



## ЛИЦЕНЗИЯ

**25.10.2018 года**

**0000055DX**

**Выдана**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской онкологический центр" управления здравоохранения города Шымкент**

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсинов, дом № 85А.

БИН: 990740003271

(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**

**Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

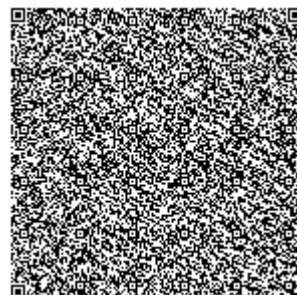
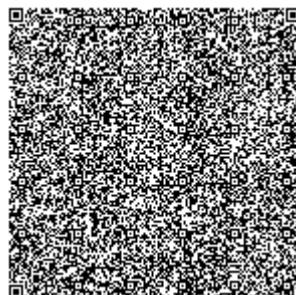
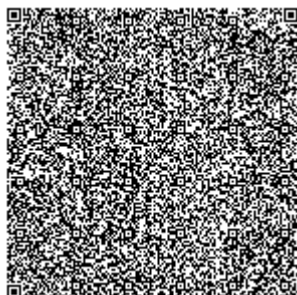
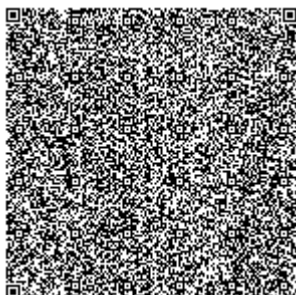
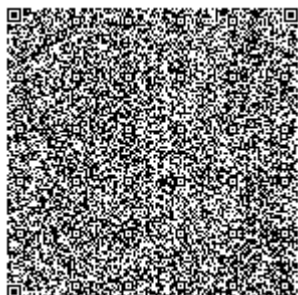
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи 24.09.2003**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

**город Шымкент, район Аль-Фарабийский**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000055DX

Дата выдачи лицензии 25.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Ангиохирургия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Ангиохирургия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям
  - Хирургия общая
- Стационарная медицинская помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Хирургия общая

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской онкологический центр" управления здравоохранения города Шымкент

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 85А., БИН: 990740003271

(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

город Шымкент, Альфарабийский район, улица Байтурсынова, дом № 85а

(местонахождение)

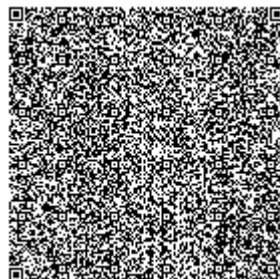
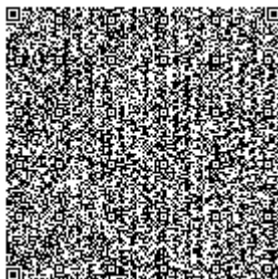
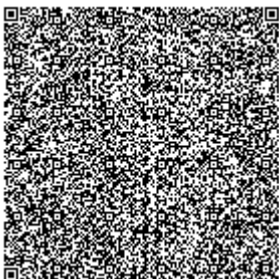
### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

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

**Номер приложения**

001

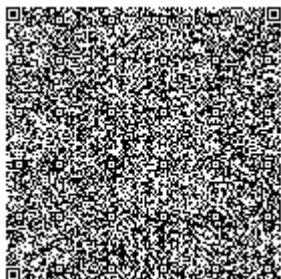
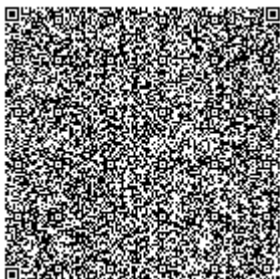
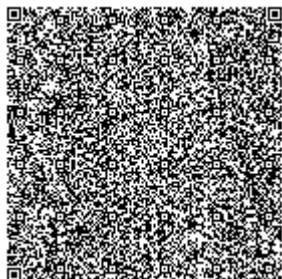
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

25.10.2018

**Место выдачи**

Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000055DX

Дата выдачи лицензии 25.10.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Диагностика

