



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

25.10.2012 года

12014872

Выдана

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 990240002483

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

на занятие

Медицинская деятельность

(наименование конкретного лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

Лицензиар

Акимат Жамбылской области. Управление здравоохранения акимата Жамбылской области

(полное наименование лицензиара)

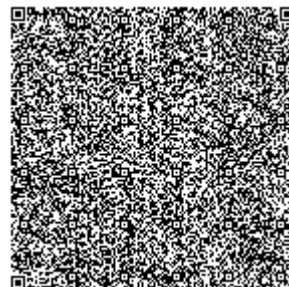
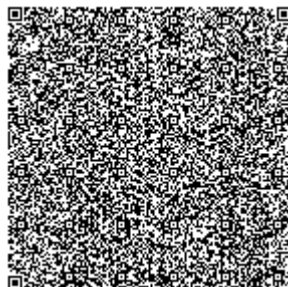
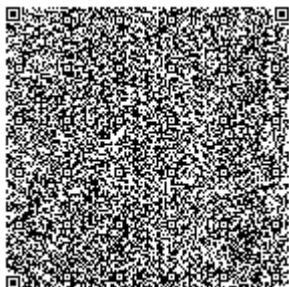
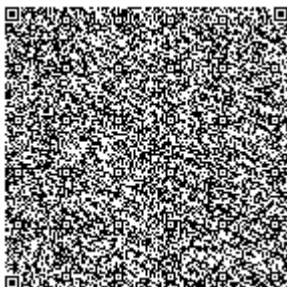
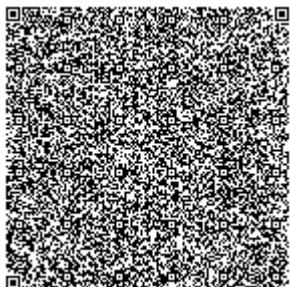
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

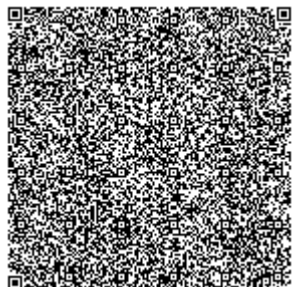
ОМАРБЕКОВА САЛТАНАТ ДЖАМАЛБЕКОВНА

(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

Место выдачи

г.Тараз





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ**

Номер лицензии 12014872
Серия лицензии Ж-ЛП
Дата выдачи лицензии 25.10.2012

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Медицинская реабилитология
 - Массаж
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Оториноларингология
 - Хирургия общая
 - Эндокринология
 - Иммунология
 - Травматология и ортопедия
 - Офтальмология
 - Невропатология
 - Инфекционные болезни
 - Педиатрия
 - Нефрология
 - Ревматология
 - Кардиология

Производственная база РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рафинадная, дом 13

(место нахождения)

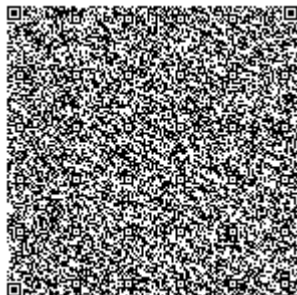
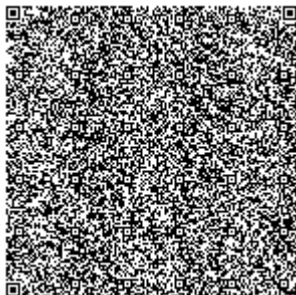
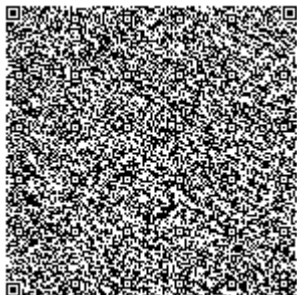
Лицензиат Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 990240002483
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

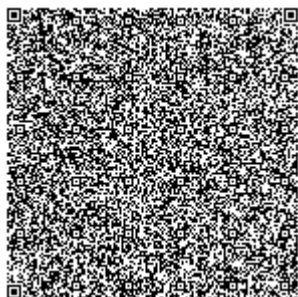
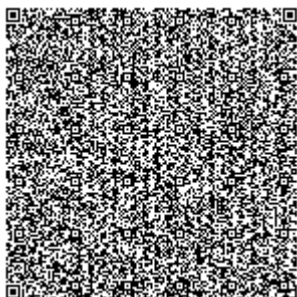
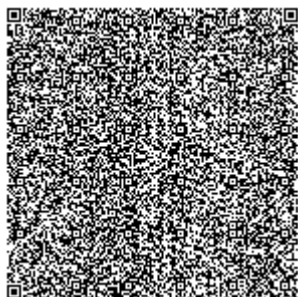
Лицензиар Акимат Жамбылской области. Управление здравоохранения акимата Жамбылской области

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) **ОМАРБЕКОВА САЛТАНАТ ДЖАМАЛБЕКОВНА**
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара



Номер приложения к лицензии	002
Срок действия лицензии	
Место выдачи	г.Тараз



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **12014872****Дата выдачи лицензии** **25.10.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

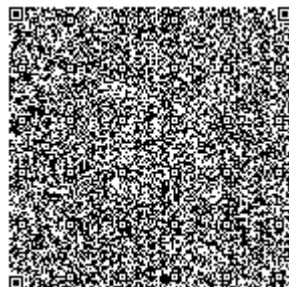
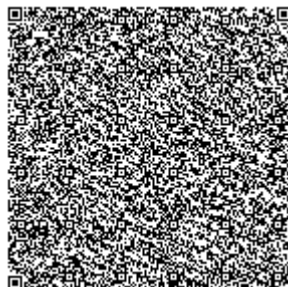
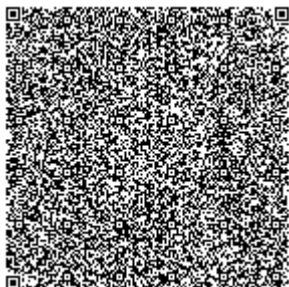
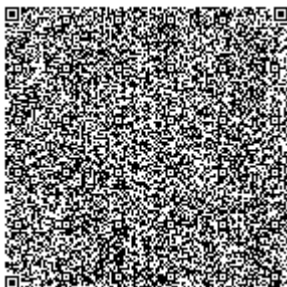
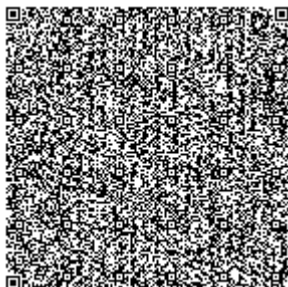
- Экспертиза

- экспертиза профессиональной пригодности

- экспертиза временной нетрудоспособности

Производственная база **Жамбылская область, город Тараз, улица Рафинадная, дом 13**

(место нахождения)

Лицензиат **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"**Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 990240002483
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)**Лицензиар** **Департамент Комитета контроля медицинской и фармацевтической деятельности по Жамбылской области. Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**
(полное наименование лицензиара)**Руководитель (уполномоченное лицо)** ШАМЕТЕКОВ ИРАН МАРАТОВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 003**Дата выдачи приложения к лицензии** 26.02.2013**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Тараз



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **12014872****Дата выдачи лицензии** **25.10.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Первичная медико-санитарная помощь

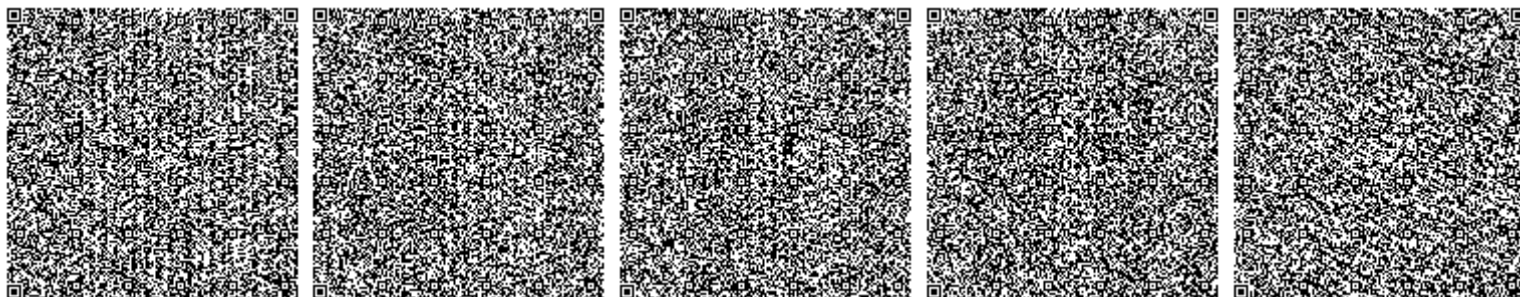
- Квалифицированная помощь

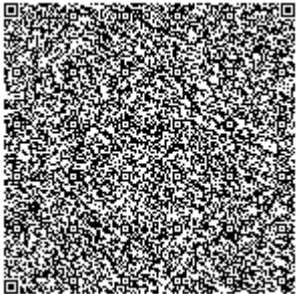
Производственная база **РК. Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рафинадная, дом 13**

(место нахождения)

