



ЛИЦЕНЗИЯ

20.04.2021 года

21015908

Выдана

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151
БИН: 930540000437

(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 Костанайской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

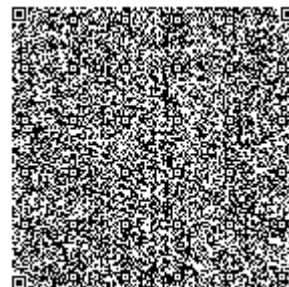
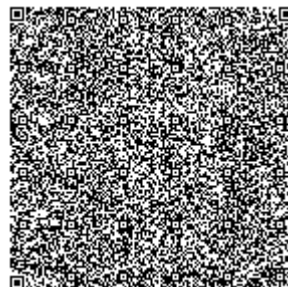
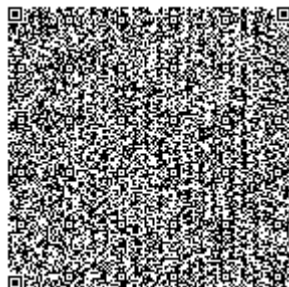
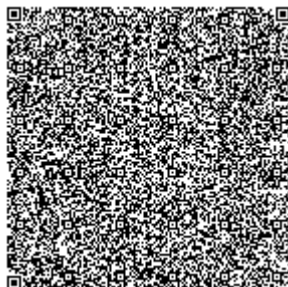
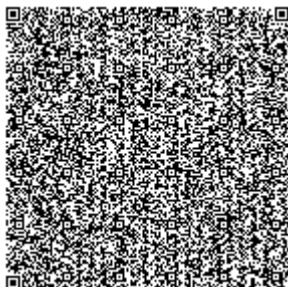
Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

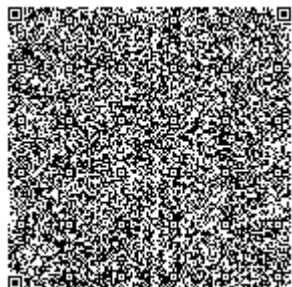
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи **04.12.2017**

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи







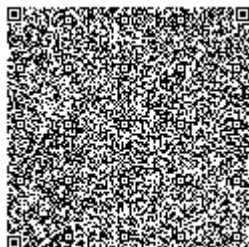
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Психиатрия
 - Психотерапия
- Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Психиатрия
 - Психотерапия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Психиатрия
 - Психотерапия
 - Наркология
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Психиатрия
 - Психотерапия
 - Наркология





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям

- Терапия общая

- Невропатология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, город Рудный, улица Сеченова дом 25.

(местонахождение)

Особые условия
действия лицензии

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

Лицензиар

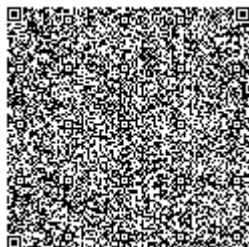
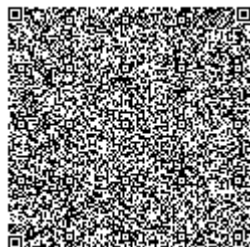
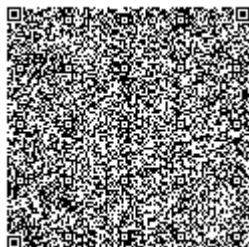
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



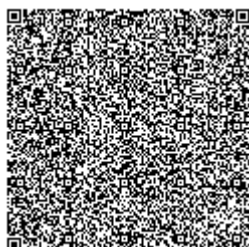
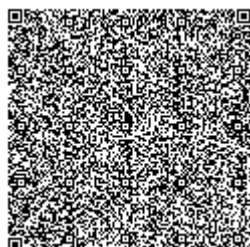
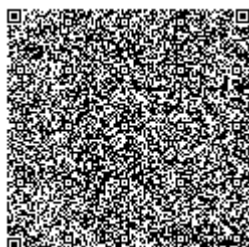
Номер приложения 001

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождения в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
- Физиотерапия

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, город Рудный, улица Сеченова, дом 25.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

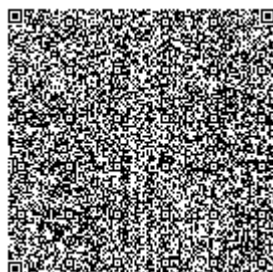
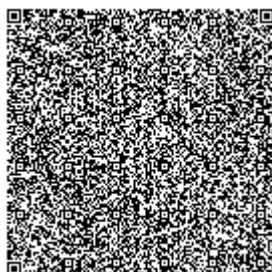
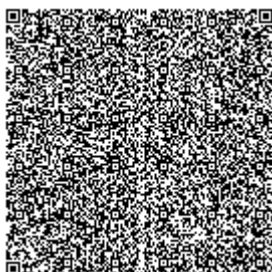
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



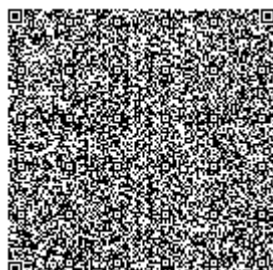
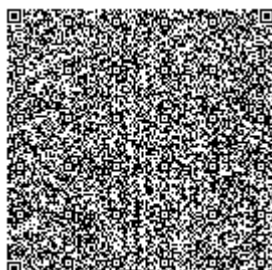
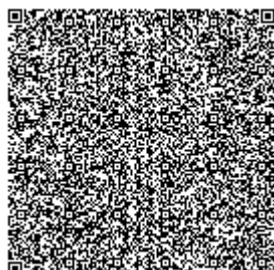
Номер приложения 002

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

- Психиатрия

- Наркология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, город Рудный, улица Сеченова, дом 25.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

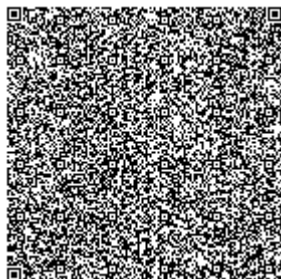
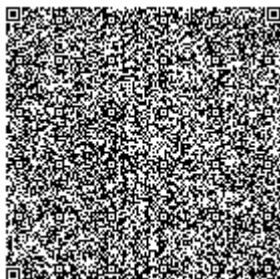
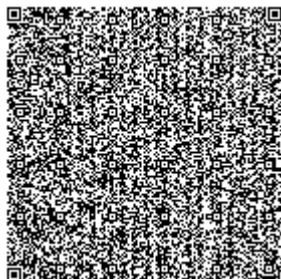
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



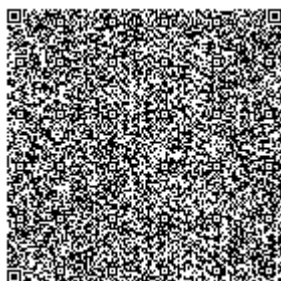
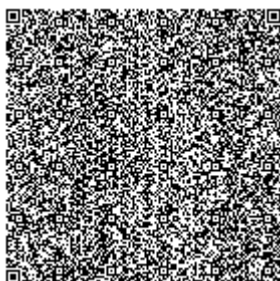
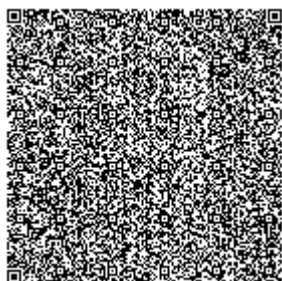
Номер приложения 004

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдающей документ, и ее местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Скорая медицинская помощь
- Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Психиатрия
 - Психотерапия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Биохимические
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Ультразвуковая
 - Стоматология
 - Акушерство и гинекология
 - Терапия
- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

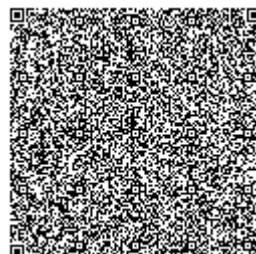
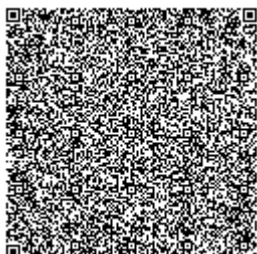
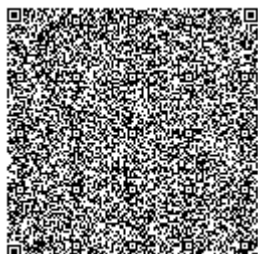
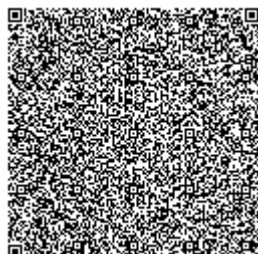
Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, поселок Затобольск, улица Семина, дом 48.