- Патологическая анатомия

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

Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской онкологический центр" управления здравоохранения города Шымкент

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 85А., БИН: 990740003271

(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

город Шымкент, Альфарабийский район, улица Байтурсынова, дом № 85а

(местонахождение)

Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

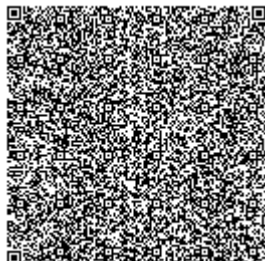
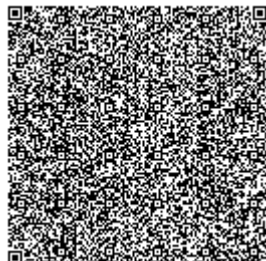
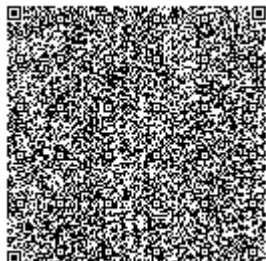
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

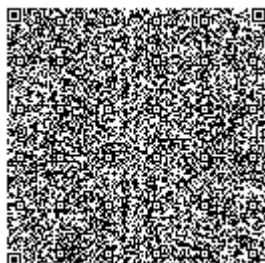
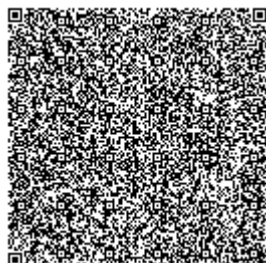
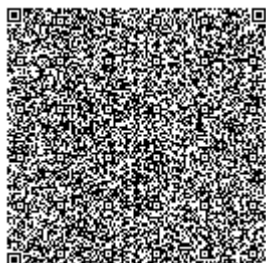
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



Номер приложения	002
Срок действия	
Дата выдачи приложения	25.10.2018
Место выдачи	Республика Казахстан, г.Шымкент







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000055DX

Дата выдачи лицензии 25.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

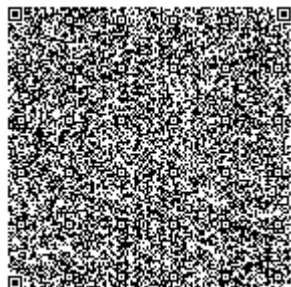
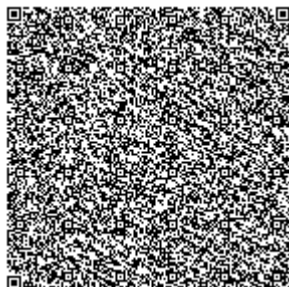
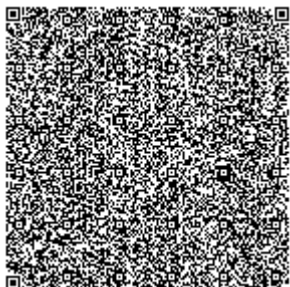
- Экспертиза
  - экспертиза трудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь взрослому населению - по специальностям
  - Гинекология (кроме производства абортов)
  - Хирургия: микрохирургия
- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Гинекология
  - Анестезиология и реаниматология
  - Онкология
  - Терапия общая
  - Хирургия общая
- Диагностика
  - Функциональная диагностика
  - Эндоскопическая диагностика
  - Рентгенологическая диагностика
  - Ультразвуковая диагностика
- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические исследования
  - Цитологические исследования
  - Бактериологические исследования
  - Биохимические исследования

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской онкологический центр" управления здравоохранения города Шымкент

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 85А., БИН: 990740003271



(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**      **город Шымкент, Альфарабийский район, улица Байтурсынова, дом № 85a**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**      (в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

**Лицензиар**      **Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель**      **ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