Лицензиат **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"**Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 990240002483
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)**Лицензиар** **Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) ОМАРБЕКОВА САЛТАНАТ ДЖАМАЛБЕКОВНА
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 004**Дата выдачи приложения к лицензии** 10.01.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Тараз



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **12014872****Дата выдачи лицензии** **25.10.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Стационарнозамещающая помощь детскому населению по специальностям
 - Невропатология
 - Педиатрия
- Стационарнозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Невропатология
 - Терапия общая
 - Акушерство и гинекология

Производственная база **РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рафинадная, дом 13**

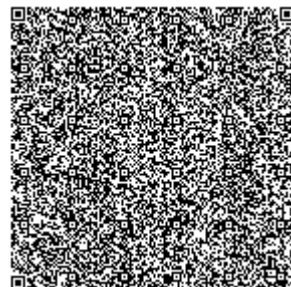
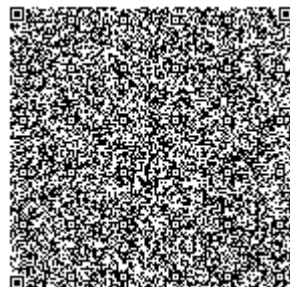
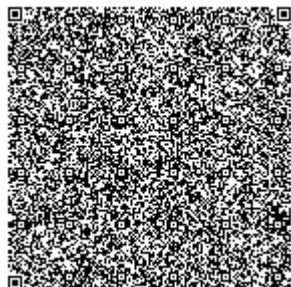
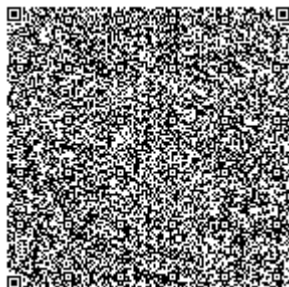
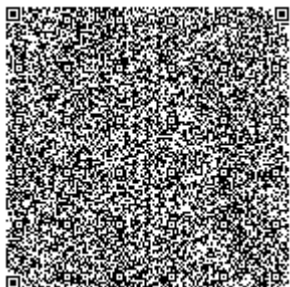
(место нахождения)

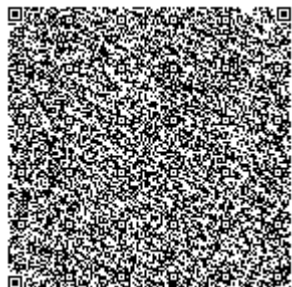
Лицензиат **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"**

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 990240002483 (полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) **ОМАРБЕКОВА САЛТАНАТ ДЖАМАЛБЕКОВНА**
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 005**Дата выдачи приложения к лицензии** 19.12.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- консультативно-диагностическая помощь
- общая врачебная практика
- Онкология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рафинадная, дом 13

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

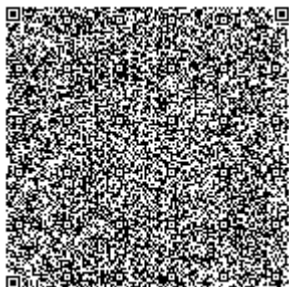
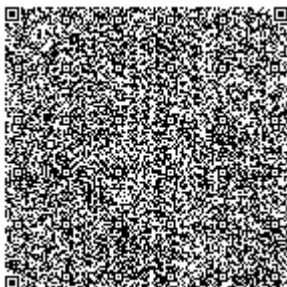
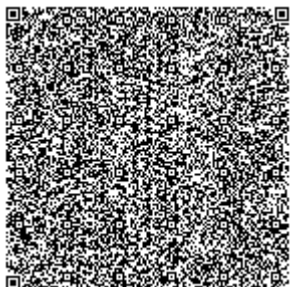
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

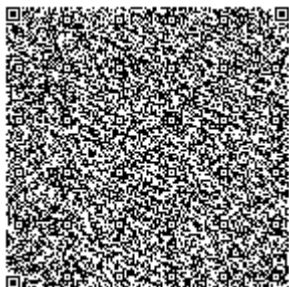
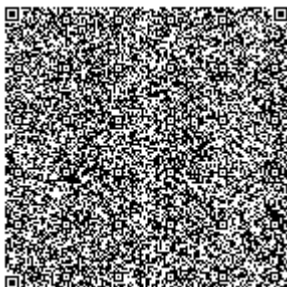
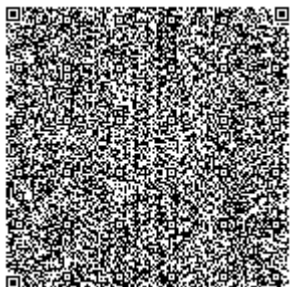
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

МАСАЛИМОВ ЕРЛАН ТОКТАРОВИЧ

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



Номер приложения	006
Срок действия	
Дата выдачи приложения	25.06.2015
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - общая хирургия
 - абдоминальная
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - консультативно-диагностическая помощь
 - Травматология -ортопедия

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рафинадная, дом 13

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

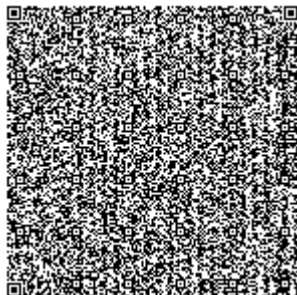
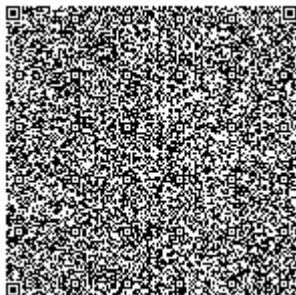
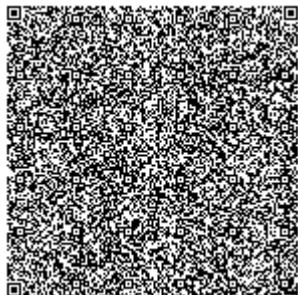
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

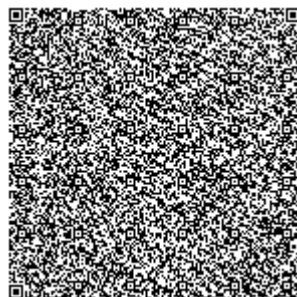
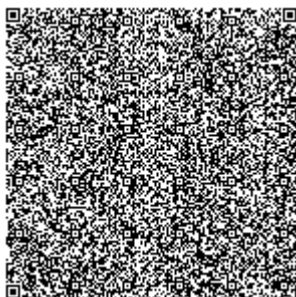
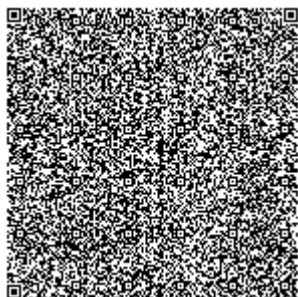
Руководитель (уполномоченное лицо)

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ

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



Номер приложения	007
Срок действия	
Дата выдачи приложения	05.09.2016
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Жаугаш батыра, дом 4 "А"; с/п № 22

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

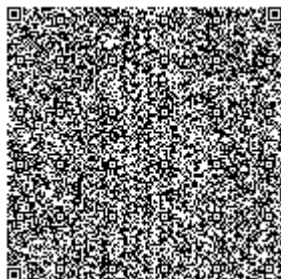
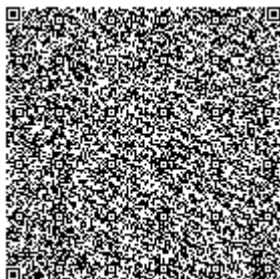
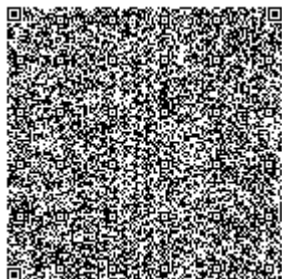
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

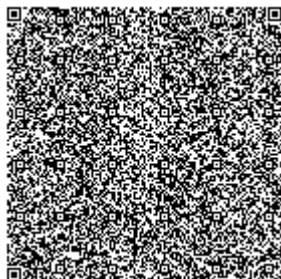
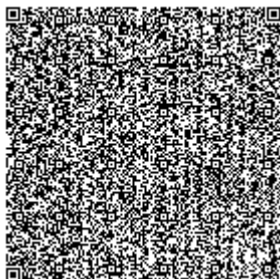
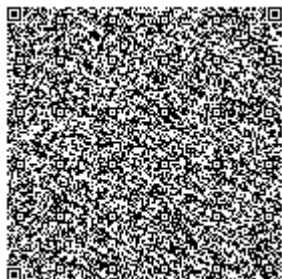
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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



Номер приложения	008
Срок действия	
Дата выдачи приложения	24.02.2017
Место выдачи	г.Тараз



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12014872****Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Отеген батыра, 47 дом; сш №6

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

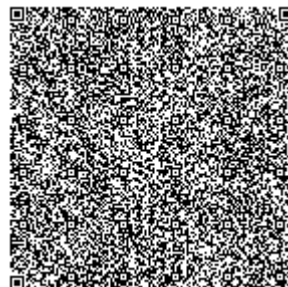
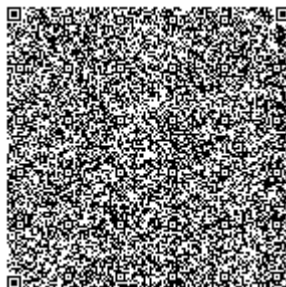
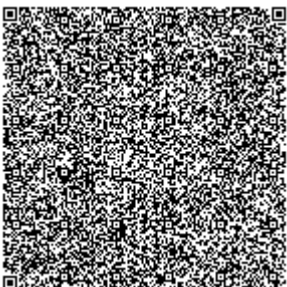
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