(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 Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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

Номер приложения

005

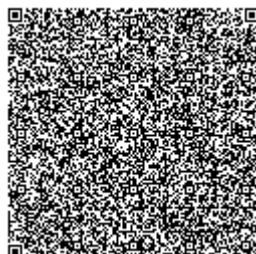
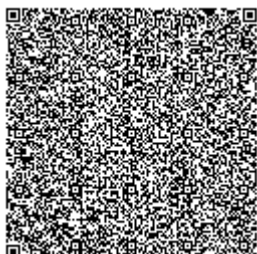
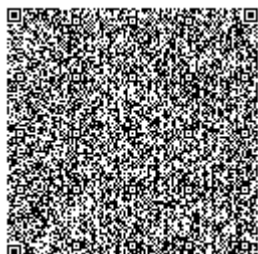
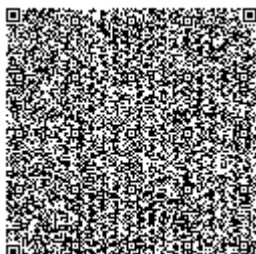
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

20.04.2021

Место выдачи

(наименование органа, выдавшего лицензию, и даты ее выдачи, в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
 - Фтизиатрия
 - Офтальмология
 - Невропатология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, поселок Затобольск, улица Семина, дом 48.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

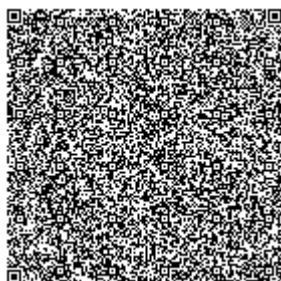
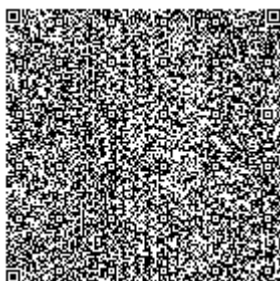
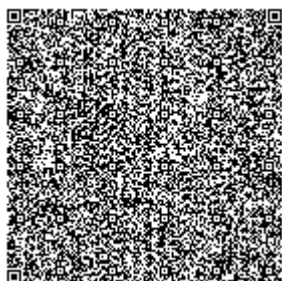
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



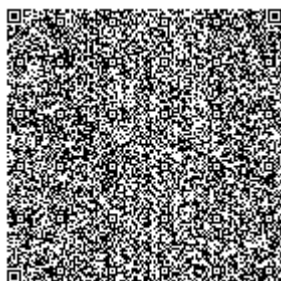
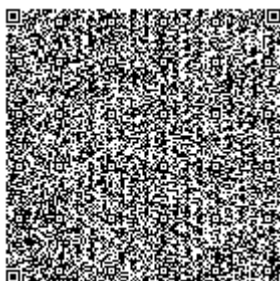
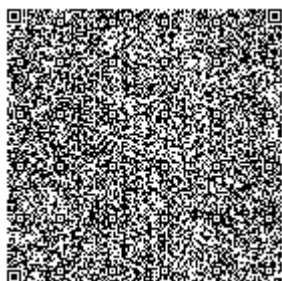
Номер приложения 007

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдающей документ, и ее местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Физиотерапия
- Общая хирургия
 - Абдоминальная

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, поселок Затобольск, улица Семина, дом 48.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

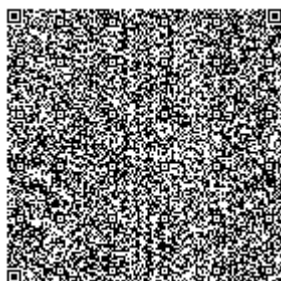
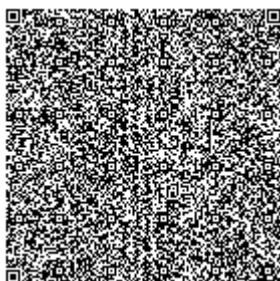
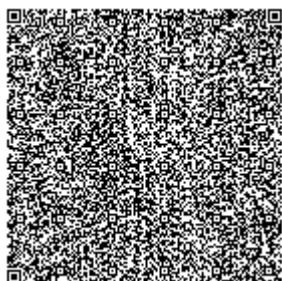
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



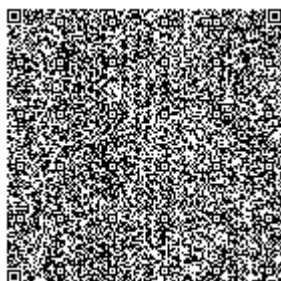
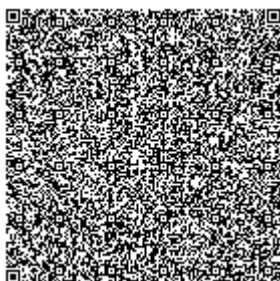
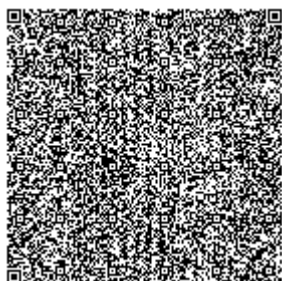
Номер приложения 008

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождения в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Психиатрия
 - Психотерапия
 - Наркология
- Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Гинекология
 - Психиатрия
 - Наркология
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
- Терапия

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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)

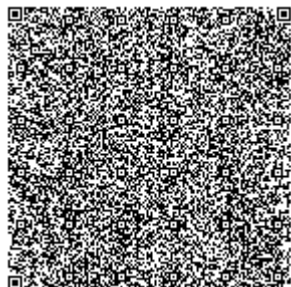
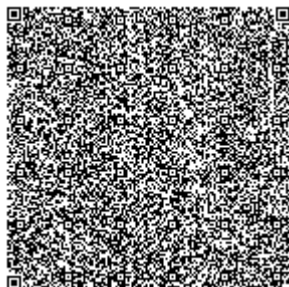
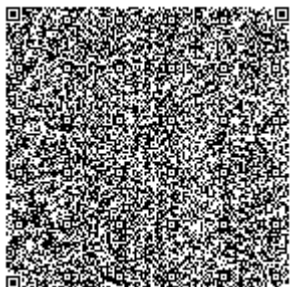
Производственная база

Костанайская область, город Аркалык, улица Маясовой, дом 14.

(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 Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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

Номер приложения

009

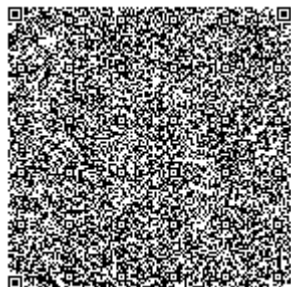
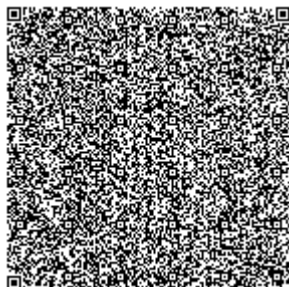
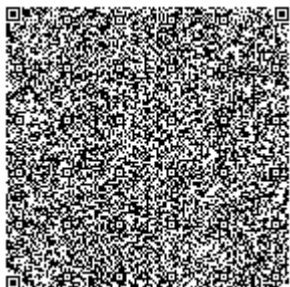
Срок действия

Дата выдачи
приложения

20.04.2021

Место выдачи

(наименование подразделения, выдавшего приложение, и наименование органа, выдавшего лицензию, по которому выдается приложение, и в соответствии с которым выдается лицензия, в соответствии с Законом Республики Казахстан «О регулировании
и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
 - Психиатрия
 - Психотерапия
- Стационарная медицинская помощь взрослому и детскому населению по специальностям
 - Психотерапия
 - Психиатрия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Психиатрия
 - Психотерапия

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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)

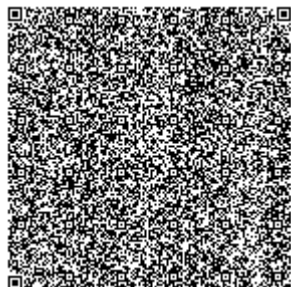
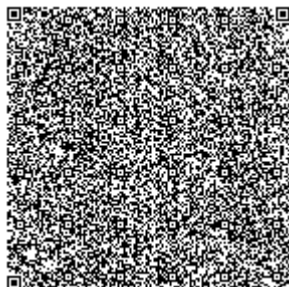
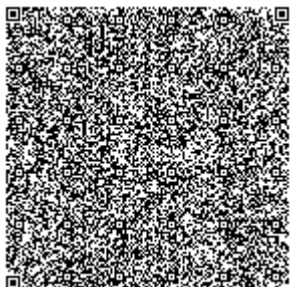
Производственная база

Костанайская область, город Аркалык, улица Маясовой, дом 14.