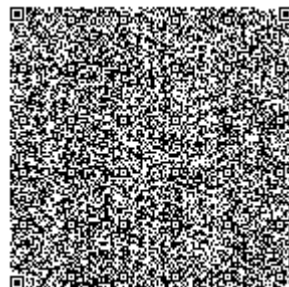
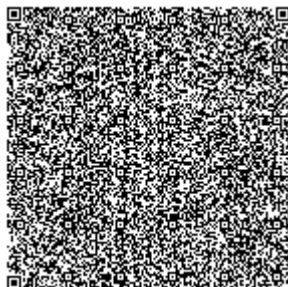
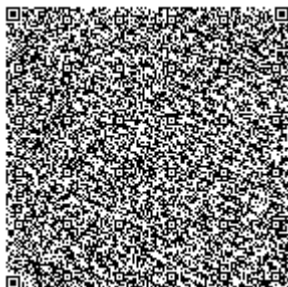
**(уполномоченное лицо)**      (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения**      003

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**      25.10.2018

**Место выдачи**      Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000055DX

Дата выдачи лицензии 25.10.2018 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Лабораторная диагностика
- Серологические исследования

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

**Лицензиат**

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской онкологический центр" управления здравоохранения города Шымкент

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 85А., БИН: 990740003271

(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**

город Шымкент, Альфарабийский район, улица Байтурсынова, дом № 85а

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

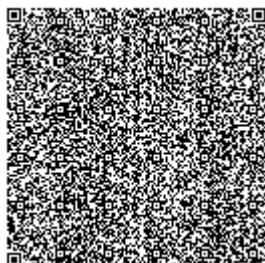
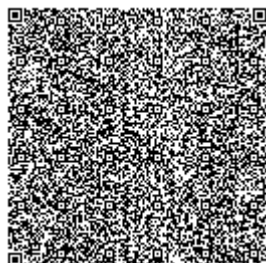
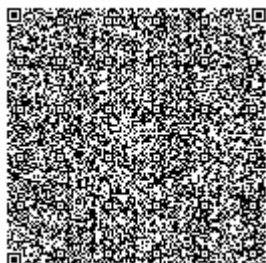
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

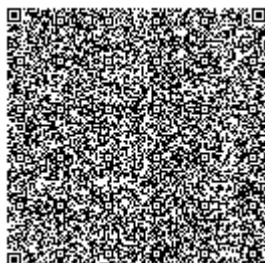
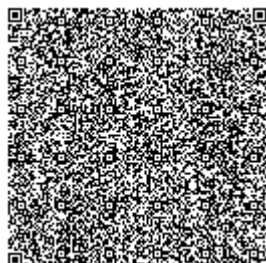
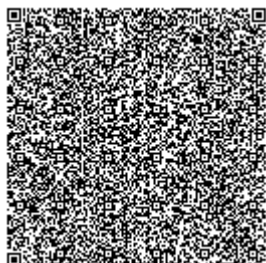
ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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





Номер приложения	004
Срок действия	
Дата выдачи приложения	25.10.2018
Место выдачи	Республика Казахстан, г.Шымкент



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 0000055DX****Дата выдачи лицензии 25.10.2018 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 "Городской онкологический центр" управления здравоохранения города Шымкент**

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 85А., БИН: 990740003271

---

(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****город Шымкент, Альфарабийский район, улица Байтурсынова, дом № 85а**

---

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

---

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

**Лицензиар****Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

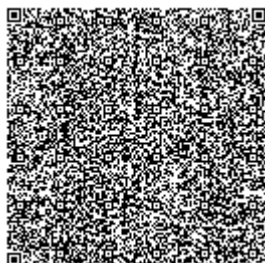
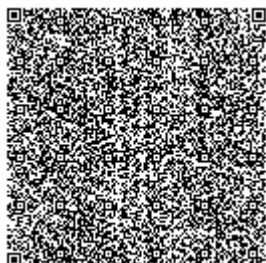
---

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

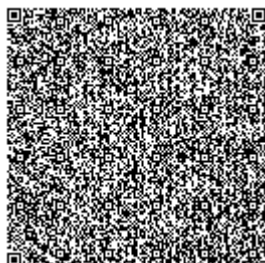
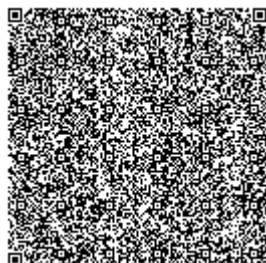
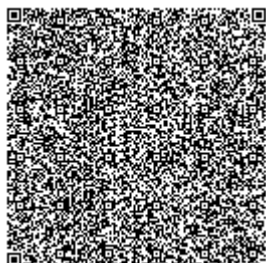
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)****ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