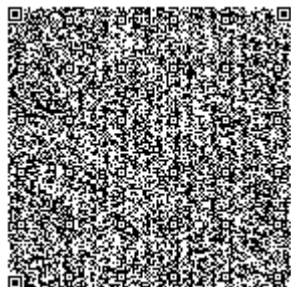
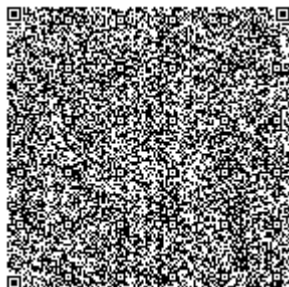
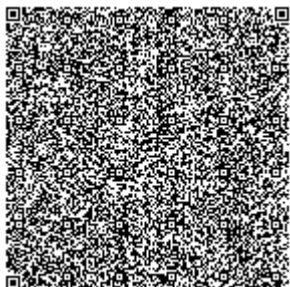
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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



Номер приложения	009
Срок действия	
Дата выдачи приложения	24.02.2017
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Жаугаш Батыра, 71 дом; сш №14

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

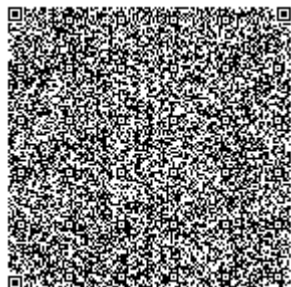
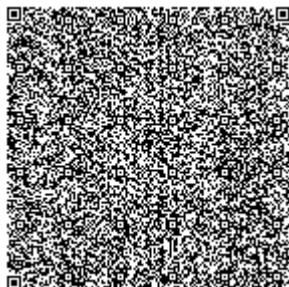
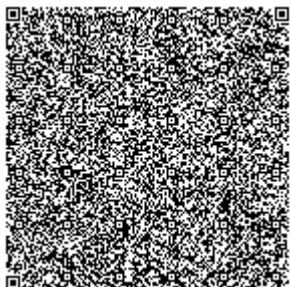
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

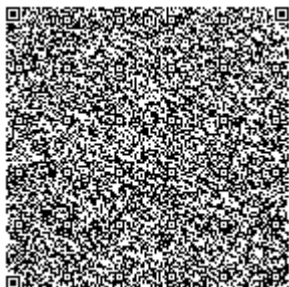
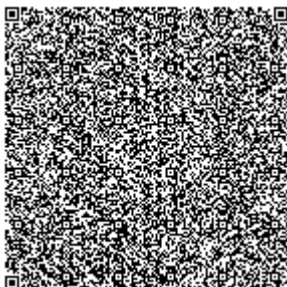
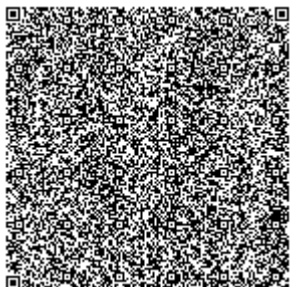
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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



Номер приложения	010
Срок действия	
Дата выдачи приложения	24.02.2017
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, Жамбылский район, с.Акбулым, ул.Жибек жолы, дом 265; ср.школа №60

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

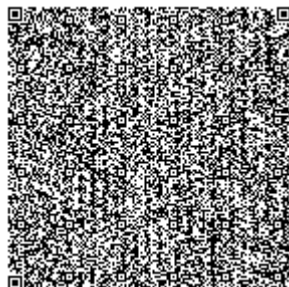
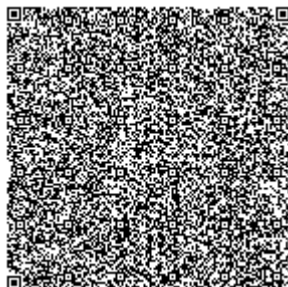
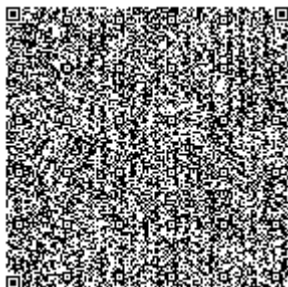
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

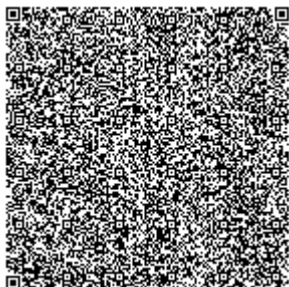
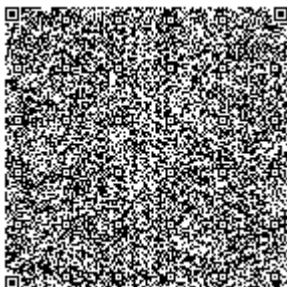
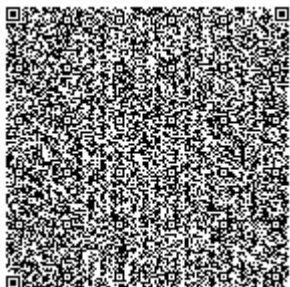
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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



Номер приложения	011
Срок действия	
Дата выдачи приложения	19.06.2017
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Скорая медицинская помощь

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рафинадная, дом 13

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ

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

Номер приложения

012

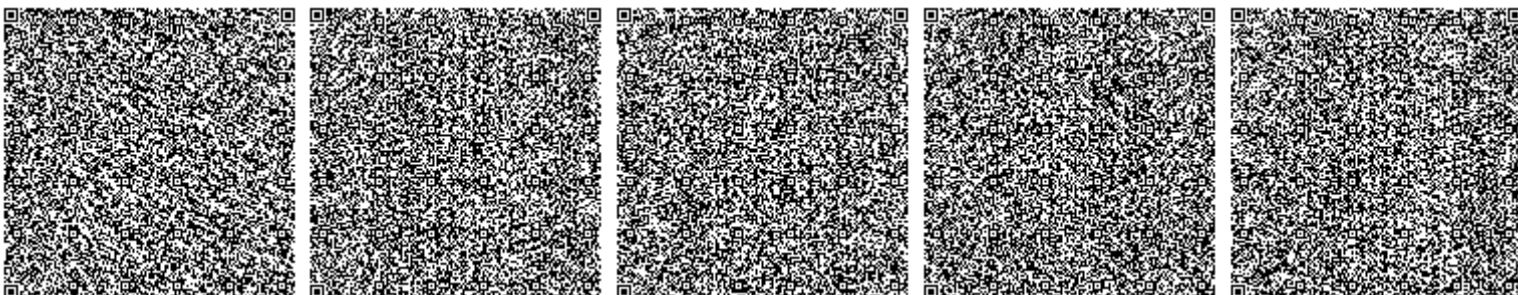
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

28.05.2018

Место выдачи

г.Тараз





**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12014872****Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Профессиональная патология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз., БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рафинадная, дом 13

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

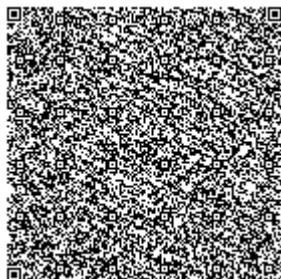
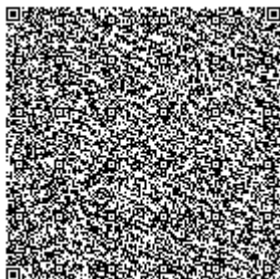
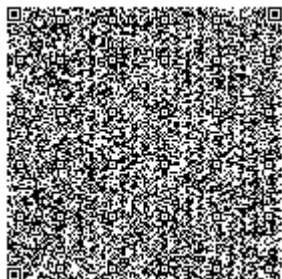
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

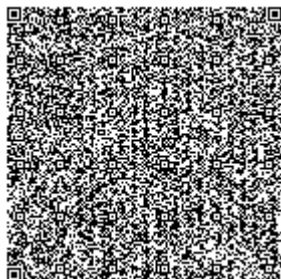
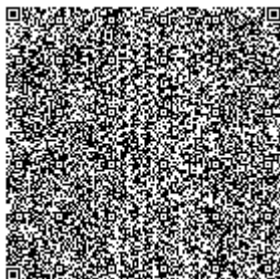
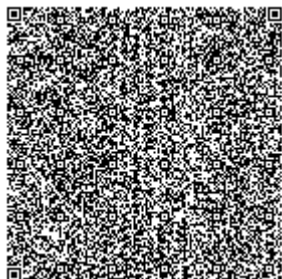
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ

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



Номер приложения	014
Срок действия	
Дата выдачи приложения	23.10.2018
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Фтизиатрия

