



## ЛИЦЕНЗИЯ

18.05.2023 года

23011254

**Выдана**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной перинатальный центр №2" управления здравоохранения Туркестанской области**

161200, Республика Казахстан, Туркестанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, квартал 160, строение № 18  
БИН: 070340009988

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

**на занятие**

**Медицинская деятельность**

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

**Особые условия**

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

**Примечание**

**Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар**

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

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Тагибаев Даулет Орынбаевич**

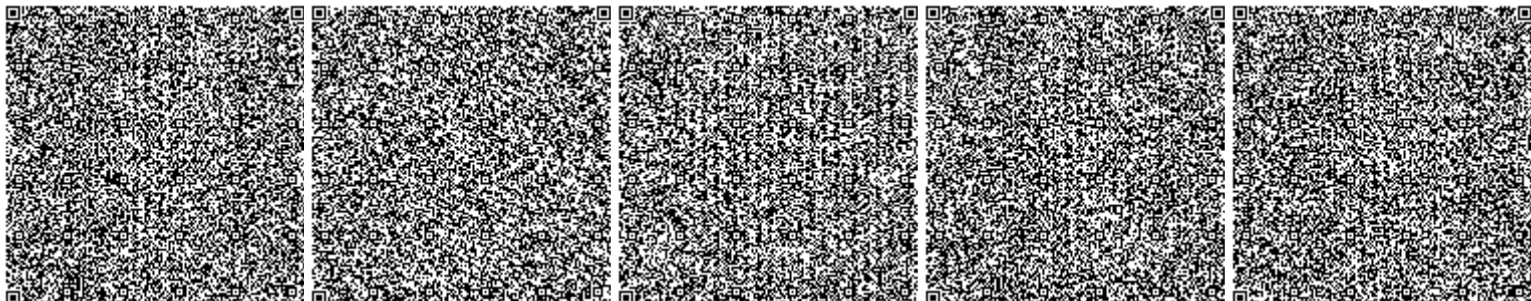
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи** 18.05.2010

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

г.Туркестан





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23011254

Дата выдачи лицензии 18.05.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная медицинская помощь взрослому и детскому населению по специальностям
- Трансфузиология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной перинатальный центр №2" управления здравоохранения Туркестанской области**

161200, Республика Казахстан, Туркестанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, квартал 160, строение № 18, БИН: 070340009988

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

### Производственная база

**Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, улица Абдуразакова, №7**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

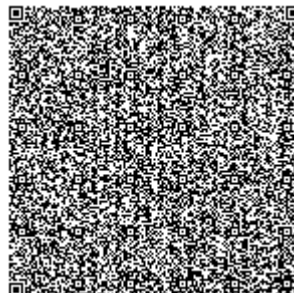
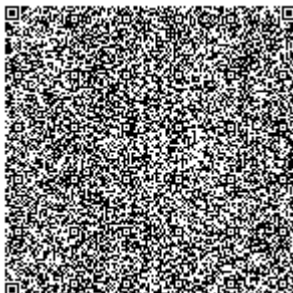
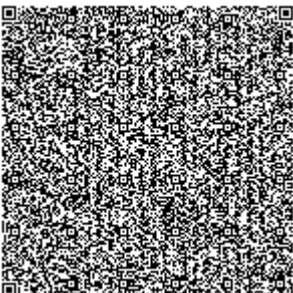
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Туркестанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Тагибаев Даулет Орынбаевич**

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



**Номер приложения** 001

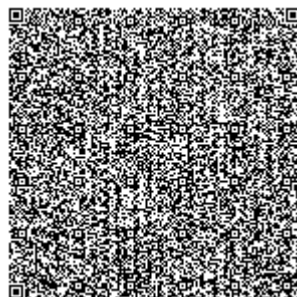
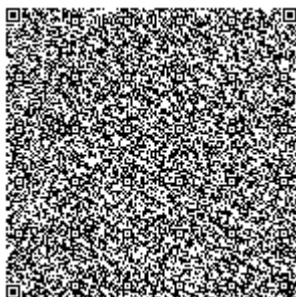
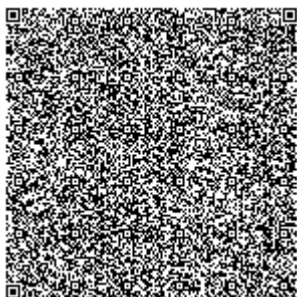
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 18.05.2023