---

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



Номер приложения	005
Срок действия	
Дата выдачи приложения	25.10.2018
Место выдачи	Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000055DX

Дата выдачи лицензии 25.10.2018 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь населению - по специальностям

- Стоматология

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

**Лицензиат**

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской онкологический центр" управления здравоохранения города Шымкент

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 85А., БИН: 990740003271

(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**

город Шымкент, Альфарабийский район, улица Байтурсынова, дом № 85а

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

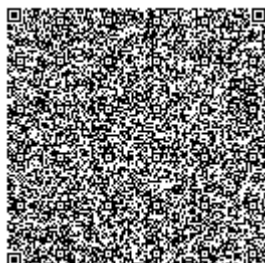
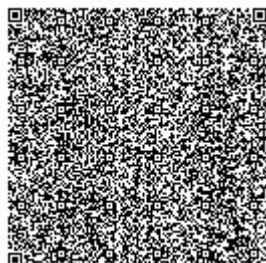
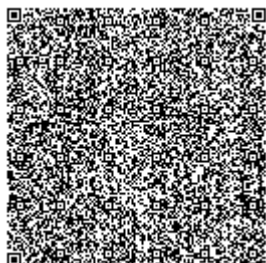
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

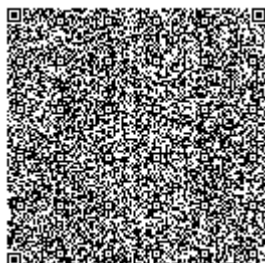
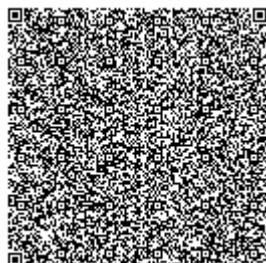
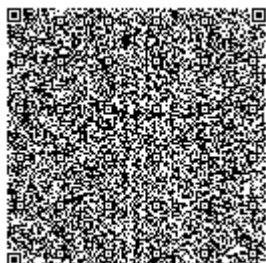
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



Номер приложения	006
Срок действия	
Дата выдачи приложения	25.10.2018
Место выдачи	Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000055DX

Дата выдачи лицензии 25.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Онкология

- Терапия общая

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской онкологический центр" управления здравоохранения города Шымкент

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 85А., БИН: 990740003271

(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

город Шымкент, Альфарабийский район, улица Байтурсынова, дом № 85а

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

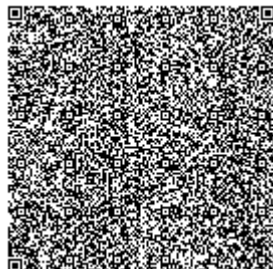
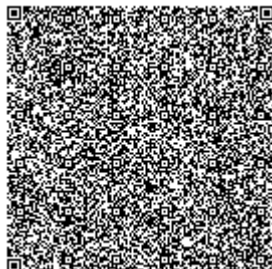
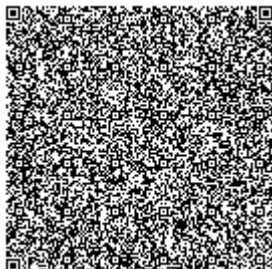
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

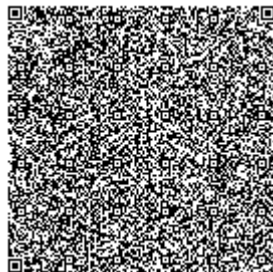
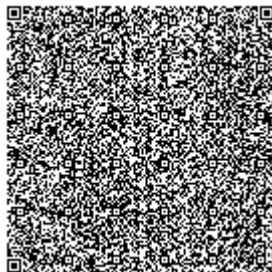
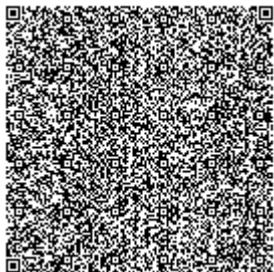
ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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