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рафинадная, дом 13

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

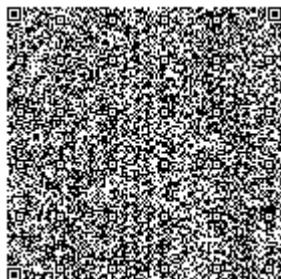
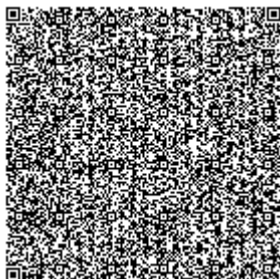
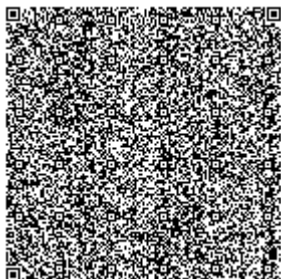
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

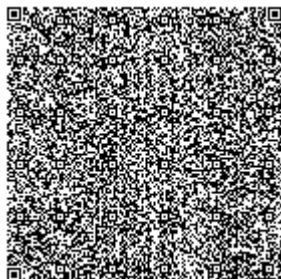
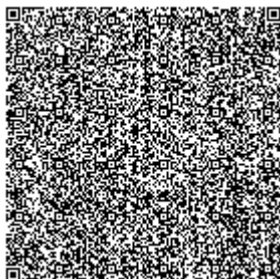
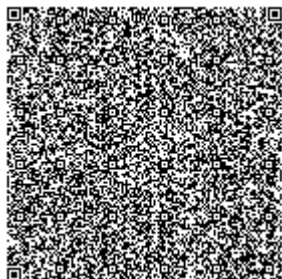
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

ДЖУМАНКУЛОВ МАРАТ СЕЙТБЕКОВИЧ

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



Номер приложения	016
Срок действия	
Дата выдачи приложения	03.01.2019
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Кардиология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рафинадная, дом 13

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

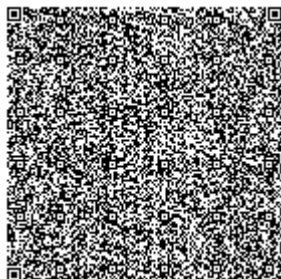
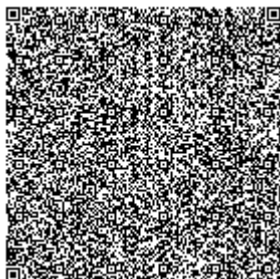
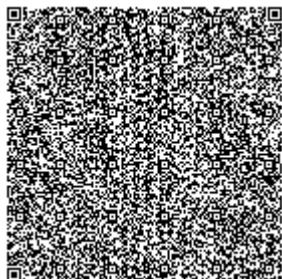
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

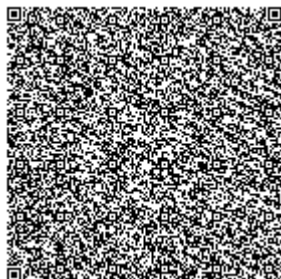
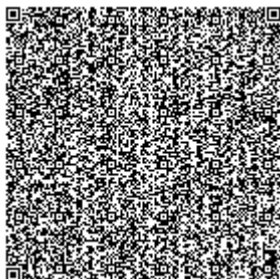
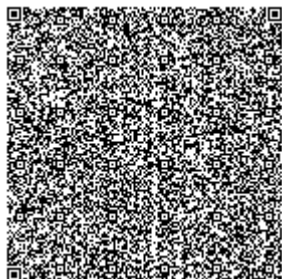
Руководитель (уполномоченное лицо)

Мурзакасымов Хамит Саттаркулович

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



Номер приложения	018
Срок действия	
Дата выдачи приложения	03.10.2019
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рафинадная, дом 13

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

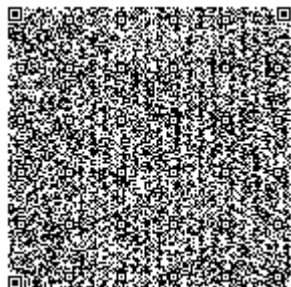
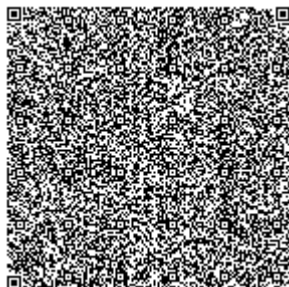
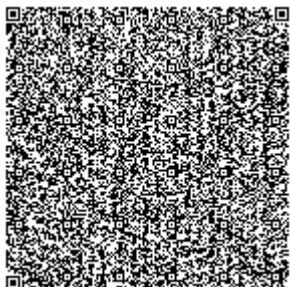
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

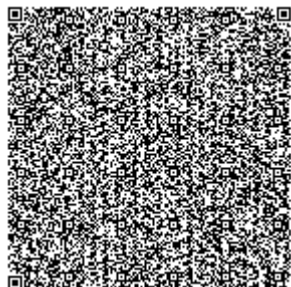
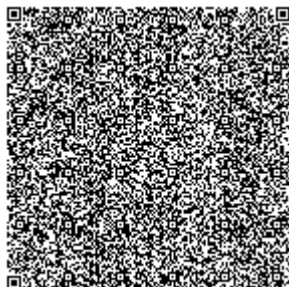
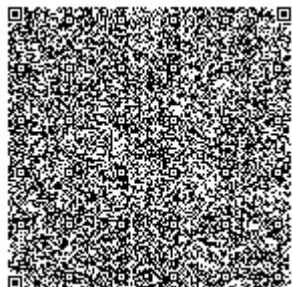
Руководитель (уполномоченное лицо)

Мурзакасымов Хамит Саттаркулович

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



Номер приложения	019
Срок действия	
Дата выдачи приложения	24.12.2019
Место выдачи	г.Тараз





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Стоматология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рафинадная, дом 13

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

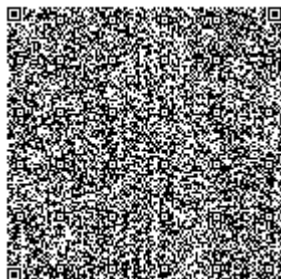
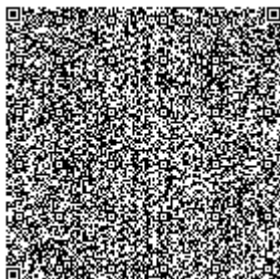
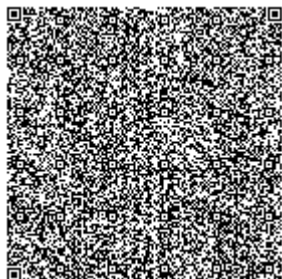
Управление здравоохранения Жамбылской области. Акимат Жамбылской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

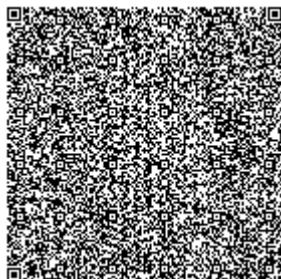
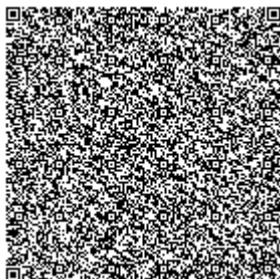
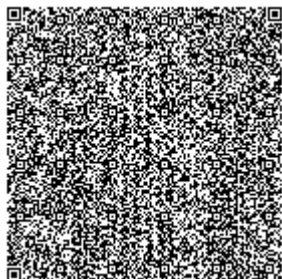
Руководитель (уполномоченное лицо)

Джуманкулов Марат Сейтбекович

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



Номер приложения	021
Срок действия	
Дата выдачи приложения	11.05.2020
Место выдачи	г.Тараз



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12014872****Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, город Тараз, Массив Барысхан, улица Ботамойнак, №29

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

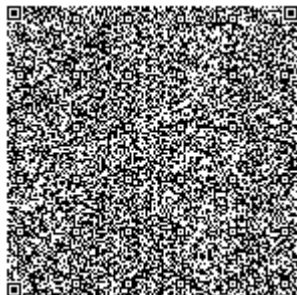
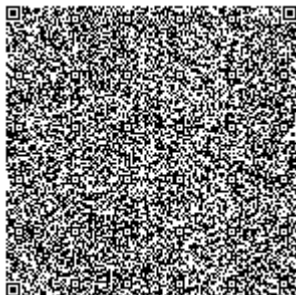
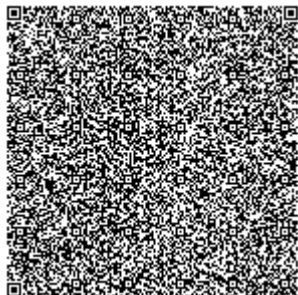
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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



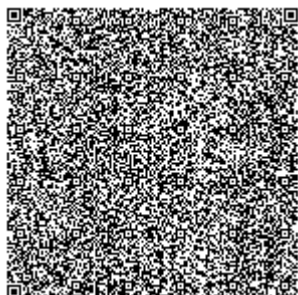
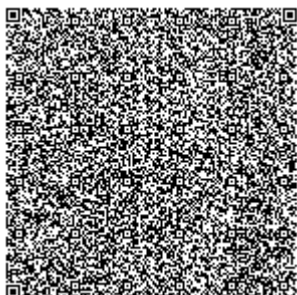
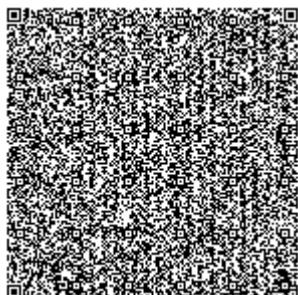
Номер приложения 022