(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 Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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

Номер приложения

010

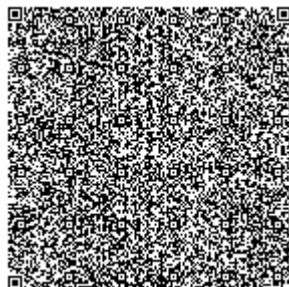
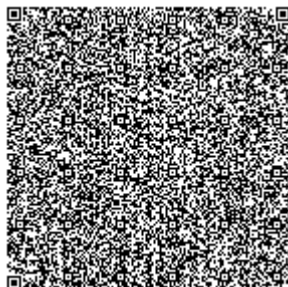
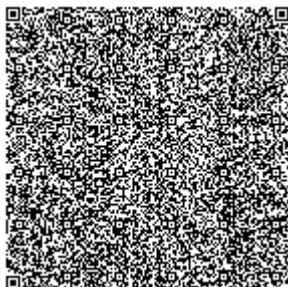
Срок действия

Дата выдачи
приложения

20.04.2021

Место выдачи

(наименование органа, выдавшего лицензию, руководящего должностного лица, соответствующего в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям

- Фтизиатрия

- Невропатология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, поселок Затобольск, улица Семина, дом 48/1.

(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 Костанайской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

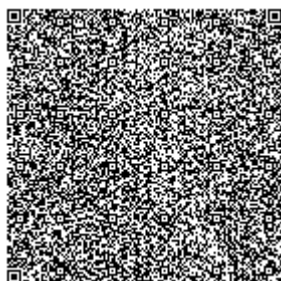
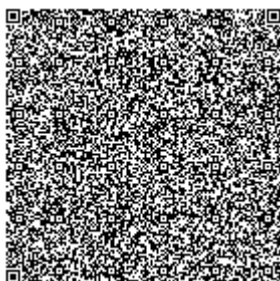
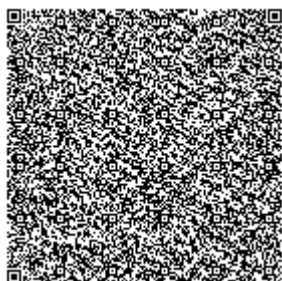
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



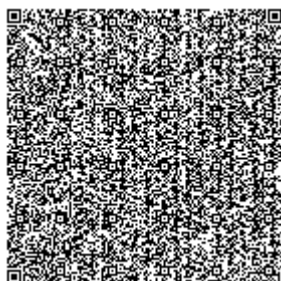
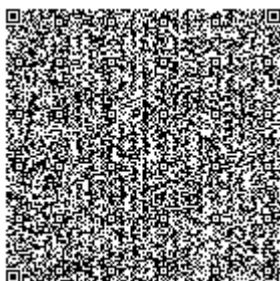
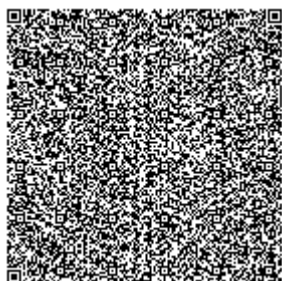
Номер приложения 012

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
- Наркология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, город Костанай, улица Рабочая, дом 147.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

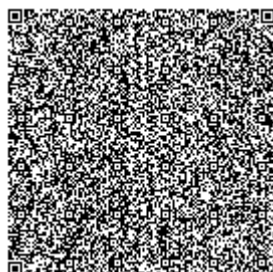
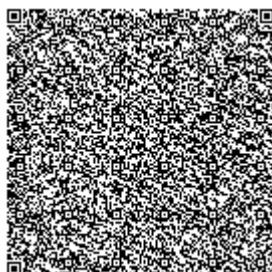
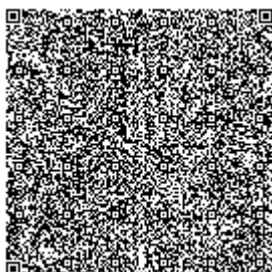
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



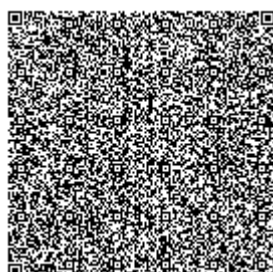
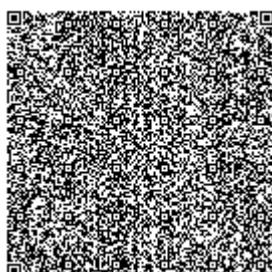
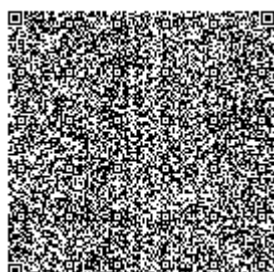
Номер приложения 013

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдающей документ, и ее местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 21015908****Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Экспертиза

- Судебно-наркологическая

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

Лицензиат**Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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**Костанайская область, город Костанай, улица Рабочая, дом 147.**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

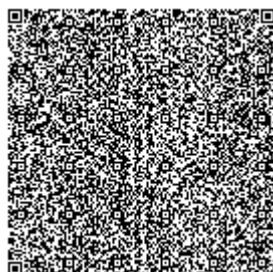
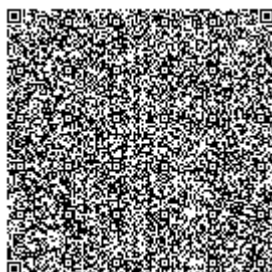
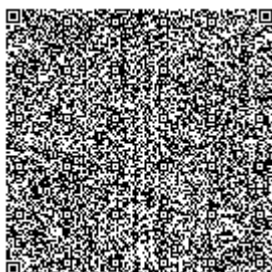
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Бекмагамбетов Орал Айтбаевич**

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



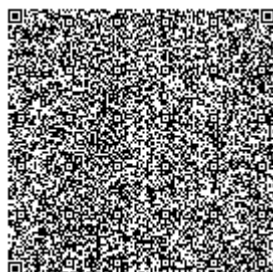
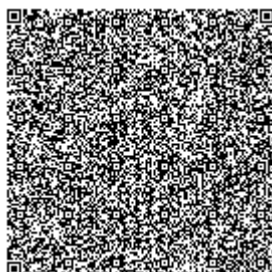
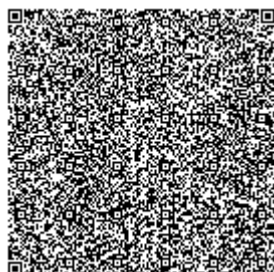
Номер приложения 015

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождения в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Стоматология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, поселок Затобольск, улица Семина, дом 48/1.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

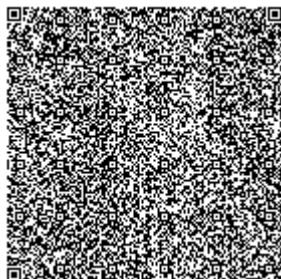
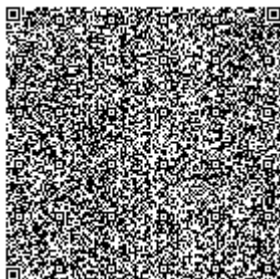
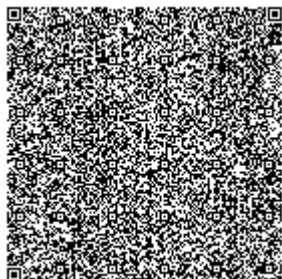
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



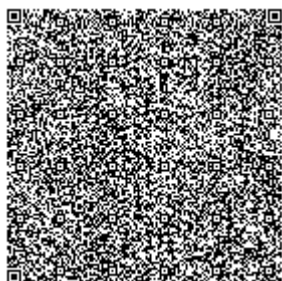
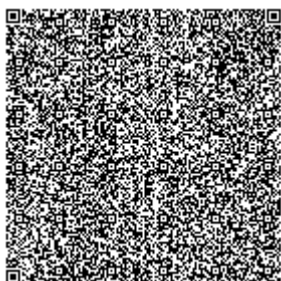
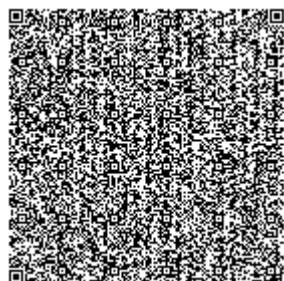
Номер приложения 020

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдающей документ, и ее местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Психотерапия
 - Наркология
 - Терапия общая
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная помощь

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, поселок Затобольск, улица Семина, дом 48/1.