**Место выдачи** г.Туркестан

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23011254

Дата выдачи лицензии 18.05.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной перинатальный центр №2" управления здравоохранения Туркестанской области**

161200, Республика Казахстан, Туркестанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, квартал 160, строение № 18, БИН: 070340009988

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

### Производственная база

**Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, улица Абдуразакова, №7**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

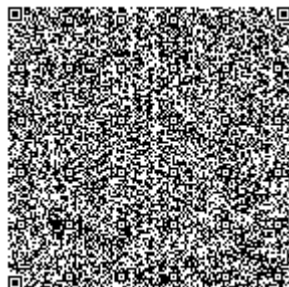
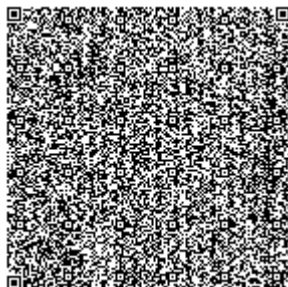
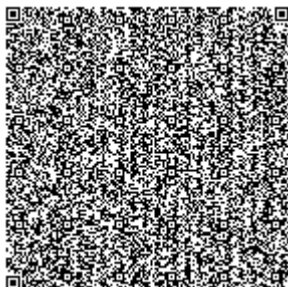
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Туркестанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Тагибаев Даулет Орынбаевич**

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



**Номер приложения** 002

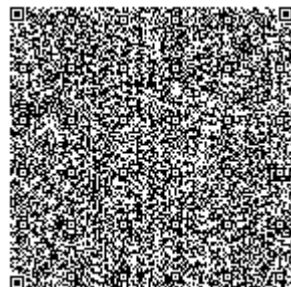
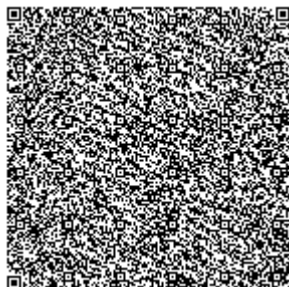
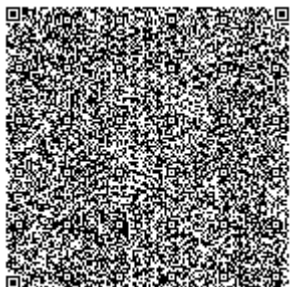
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 18.05.2023

**Место выдачи** г.Туркестан

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23011254

Дата выдачи лицензии 18.05.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Клиническая лабораторная диагностика
- Диагностика
- Диагностика
- Экспертиза
  - экспертиза профессиональной пригодности
  - экспертиза временной нетрудоспособности
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Стоматология
  - Терапия общая
  - Акушерство и гинекология
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Гинекология
  - Педиатрия: общая

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

### Лицензиат

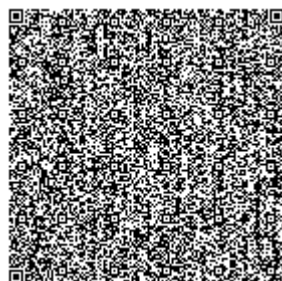
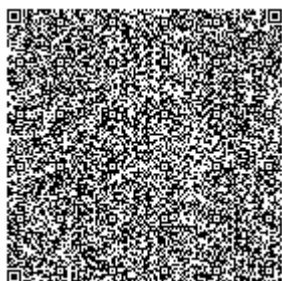
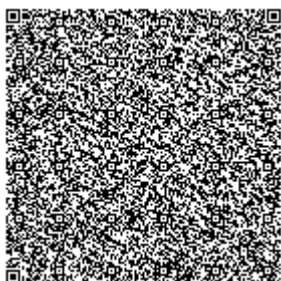
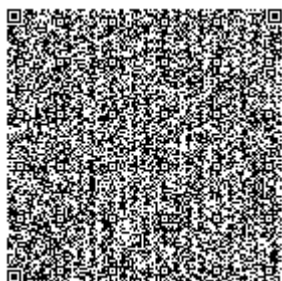
**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной перинатальный центр №2" управления здравоохранения Туркестанской области**