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 16.05.2024

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Общая врачебная практика
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

обл. Жамбылская, г. Тараз, р-н Әулиеата, м. Кызыл Жұлдыз, ул. Мырзакулов, уч. 57А

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

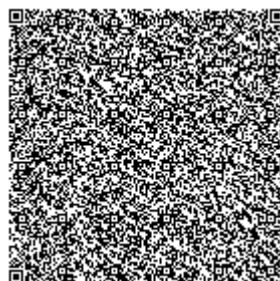
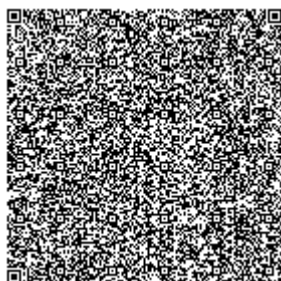
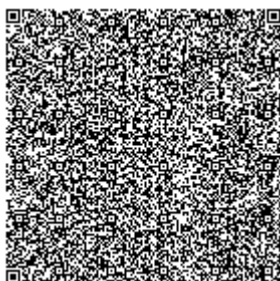
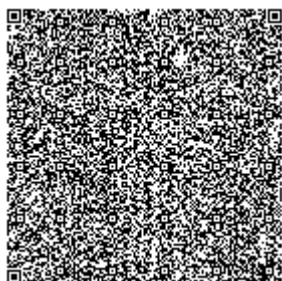
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Балгабаева Айгуль Темирбулатовна

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

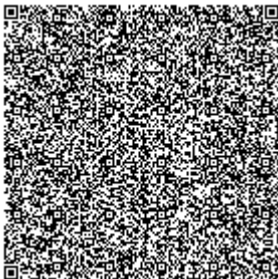
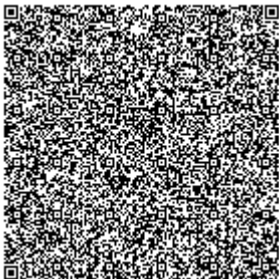
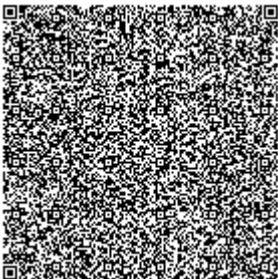
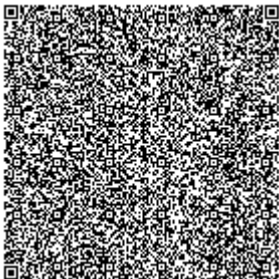


Номер приложения 023

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 08.08.2025

Место выдачи



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12014872****Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Общая врачебная практика
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, город Тараз, район Жибек Жолы, м.Талас, ул. Достык 11

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

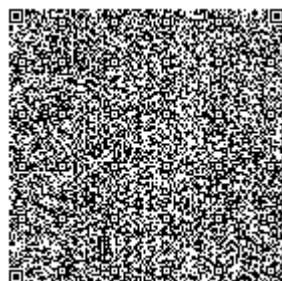
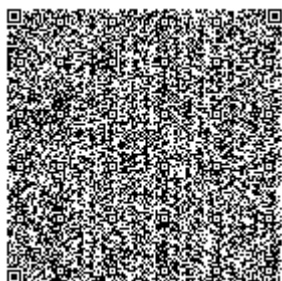
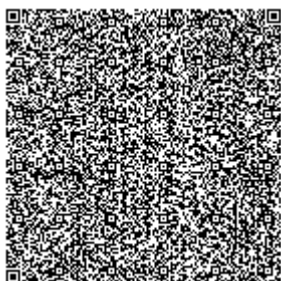
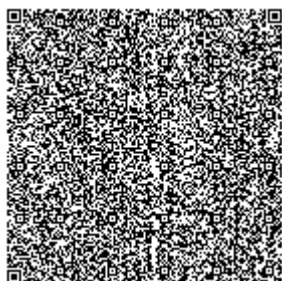
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Балгабаева Айгуль Темирбулатовна

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

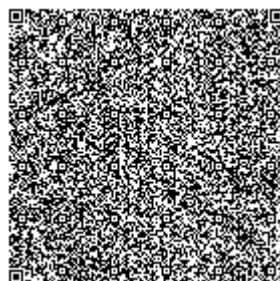
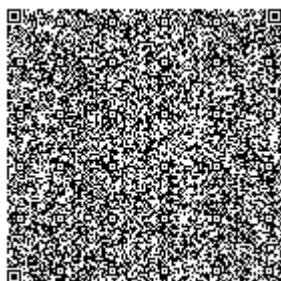
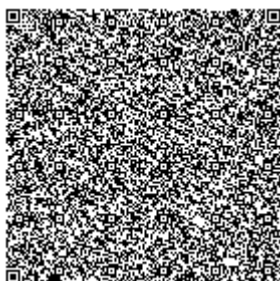
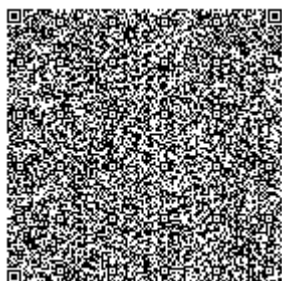


Номер приложения 024

Срок действия

Дата выдачи приложения 08.09.2025

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
 - Общая врачебная практика
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Акушерство и гинекология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, город Тараз, район Әулиеата, массив Кызыл Жұлдыз, улица Мырзакулова, уч . 57А

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

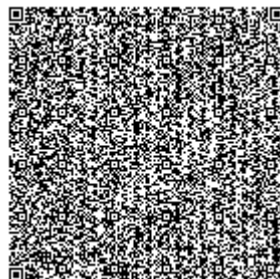
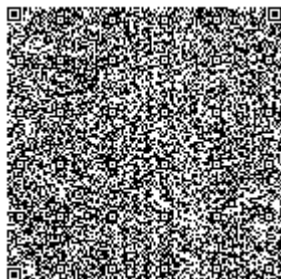
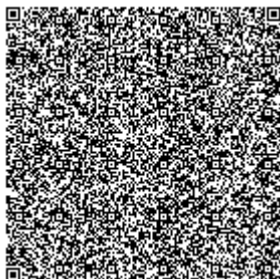
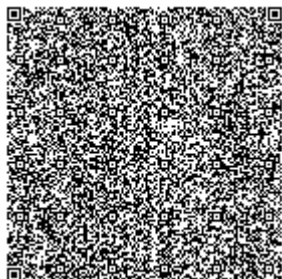
Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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 Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Балгабаева Айгуль Темирбулатовна

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

Номер приложения

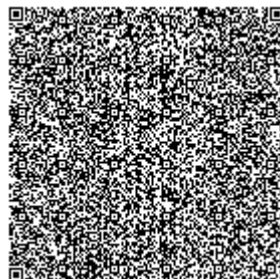
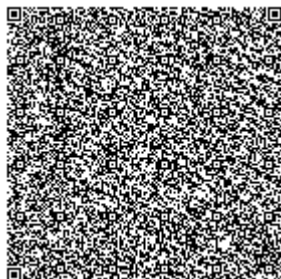
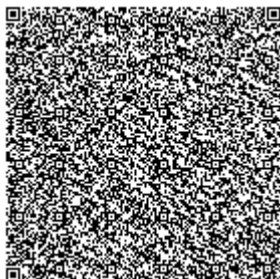
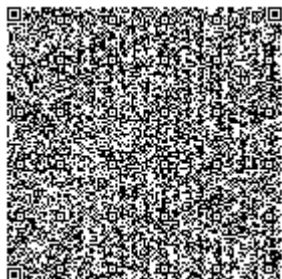
025

Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

16.09.2025

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Общая врачебная практика
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, город Тараз, район Жібек Жолы, м.Ақбулым, ул. 40 лет Победы, уч. 1Б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

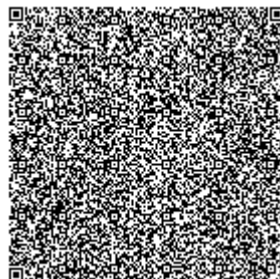
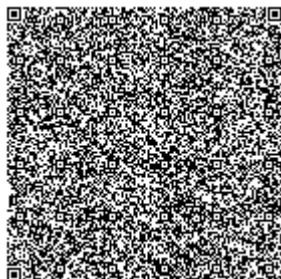
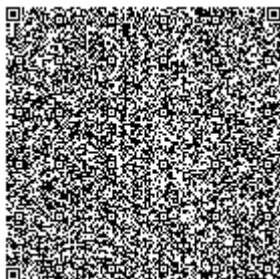
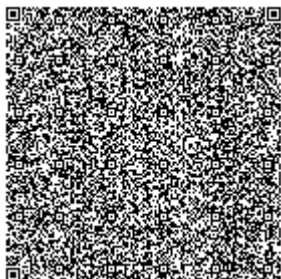
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Балгабаева Айгуль Темирбулатовна

