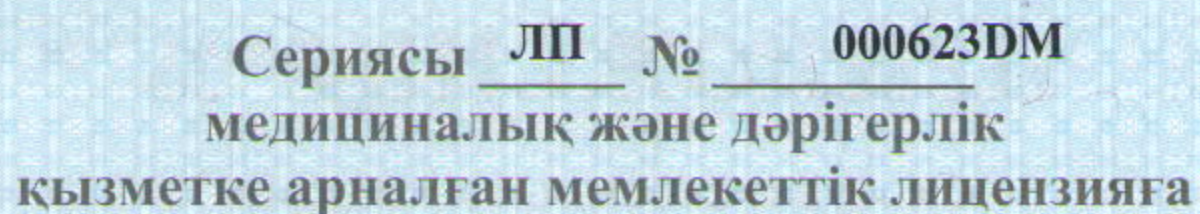
\_\_\_\_\_ Караганда \_\_\_\_\_ қаласы

ЛП

000623DM

Серия № 0015505





No 40

Теміртау қаласы әкімдігінің "Теміртау қаласы әйелдер гимназиясы" КММ  
Қарағанды облысы, Теміртау қаласы, 2 ықшам ауданы

(ЛИЦЕНЗИЯТТЫҢ ТОЛЫҚ АТАУЫ, ЗАҢДЫҚ МЕКЕН-ЖАЙЫ)

\_\_\_\_\_ мекен-жайы бойынша орналасқан  
Қарағанды облысы, Теміртау қаласы, 2 ықшам ауданы

кабинет Теміртау қаласы әкімдігінің "Теміртау қаласы әйелдер

медициналық және дәрігерлік қызметтің мынадай түрлеріне берілді:

**Алғашқы медициналық-санитариялық көмек: дәрігерге дейінгі.**

Лицензиар-орган — "Қарағанды облысының денсаулық сақтау басқармасы" мемлекеттік мекемесі

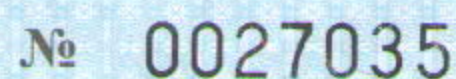
Басшы Абилкасимов Е.

(ЛИЦЕНЗИЯНЫ БЕРГЕН ОРҒАН БАСШЫСЫНЫҢ Т.А.Ә.)

(КОЛЫ)

Берілген уақыты 20 **11** **15** желтоқсан

Караганда қаласы







# ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

Выдана КГУ "Женская гимназия города Темиртау" Карагандинская область,  
город Темиртау, 2 микрорайон

ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ПОЛНОСТЬЮ ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО

на занятие медицинской деятельностью  
согласно прилагаемому перечню.

Особые условия действия лицензии

1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.
2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.

Орган, выдавший лицензию Государственное учреждение "Управление  
здравоохранения Карагандинской  
области"

Руководитель Абилкасимов Е.

(ПОДПИСЬ, Ф.И.О. РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ЛИЦЕНЗИЮ)



Дата выдачи лицензии « 15 » декабря 20 11 года.

Город Караганда

ЛП

000623DM

Серия № 0015505





# ПРИЛОЖЕНИЕ № 40

к государственной лицензии  
на медицинскую и врачебную деятельность

Серия ЛП № 000623DM

КГУ "Женская гимназия города Темиртау" акимата города Темиртау  
Карагандинская область, город Темиртау, 2 микрорайон

Выдано

(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЛИЦЕНЗИАТА, ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС)

на объект кабинет КГУ "Женская гимназия города Темиртау"

расположенный по адресу Карагандинская область, город Темиртау, 2 микрорайон

на следующие виды медицинской и врачебной деятельности:

Первичная медико-санитарная помощь: доврачебная.

Орган-лицензиар Государственное учреждение "Управление  
здравоохранения Карагандинской области"

(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ)

Руководитель Абилкасимов Е.

(Ф.И.О. РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ЛИЦЕНЗИЮ)

(ПОДПИСЬ)

Дата выдачи « 15 » декабря 20 11 года.

Город Караганда



№ 0027035





## ЛИЦЕНЗИЯ

10.11.2020 года

20016908

**Выдана**

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Новая Поликлиника"**

100001, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., Октябрьская р.а., Октябрьский район, Микрорайон МАМРАЕВА, дом № 16, 101

БИН: 150840011658

(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**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

**г.Караганда**







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 20016908

Дата выдачи лицензии 10.11.2020 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

### Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Новая Поликлиника"

100001, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., Октябрьская р.а., Октябрьский район, Микрорайон МАМРАЕВА, дом № 16, 101, БИН: 150840011658

(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 Темиртау, проспект Metallургов, строение 5/6.

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

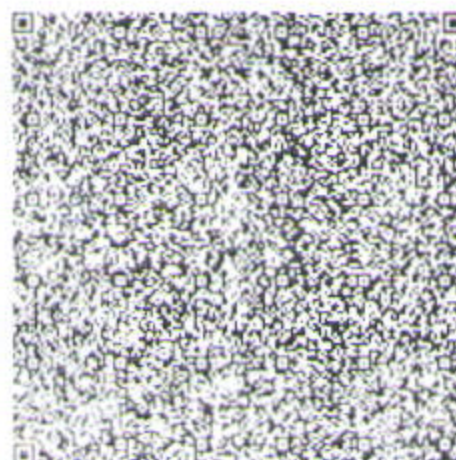
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Карагандинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Смирнова Ольга Викторовна

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





Номер приложения 015

Срок действия

Дата выдачи приложения 12.04.2023

Место выдачи г. Караганда

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







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 20016908

Дата выдачи лицензии 10.11.2020 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

### Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Новая Поликлиника"

100001, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., Октябрьская р.а., Октябрьский район, Микрорайон МАМРАЕВА, дом № 16, 101, БИН: 150840011658

(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 Темиртау, проспект Металлургов, строение 5/6.

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

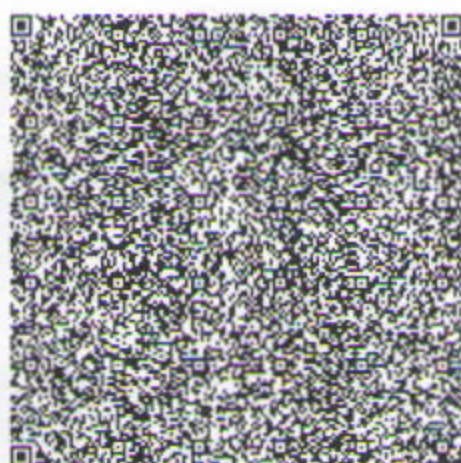
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Карагандинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Смирнова Ольга Викторовна

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





Номер приложения 015

Срок действия

Дата выдачи приложения 12.04.2023

Место выдачи г. Караганда

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