(местонахождение)

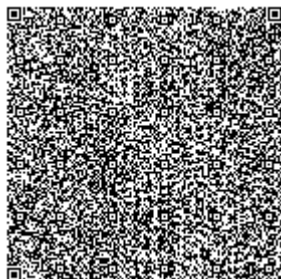
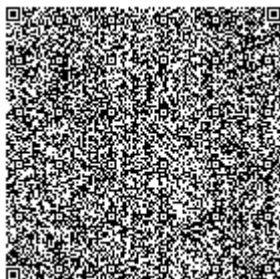
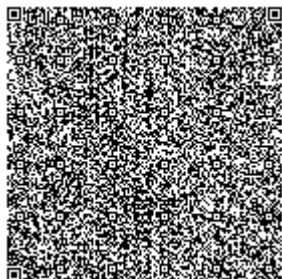
Особые условия действия лицензии

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

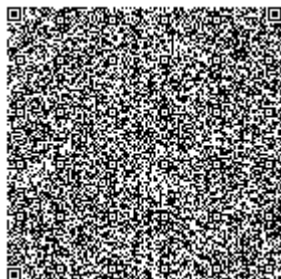
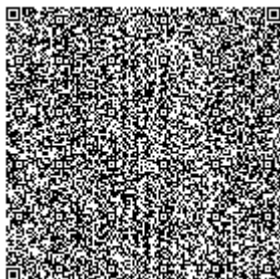
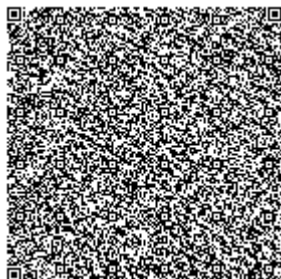
Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



Руководитель (уполномоченное лицо)	Бекмагамбетов Орал Айтбаевич (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	023
Срок действия	
Дата выдачи приложения	20.04.2021
Место выдачи	(наименование организации, выдающей приложение, и ее местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
- Медицинская реабилитология
 - Физиотерапия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Медицинская психология
 - Наркология
 - Психотерапия
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная помощь
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Медицинская психология
 - Психотерапия
 - Наркология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

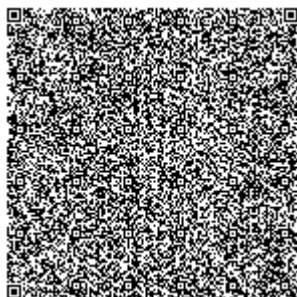
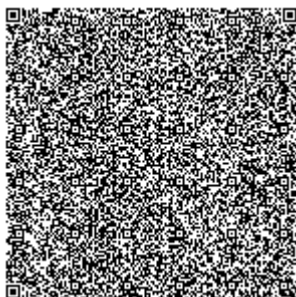
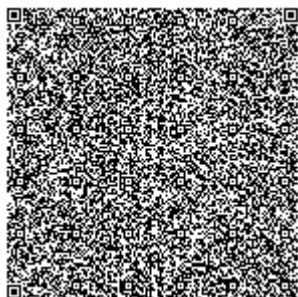
110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, город Костанай, улица Рабочая, дом 147.

(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 Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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

Номер приложения

025

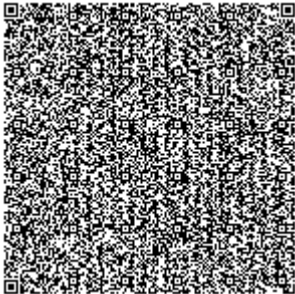
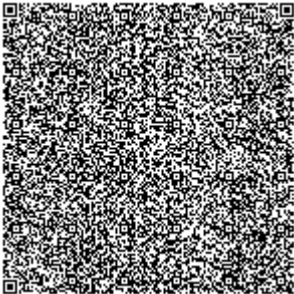
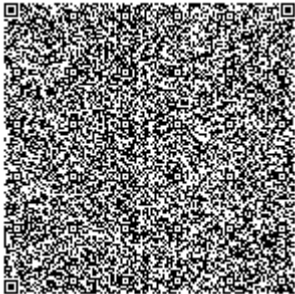
Срок действия

Дата выдачи
приложения

20.04.2021

Место выдачи

(наименование органа, выдавшего лицензию, уполномоченного для выдачи лицензии, в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Первичная (доврачебная) медико-санитарная помощь
 - Доврачебная медицинская помощь
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Наркология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, поселок Затобольск, улица Семина, дом 48.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

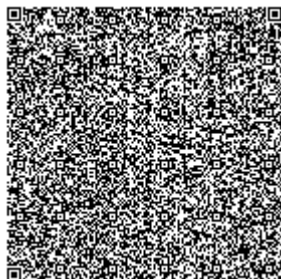
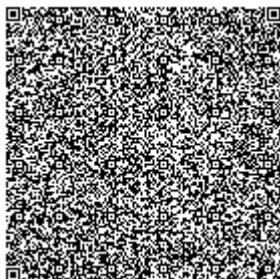
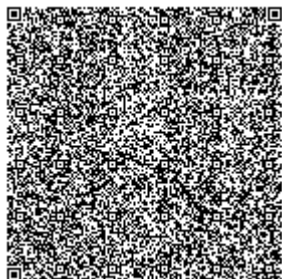
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



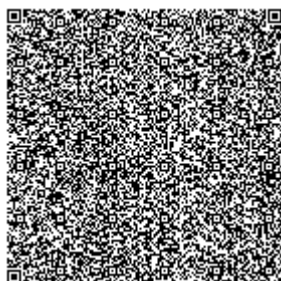
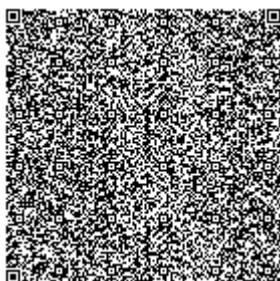
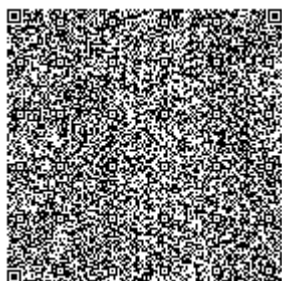
Номер приложения 026

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Скорая медицинская помощь
- Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Психиатрия
 - Психотерапия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Биохимические
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Ультразвуковая
 - Стоматология
 - Акушерство и гинекология
 - Терапия
- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

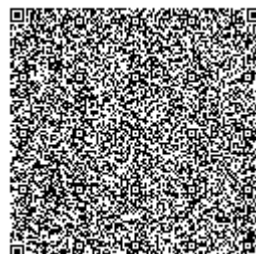
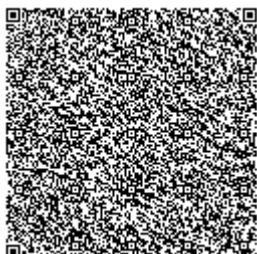
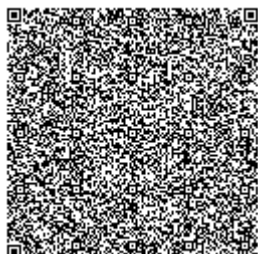
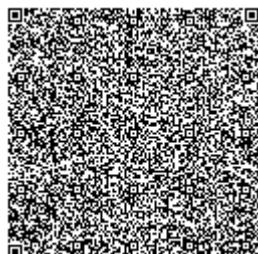
Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, город Тобыл, улица Семина, дом 48.