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

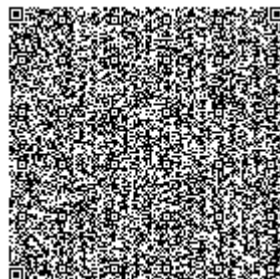
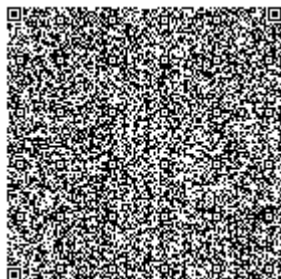
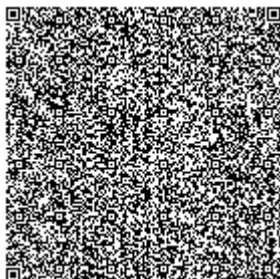
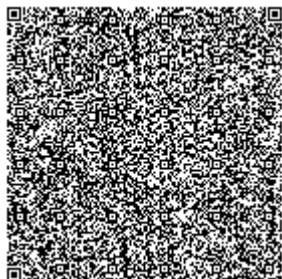


Номер приложения 026

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 16.09.2025

Место выдачи



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12014872****Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
 - Общая врачебная практика
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Акушерство и гинекология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, г. Тараз, р-н Жибек Жолы, м.Талас, ул. Достык 11

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

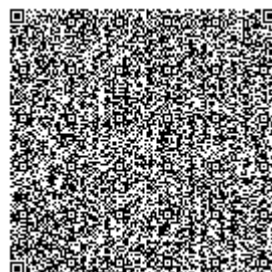
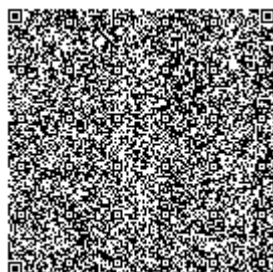
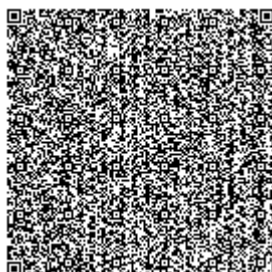
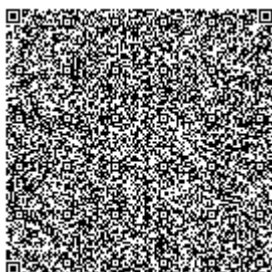
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Бердешова Умитай Аскарбековна

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

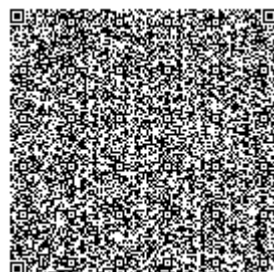
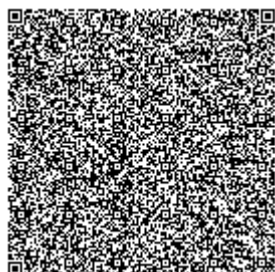
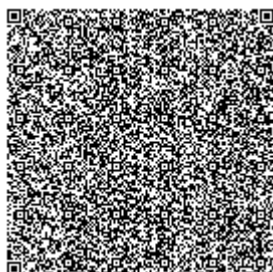
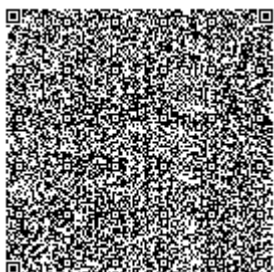


Номер приложения 027

Срок действия

Дата выдачи приложения 25.09.2025

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
 - Общая врачебная практика
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Акушерство и гинекология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

Жамбылская область, город Тараз, район Жібек Жолы, массив Акбулым, улица 40 Лет Победы, участок № 1Б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

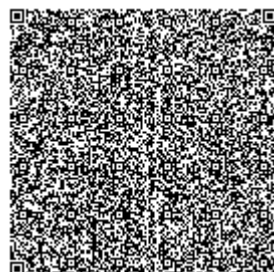
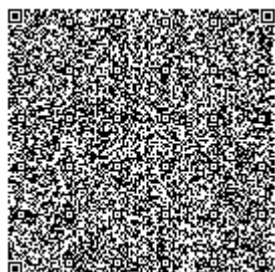
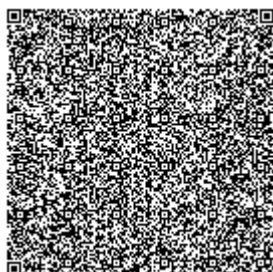
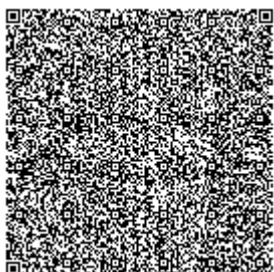
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Балгабаева Айгуль Темирбулатовна

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

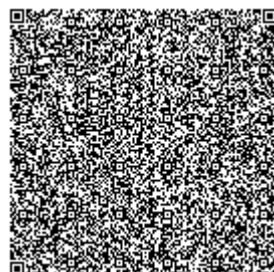
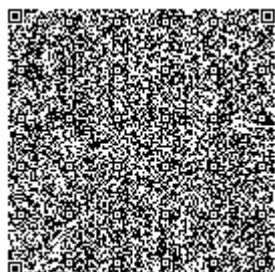
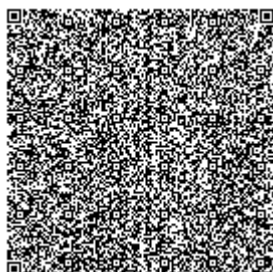
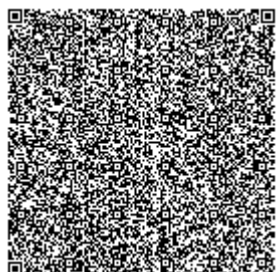


Номер приложения 028

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 03.10.2025

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

Жамбылская обл., г. Тараз, р-н Әулиеата, м. Кызыл Жұлдыз, ул. Мырзакулов, уч. 57А

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

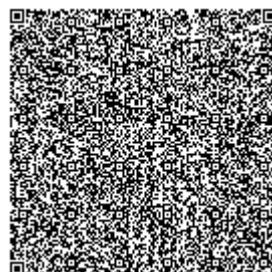
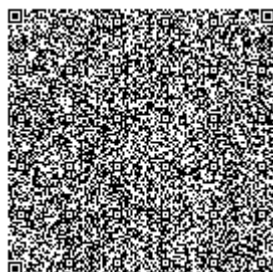
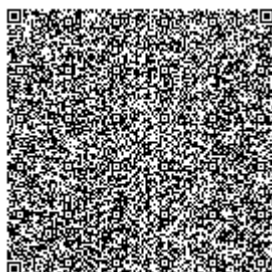
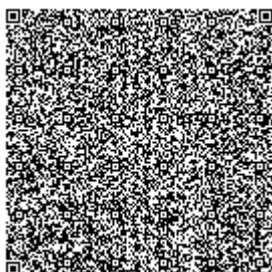
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Балгабаева Айгуль Темирбулатовна

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

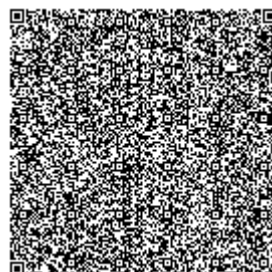
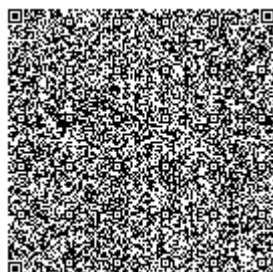
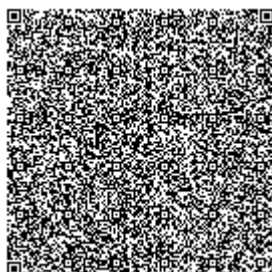
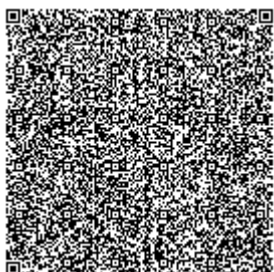


Номер приложения 029

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 23.10.2025

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

обл. Жамбылская, г. Тараз, р-н Жибек Жолы, м.Талас, ул. Достык 11

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

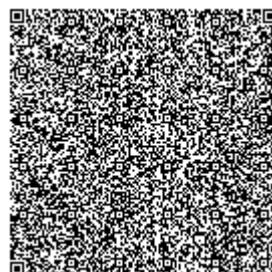
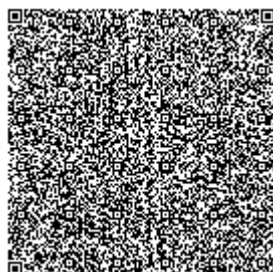
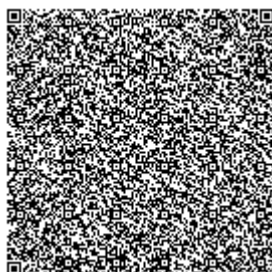
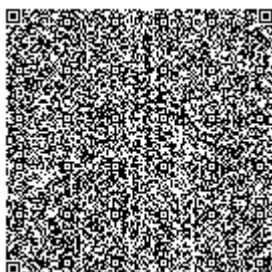
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Балгабаева Айгуль Темирбулатовна