161200, Республика Казахстан, Туркестанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, квартал 160, строение № 18, БИН: 070340009988

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

### Производственная база

**Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, улица Рашидова, 29**



(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Тагибаев Даулет Орынбаевич**

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

**Номер приложения**

003

**Срок действия**

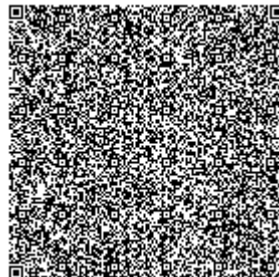
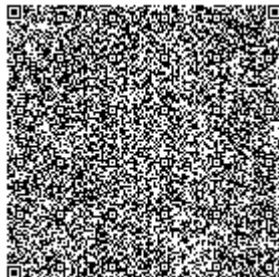
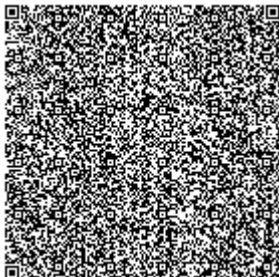
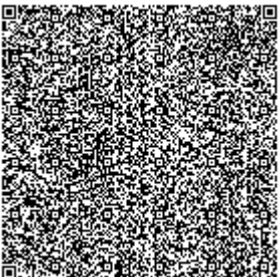
**Дата выдачи  
приложения**

18.05.2023

**Место выдачи**

г.Туркестан

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23011254

Дата выдачи лицензии 18.05.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Клиническая лабораторная диагностика
- Диагностика
- Диагностика
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Скорая медицинская помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
  - Анестезиология и реаниматология
  - Медицинская реабилитология: физиотерапия
  - Акушерство и гинекология
  - Терапия общая
- Стационарная помощь детскому населению– по специальностям
  - Гинекология
  - Анестезиология и реаниматология
  - Педиатрия

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

### Лицензиат

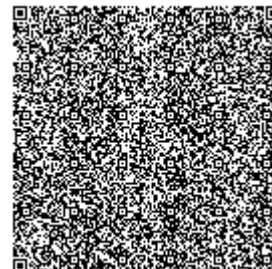
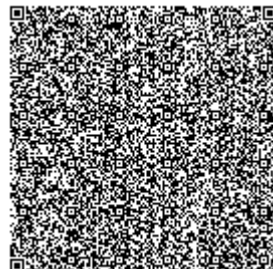
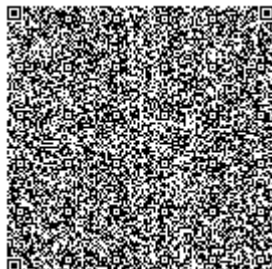
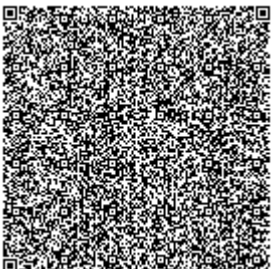
**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной перинатальный центр №2" управления здравоохранения Туркестанской области**

161200, Республика Казахстан, Туркестанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, квартал 160, строение № 18, БИН: 070340009988

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

### Производственная база

**Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, улица Абдуразакова, №7**





(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Тагибаев Даулет Орынбаевич**