(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 Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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

Номер приложения

027

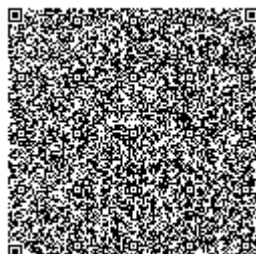
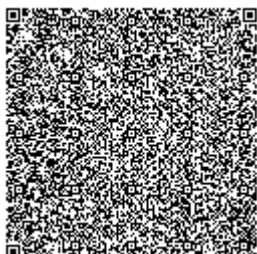
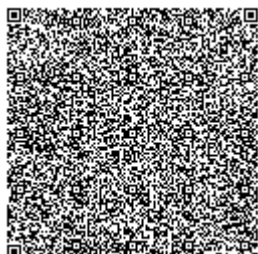
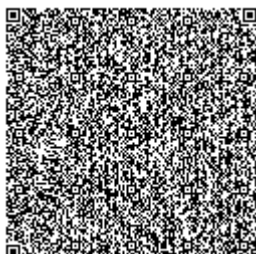
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

20.04.2021

Место выдачи

(наименование органа, выдавшего лицензию, и его местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
 - Фтизиатрия
 - Офтальмология
 - Невропатология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, город Тобыл, улица Семина, дом 48.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

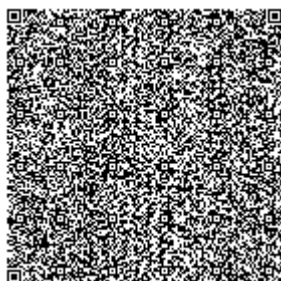
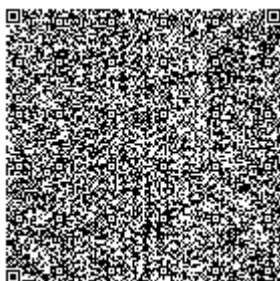
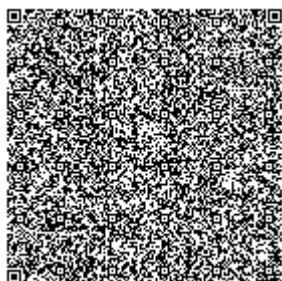
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



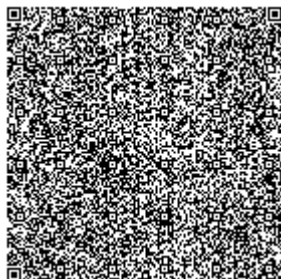
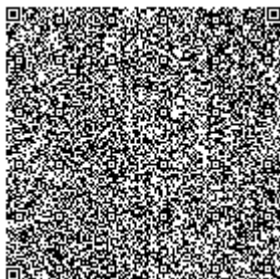
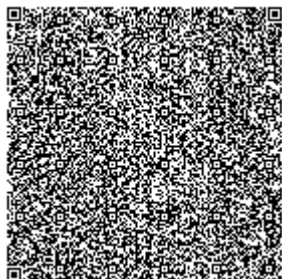
Номер приложения 028

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождения в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Физиотерапия
- Общая хирургия
 - Абдоминальная

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, город Тобыл, улица Семина, дом 48.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

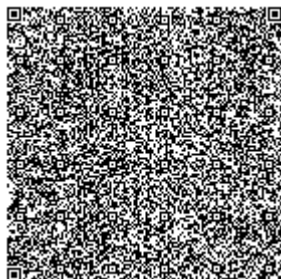
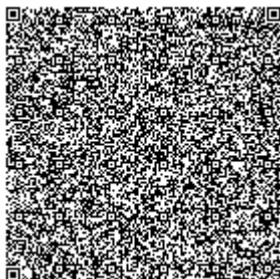
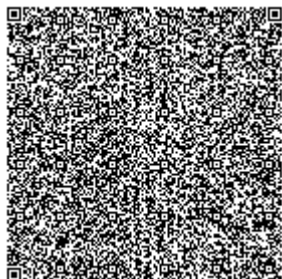
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



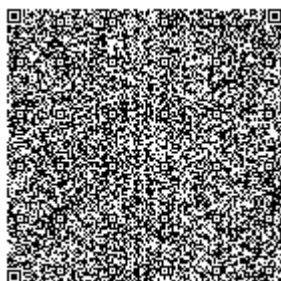
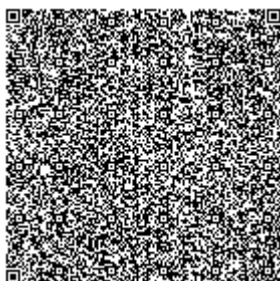
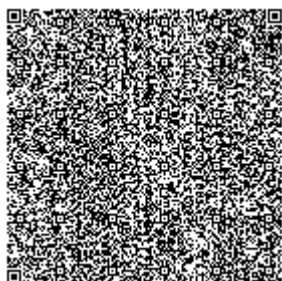
Номер приложения 029

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям

- Фтизиатрия

- Невропатология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, город Тобыл, улица Семина, дом 48/1.

(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 Костанайской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

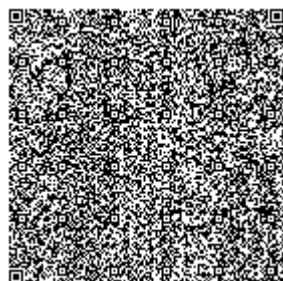
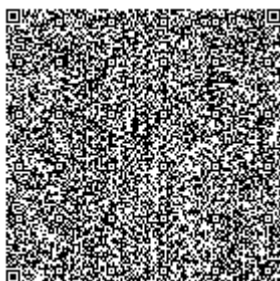
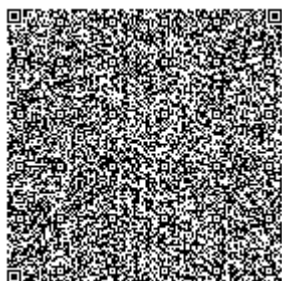
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



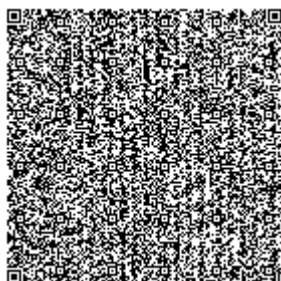
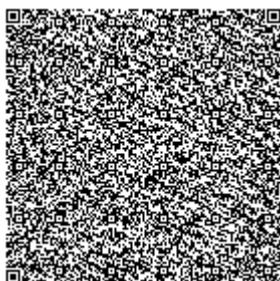
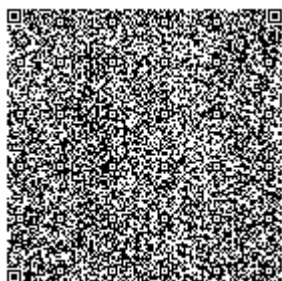
Номер приложения 030

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождения в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Стоматология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, город Тобыл, улица Семина, дом 48/1.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

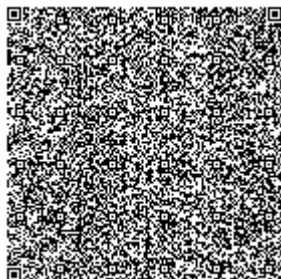
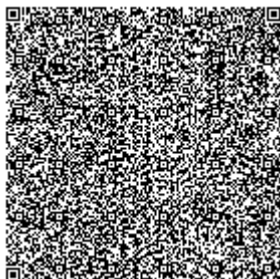
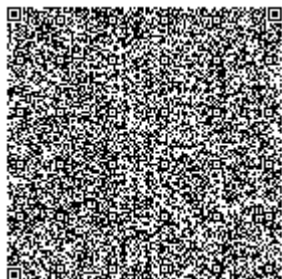
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



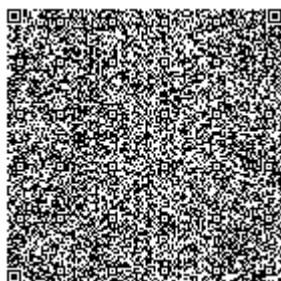
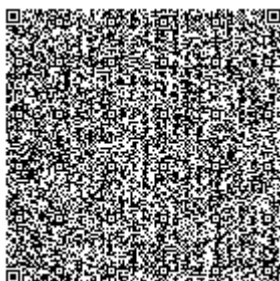
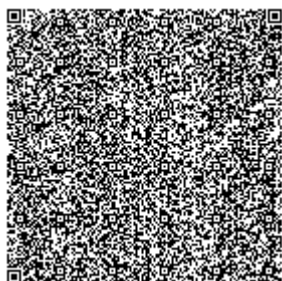
Номер приложения 031

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Психотерапия
 - Наркология
 - Терапия общая
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная помощь

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, город Тобыл, улица Семина, дом 48/1.