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

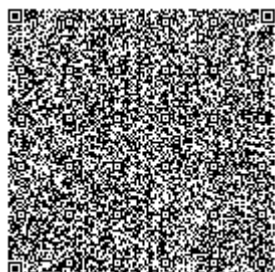
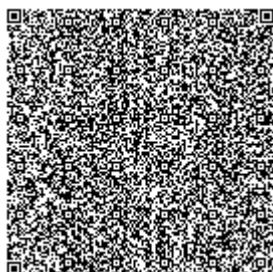
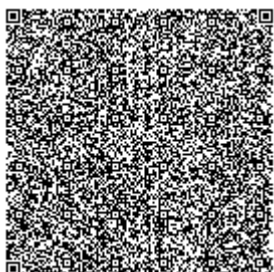


Номер приложения 030

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 23.10.2025

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

обл. Жамбылская, г. Тараз, р-н Жібек Жолы, м.Ақбулым, ул. 40 лет Победы, уч. 1Б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

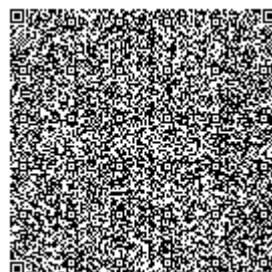
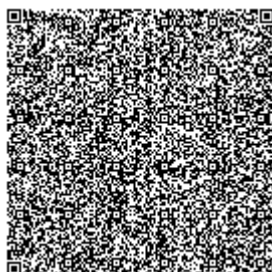
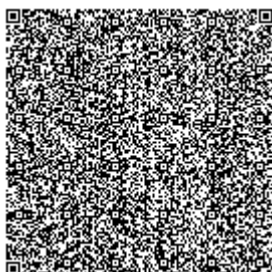
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Балгабаева Айгуль Темирбулатовна

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

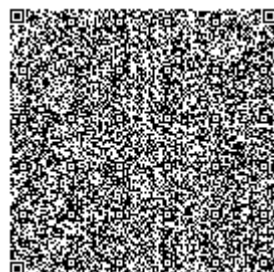
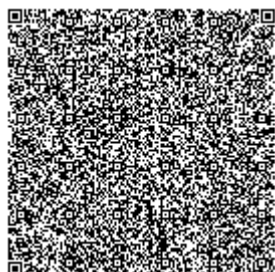
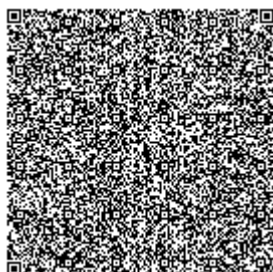
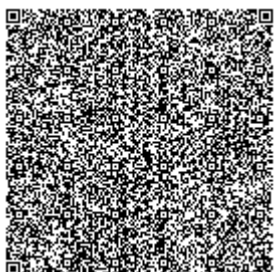


Номер приложения 031

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 23.10.2025

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
 - Физиотерапия

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, город Тараз, улица Рафнинадная 13

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

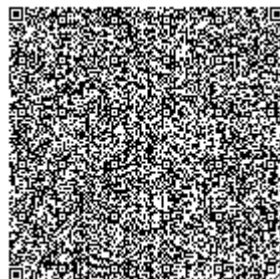
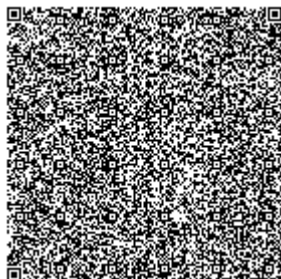
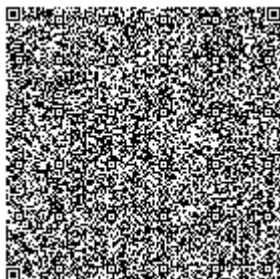
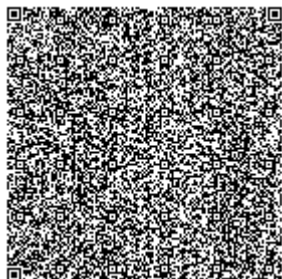
Лицензия действительна на территории Жамбылской области

(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 Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Балгабаева Айгуль Темирбулатовна

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

Номер приложения

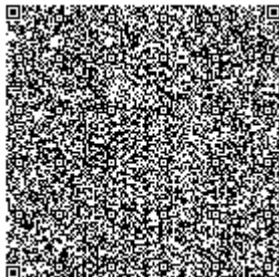
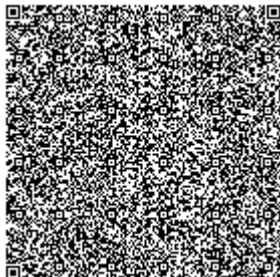
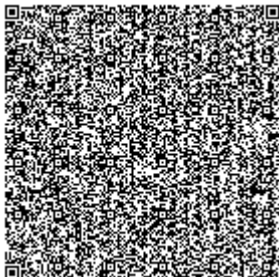
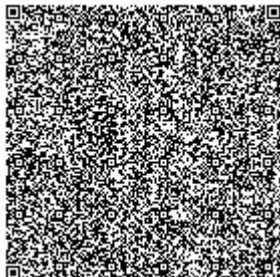
032

Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

28.10.2025

Место выдачи



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12014872****Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, город Тараз, район Жибек Жолы, массив Талас, улица Узынагаш, ст-е 54

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

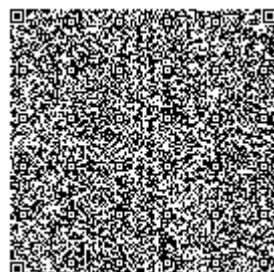
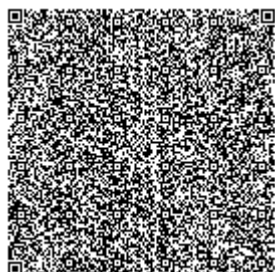
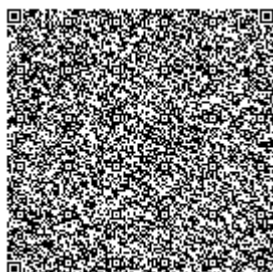
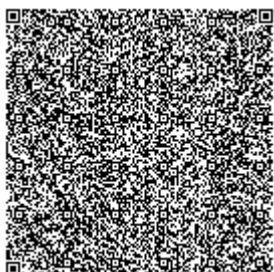
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Балгабаева Айгуль Темирбулатовна

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

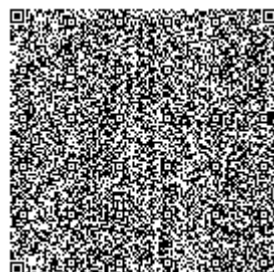
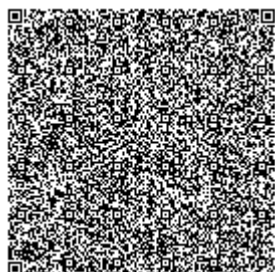
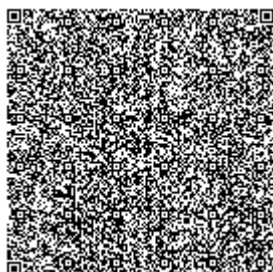
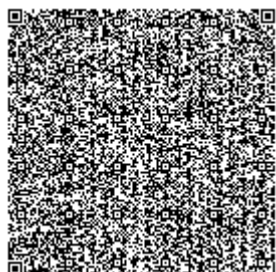


Номер приложения 033

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 11.11.2025

Место выдачи



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12014872****Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

Жамбылская область, г. Тараз, р-н Жібек Жолы, м. Талас, ул. Б. Туганбаев, уч. 3

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

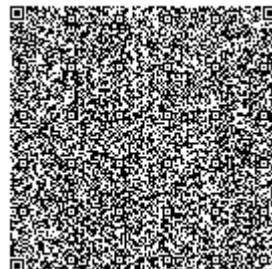
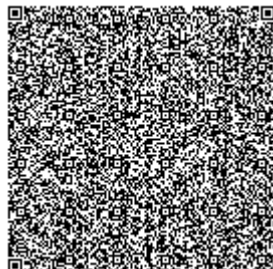
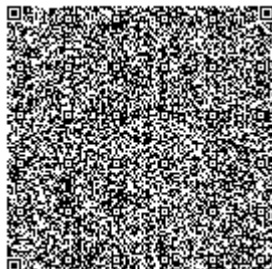
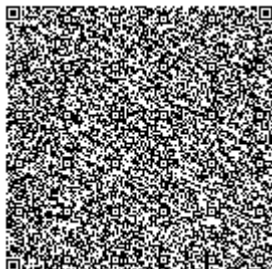
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Балгабаева Айгуль Темирбулатовна

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

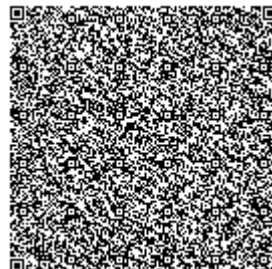
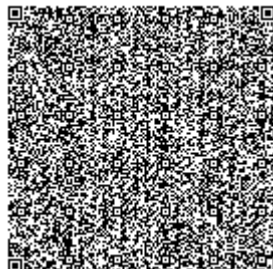
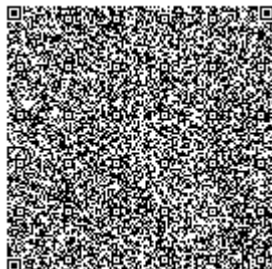
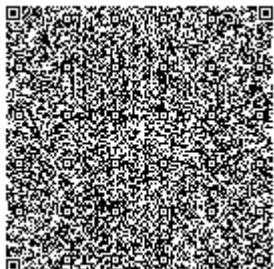