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

**Номер приложения**

004

**Срок действия**

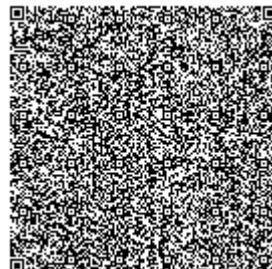
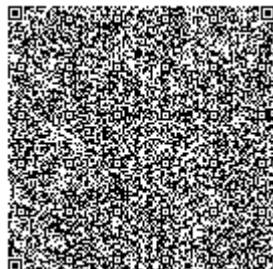
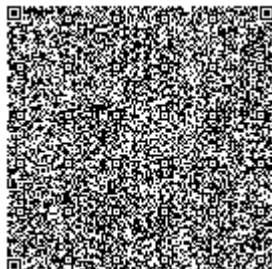
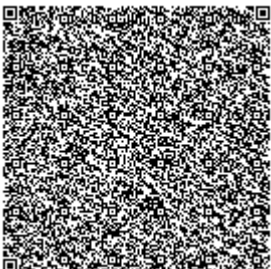
**Дата выдачи  
приложения**

18.05.2023

**Место выдачи**

г.Туркестан

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23011254

Дата выдачи лицензии 18.05.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям

- Диагностика

- Рентгенологическая

---

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной перинатальный центр №2" управления здравоохранения Туркестанской области**

161200, Республика Казахстан, Туркестанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, квартал 160, строение № 18, БИН: 070340009988

---

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

### Производственная база

**Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, улица Абдуразакова, дом №7**

---

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

---

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

### Лицензиар

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

---

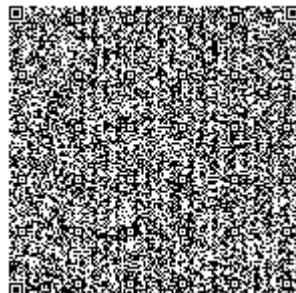
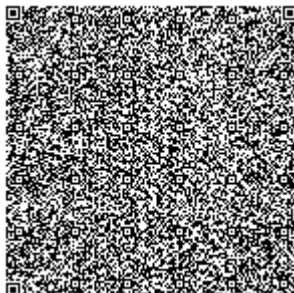
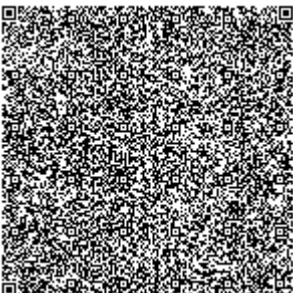
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Тагибаев Даулет Орынбаевич**

---

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



**Номер приложения** 005

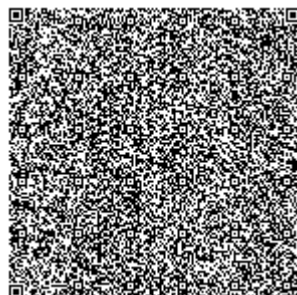
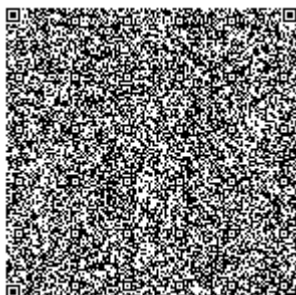
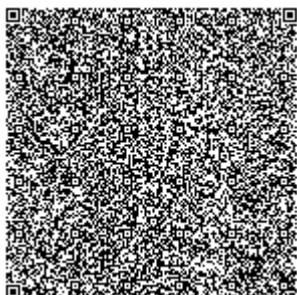
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 18.05.2023

**Место выдачи** г.Туркестан

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23011254

Дата выдачи лицензии 18.05.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям

- Неонатология

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной перинатальный центр №2" управления здравоохранения Туркестанской области

161200, Республика Казахстан, Туркестанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, квартал 160, строение № 18, БИН: 070340009988

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

### Производственная база

Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, улица Абдуразакова,7

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

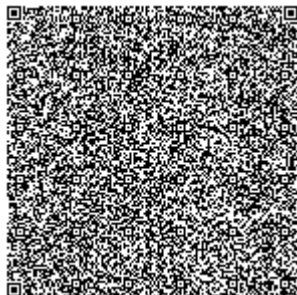
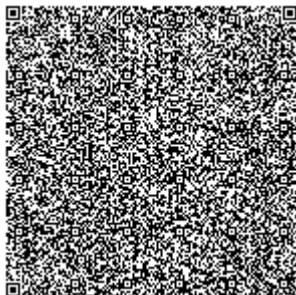
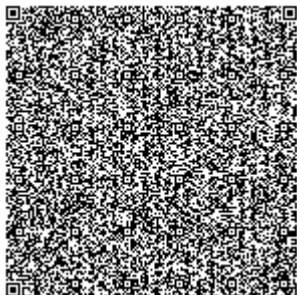
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Туркестанской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Тагибаев Даулет Орынбаевич