(местонахождение)

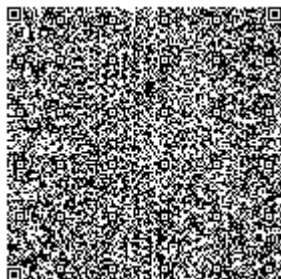
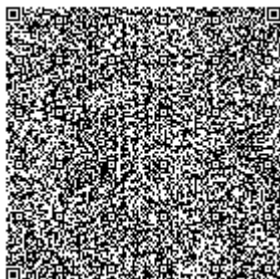
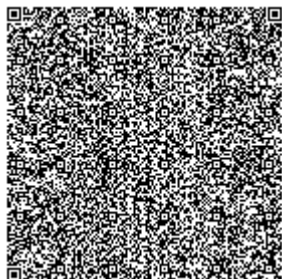
Особые условия действия лицензии

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

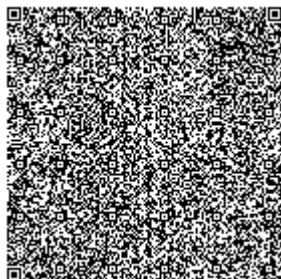
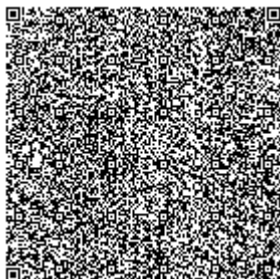
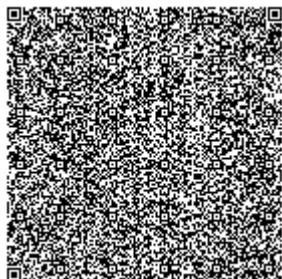
Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



Руководитель (уполномоченное лицо)	Бекмагамбетов Орал Айтбаевич (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	032
Срок действия	
Дата выдачи приложения	20.04.2021
Место выдачи	(наименование организации, выдающей приложение, и ее местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»)





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Первичная (доврачебная) медико-санитарная помощь
 - Доврачебная медицинская помощь
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
 - Наркология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, город Тобыл, улица Семина, дом 48.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

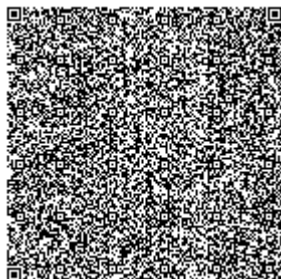
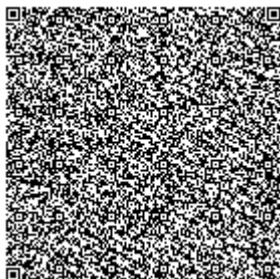
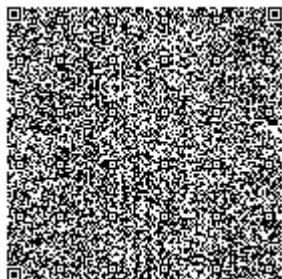
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



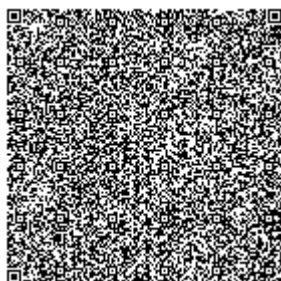
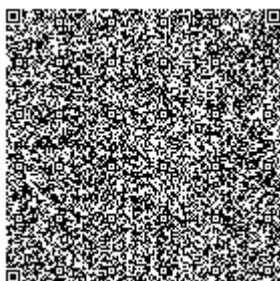
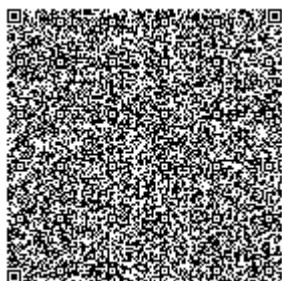
Номер приложения 033

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдающей документ, и ее местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
- Анестезиология и реаниматология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, город Тобыл, улица Семина, дом 48.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

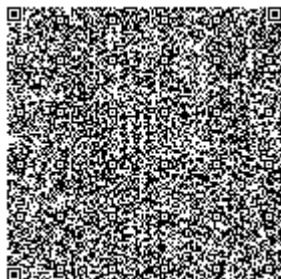
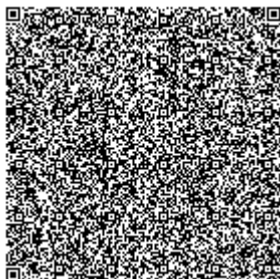
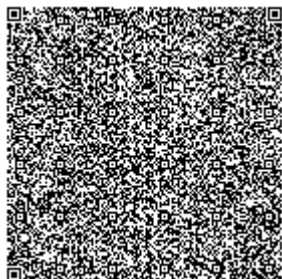
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



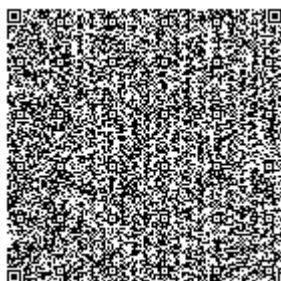
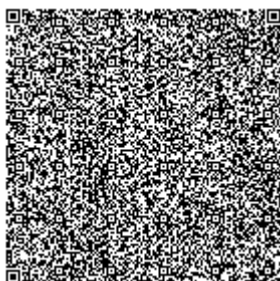
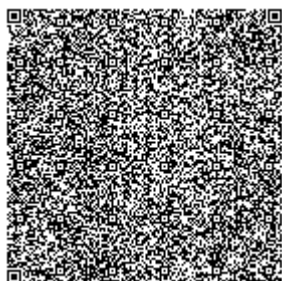
Номер приложения 034

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождения в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Диагностика
- Ультразвуковая

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, город Костанай, улица Рабочая, дом 147.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

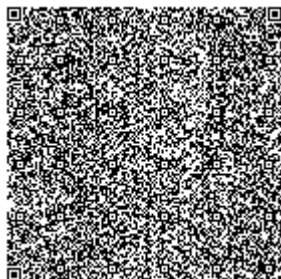
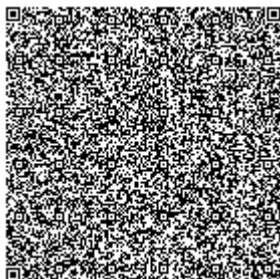
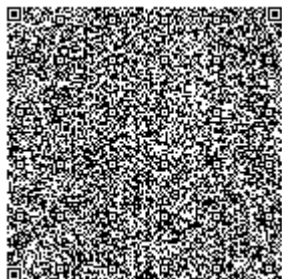
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



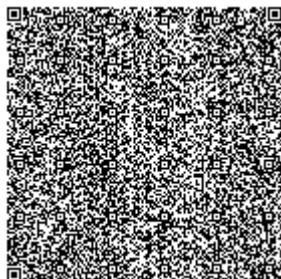
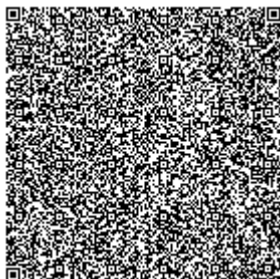
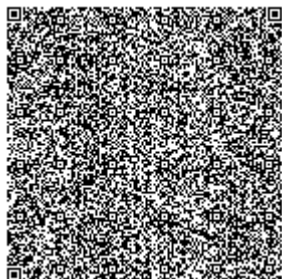
Номер приложения 035

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождения в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
- Инфекционные болезни

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, город Тобыл, улица Семина, дом 48.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