Номер приложения 034

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 14.11.2025

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

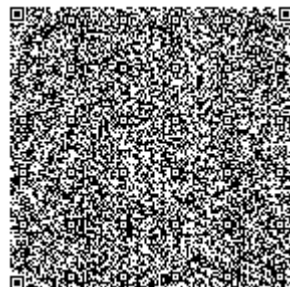
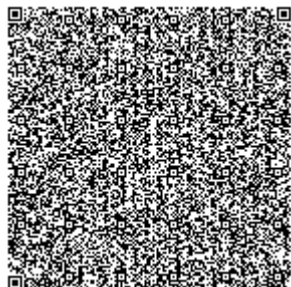
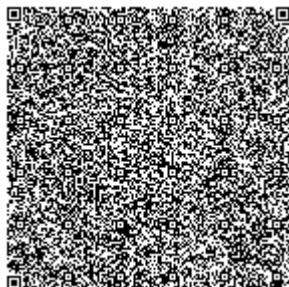
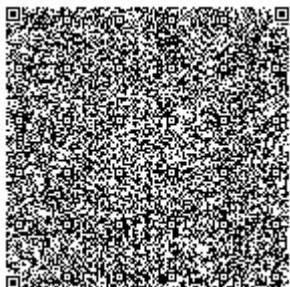
Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

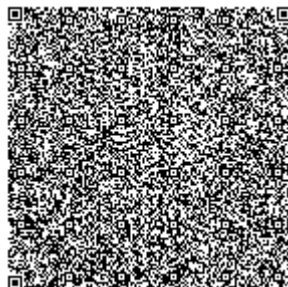
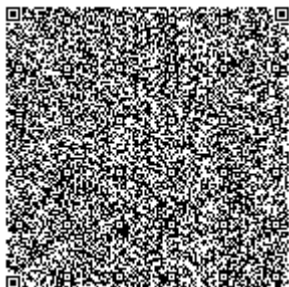
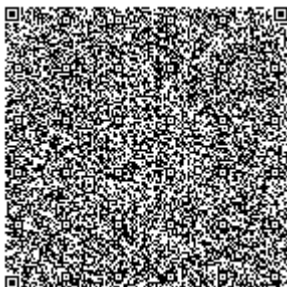
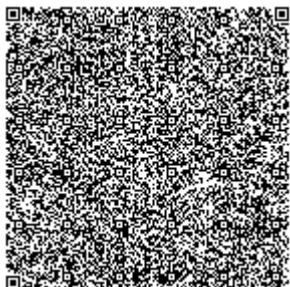
Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Лабораторная диагностика
 - Серологические
 - Общеклинические
 - Биохимические
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Лабораторная диагностика
 - Серологические
 - Общеклинические
 - Биохимические
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Диагностика
 - Эндоскопическая
 - Ультразвуковая
 - Рентгенологическая

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



Лицензиат	Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области" Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483 (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	РК, Жамбылская область, город Тараз, улица Рафинадная, дом 13 (местонахождение)
Особые условия действия лицензии	Лицензия действительна на территории Жамбылской области (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 Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан. (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
Руководитель (уполномоченное лицо)	Бердешова Умитай Аскарбековна (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	035
Срок действия	
Дата выдачи приложения	27.11.2025
Место выдачи	



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12014872****Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, город Тараз, район Жібек Жолы, массив Акбулым, улица Дербис Болыс, 33/1

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

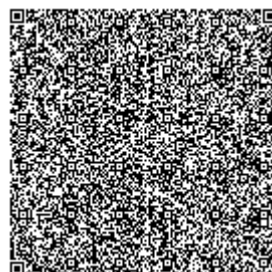
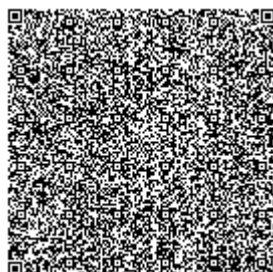
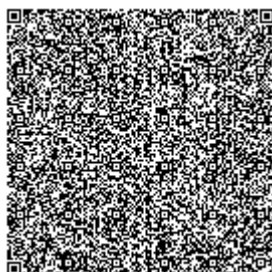
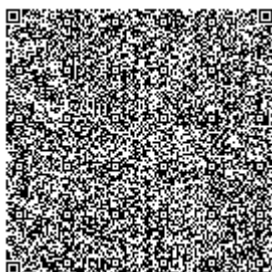
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Абылай Мурат Галымжанулы

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

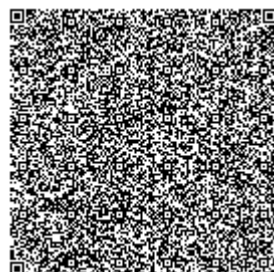
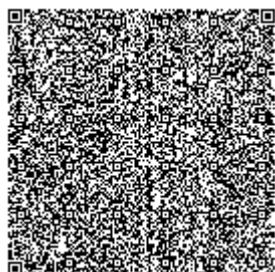
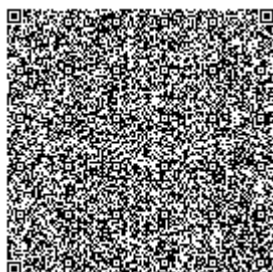
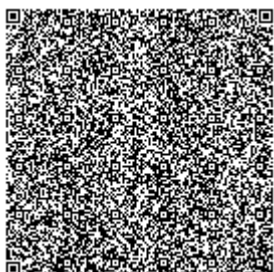


Номер приложения 036

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 30.01.2026

Место выдачи



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 12014872****Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

РК, Жамбылская область, город Тараз, район Әулиеата, массив Кызыл Жұлдыз, улица К.Тортаев, 53/1

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

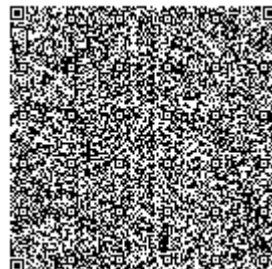
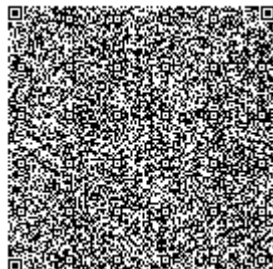
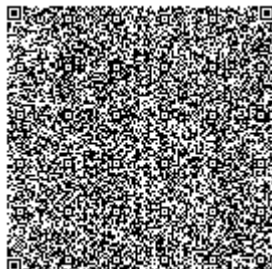
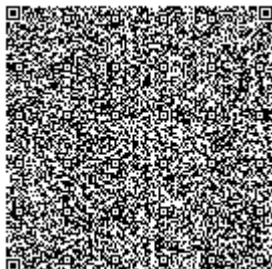
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Абылай Мурат Галымжанулы

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

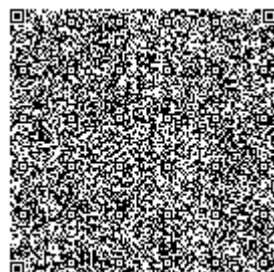
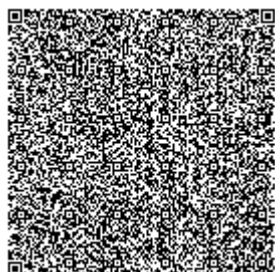
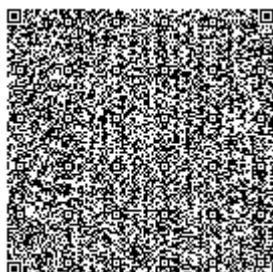
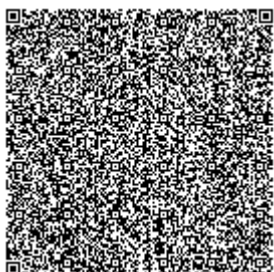


Номер приложения 037

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 30.01.2026

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 12014872

Дата выдачи лицензии 25.10.2012 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Стоматология

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 7 управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, БИН: 990240002483

(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

Жамбыл обл., Тараз қ., Әулиеата ауд., Қызыл Жұлдыз а., К.Тортаев көш., 53/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Лицензия действительна на территории Жамбылской области

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

Лицензиар

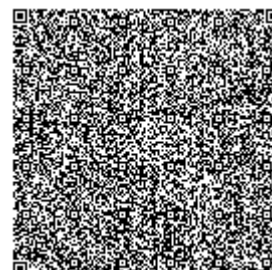
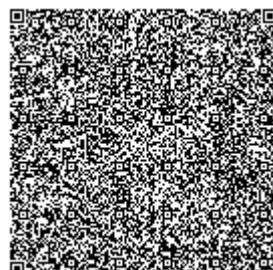
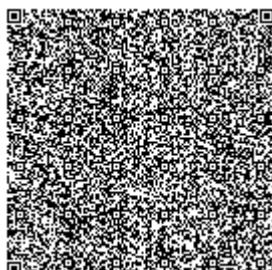
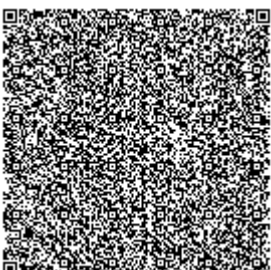
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

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



Номер приложения 038

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 24.04.2026

Место выдачи