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



**Номер приложения** 006

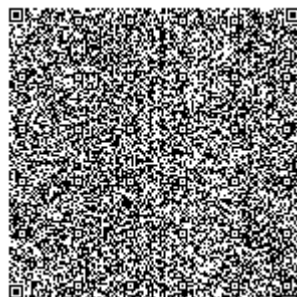
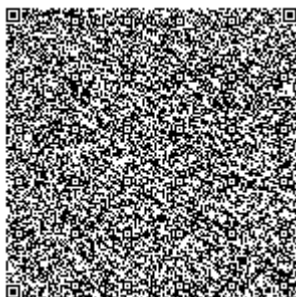
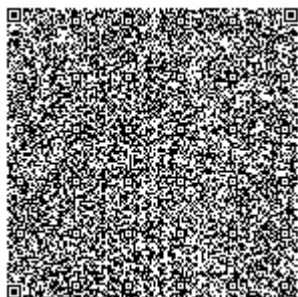
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 18.05.2023

**Место выдачи** г.Туркестан

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23011254

Дата выдачи лицензии 18.05.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Лабораторная диагностика
    - Общеклинические
    - Иммунологические исследования
    - Биохимические
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Лабораторная диагностика
      - Общеклинические
      - Иммунологические исследования
      - Биохимические

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной перинатальный центр №2" управления здравоохранения Туркестанской области**

161200, Республика Казахстан, Туркестанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, квартал 160, строение № 18, БИН: 070340009988

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

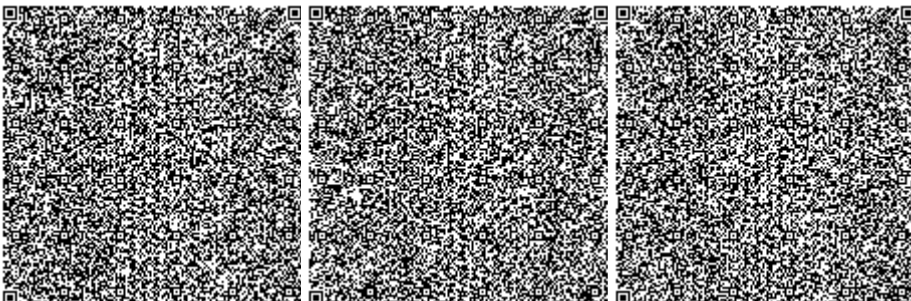
### Производственная база

**Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, улица Абдуразакова. 7/5**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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



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

---

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)** **Тагибаев Даулет Орынбаевич**  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 007

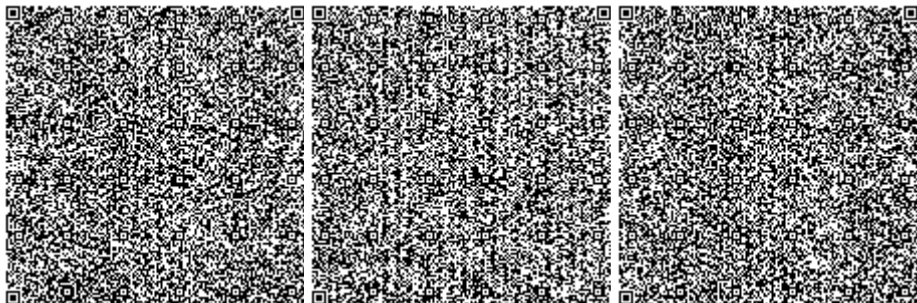
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 18.05.2023

**Место выдачи** г.Туркестан

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23011254

Дата выдачи лицензии 18.05.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной перинатальный центр №2" управления здравоохранения Туркестанской области**