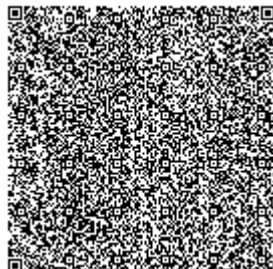
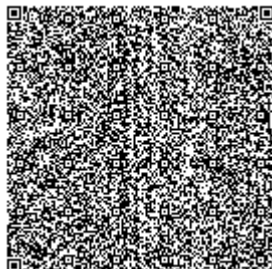
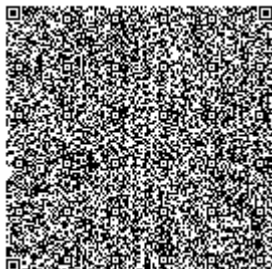
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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



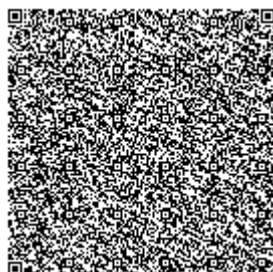
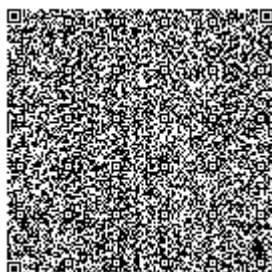
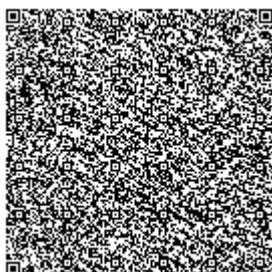
Номер приложения 036

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная
- Консультативно-диагностическая помощь
 - Психиатрия
 - Сексопатология
 - Медицинская психология
 - Наркология
 - Психотерапия

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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, Костанайская область, Костанай Г.А., город Костанай, микрорайон 9, 6 А

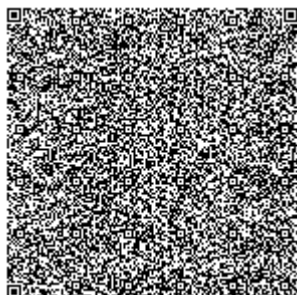
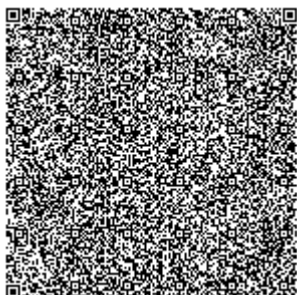
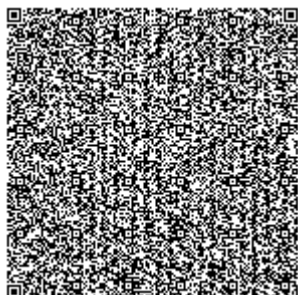
(местонахождение)

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 Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Бекмагамбетов Орал Айтбаевич

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

Номер приложения

039

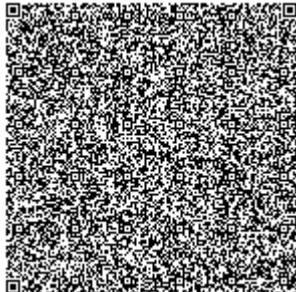
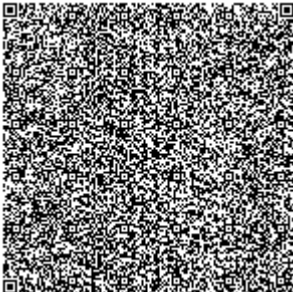
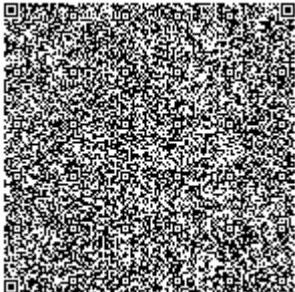
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

20.02.2023

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
- Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
- Физиотерапия

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай Г.А., г. Костанай, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, город Тобыл, улица Семина, дом 48

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

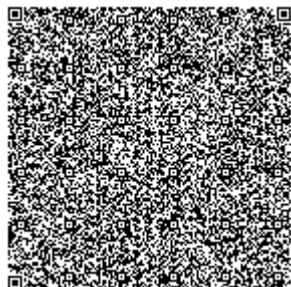
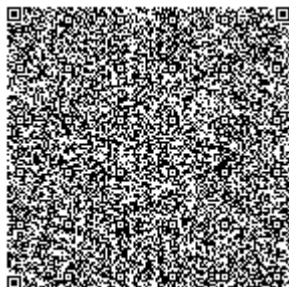
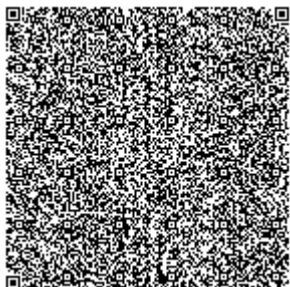
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Жолдасов Даулетбай Керимбаевич

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



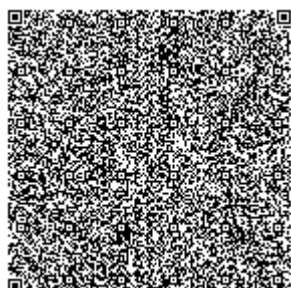
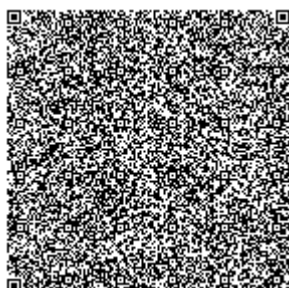
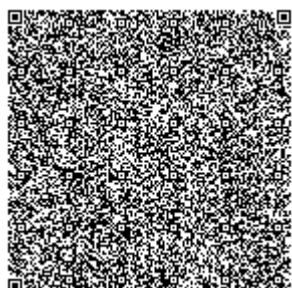
Номер приложения 041

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 26.06.2024

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 21015908****Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, КОСТАНАЙСКАЯ ОБЛАСТЬ, КОСТАНАЙ Г.А., Г.КОСТАНАЙ, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, город Тобыл, улица Семина, дом 48

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

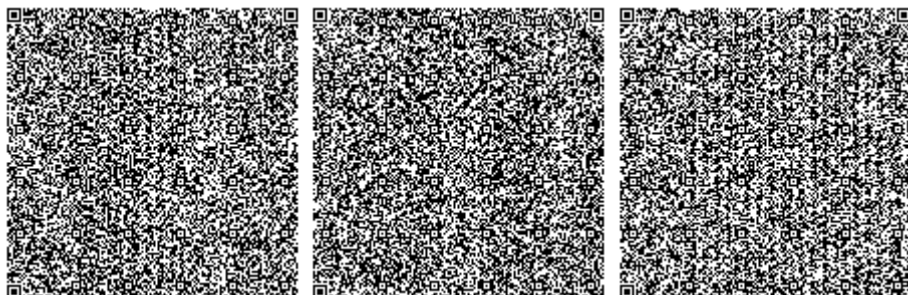
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Хамзин Кайрат Кабиевич

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

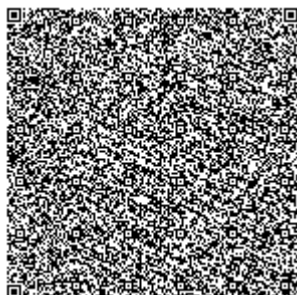
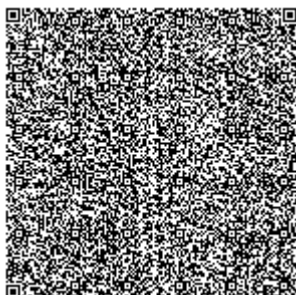
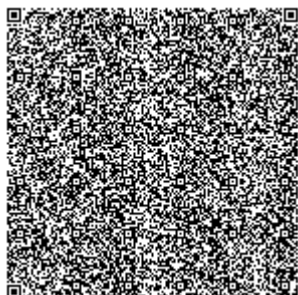


Номер приложения 042

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 12.06.2025

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Психиатрия
 - Сексопатология
 - Медицинская психология
 - Наркология
 - Психотерапия

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, КОСТАНАЙСКАЯ ОБЛАСТЬ, КОСТАНАЙ Г.А., Г.КОСТАНАЙ, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, город Костанай, микрорайон 9, 6 а

(местонахождение)

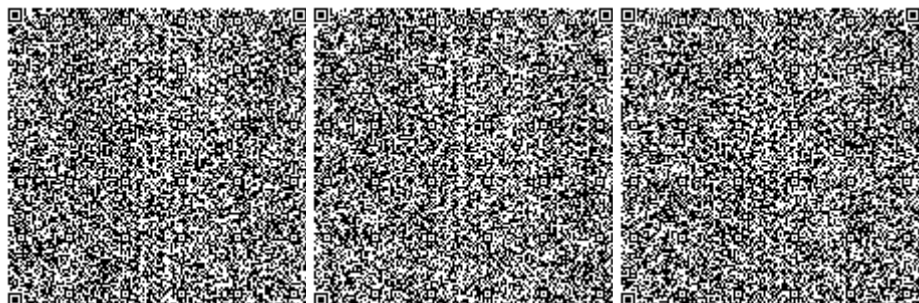
Особые условия действия лицензии

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

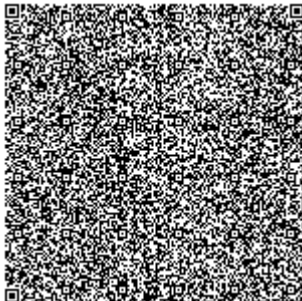
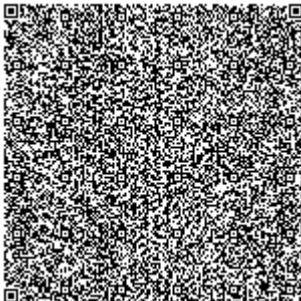
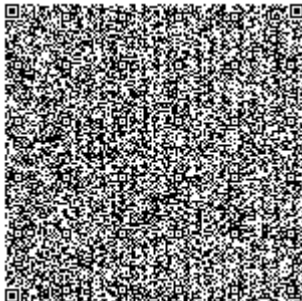
Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



Руководитель (уполномоченное лицо)	Жолдасов Даулетбай Керимбаевич (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	043
Срок действия	
Дата выдачи приложения	24.10.2025
Место выдачи	





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Дерматовенерология (дерматокосметология)

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, КОСТАНАЙСКАЯ ОБЛАСТЬ, КОСТАНАЙ Г.А., Г.КОСТАНАЙ, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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

Костанайская область, Костанайский район, город Тобыл, улица Семина, дом 48

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

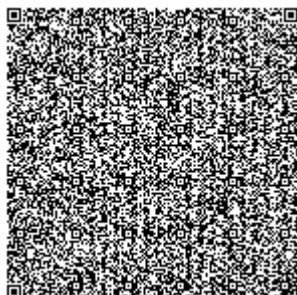
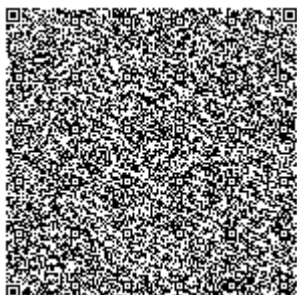
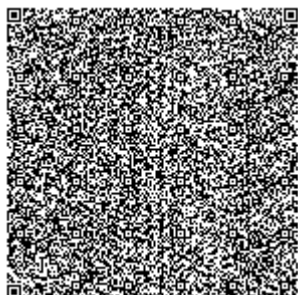
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Жолдасов Даулетбай Керимбаевич

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

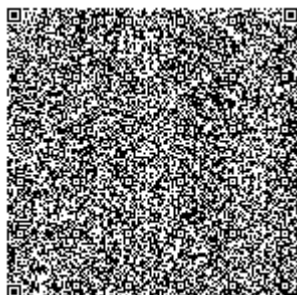
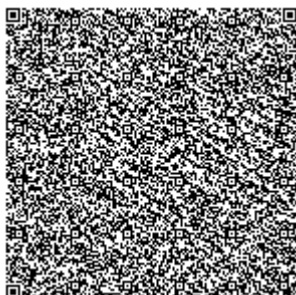
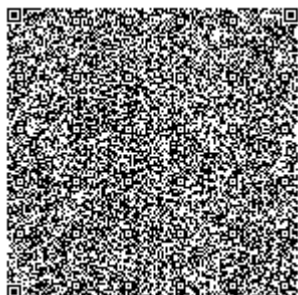


Номер приложения 044

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 28.10.2025

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015908

Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Психиатрия
 - Сексопатология
 - Медицинская психология
 - Наркология
 - Психотерапия
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная
 - Доврачебная

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, КОСТАНАЙСКАЯ ОБЛАСТЬ, КОСТАНАЙ Г.А., Г.КОСТАНАЙ, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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)

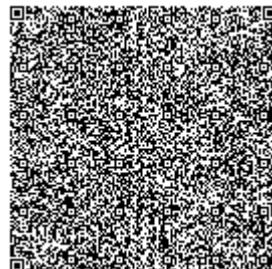
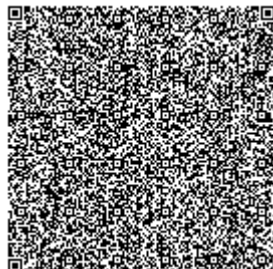
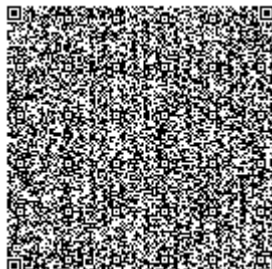
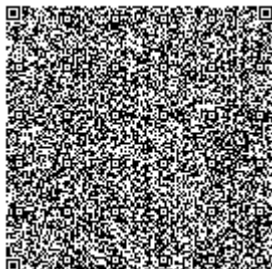
Производственная база

Костанайская область, город Костанай, улица 1 мая 151Б

(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 Костанайской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.
	(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

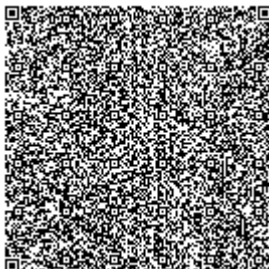
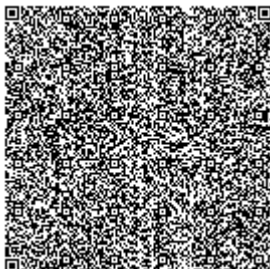
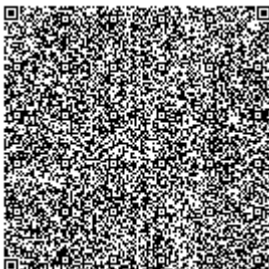
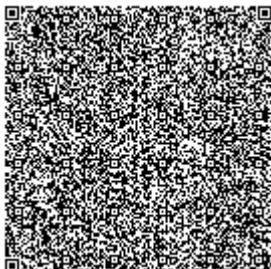
Руководитель (уполномоченное лицо)	Жолдасов Даулетбай Керимбаевич
	(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения	045
------------------	-----

Срок действия

Дата выдачи приложения	18.12.2025
---------------------------	------------

Место выдачи



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 21015908****Дата выдачи лицензии 20.04.2021 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Психиатрия
 - Сексопатология
 - Медицинская психология
 - Наркология
 - Психотерапия
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная
 - Доврачебная

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр психического здоровья" Управления здравоохранения акимата Костанайской области

110000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, КОСТАНАЙСКАЯ ОБЛАСТЬ, КОСТАНАЙ Г.А., Г.КОСТАНАЙ, улица 1 мая 151, дом № 151, БИН: 930540000437

(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)

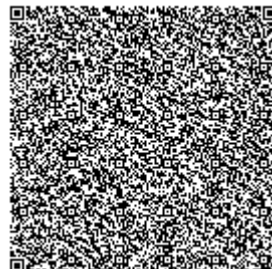
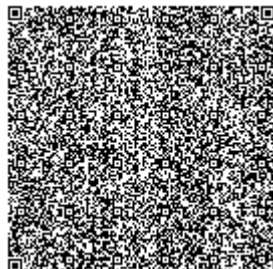
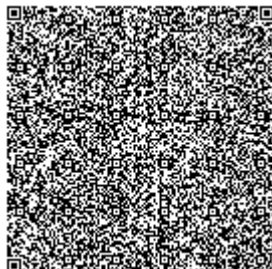
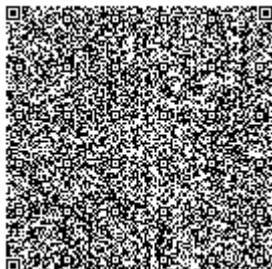
Производственная база

Костанайская область, город Костанай, улица М. Хакимжановой, д.56А

(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 Костанайской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Жолдасов Даулетбай Керимбаевич

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

Номер приложения

046

Срок действия

Дата выдачи
приложения

18.12.2025

Место выдачи