161200, Республика Казахстан, Туркестанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, квартал 160, строение № 18, БИН: 070340009988

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

### Производственная база

**Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, улица Абдуразакова, №7/5**

(местонахождение)

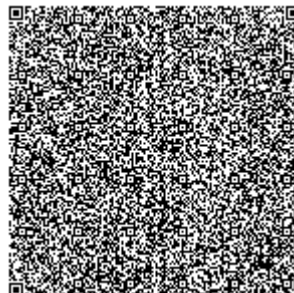
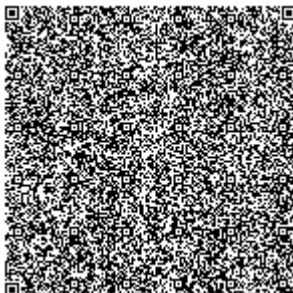
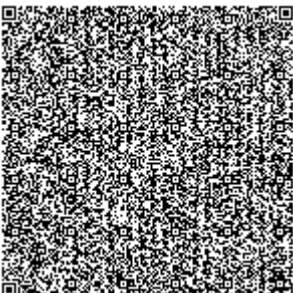
### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)





**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Тагибаев Даулет Орынбаевич**

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

**Номер приложения**

008

**Срок действия**

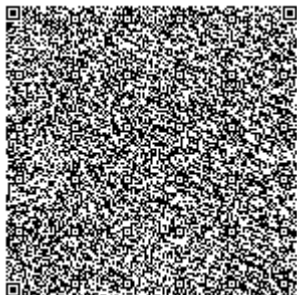
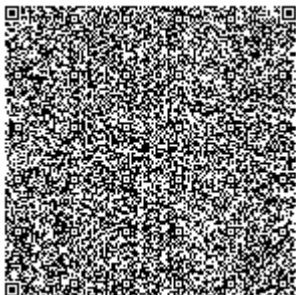
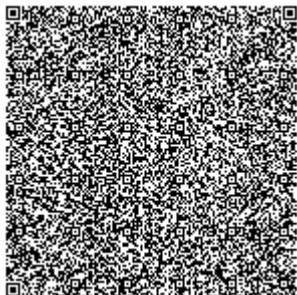
**Дата выдачи  
приложения**

18.05.2023

**Место выдачи**

г.Туркестан

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23011254

Дата выдачи лицензии 18.05.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Медицинская генетика
- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Диагностика
    - Эндоскопическая
    - Функциональная
    - Ультразвуковая
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Диагностика
      - Эндоскопическая
      - Функциональная
      - Ультразвуковая
    - Ангиохирургия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Невропатология

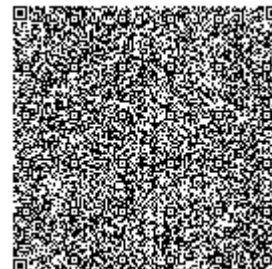
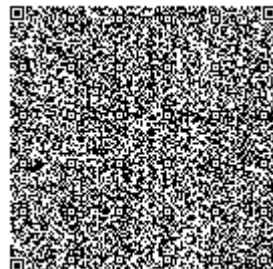
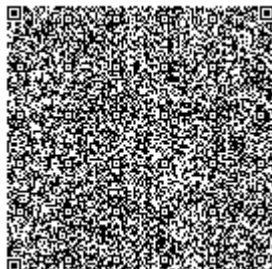
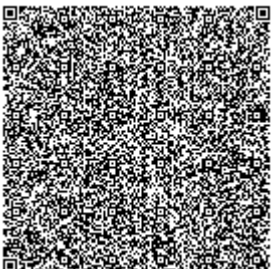
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной перинатальный центр №2" управления здравоохранения Туркестанской области**

161200, Республика Казахстан, Туркестанская область, Туркестан Г.А., г. Туркестан, квартал 160, строение № 18, БИН: 070340009988

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



**Производственная база** Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район,  
улица Абдуразакова, 7/5

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

Тагибаев Даулет Орынбаевич

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

**Номер приложения** 009

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 04.09.2023

**Место выдачи** г.Туркестан

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