Номер приложения	007
Срок действия	
Дата выдачи приложения	25.10.2018
Место выдачи	Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000055DX

Дата выдачи лицензии 25.10.2018 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Стационарная помощь взрослому 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 "Городской онкологический центр" управления здравоохранения города Шымкент

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 85А., БИН: 990740003271

(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, улица Байтурсынова, д. 85А

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

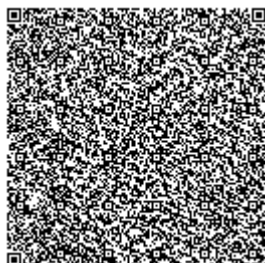
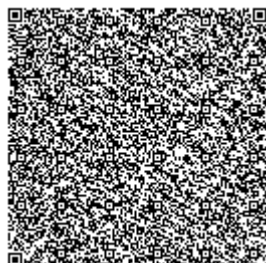
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

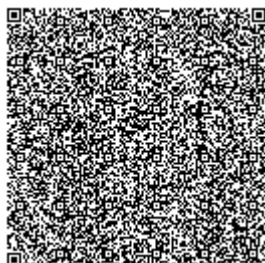
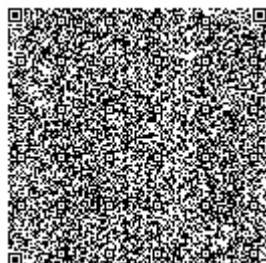
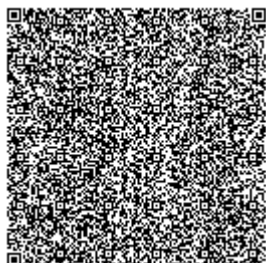
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ

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



Номер приложения	008
Срок действия	
Дата выдачи приложения	25.10.2018
Место выдачи	Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000055DX

Дата выдачи лицензии 25.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Гинекология
  - Общая хирургия
    - Колопроктология
    - Абдоминальная
  - Терапия общая
  - Онкология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Онкология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской онкологический центр" управления здравоохранения города Шымкент**

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 85А., БИН: 990740003271

(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 Байтурсынова, здание №85а**

(местонахождение)

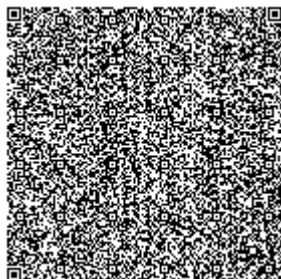
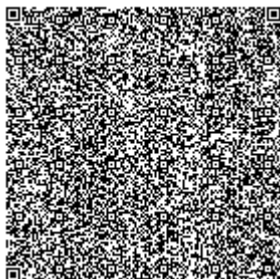
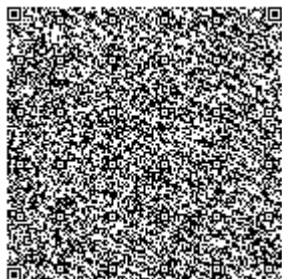
### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

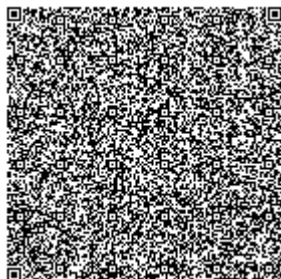
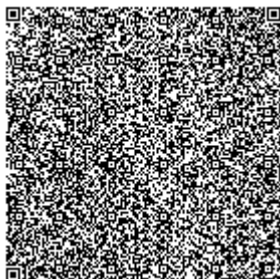
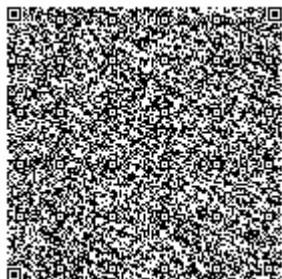
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 009

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 25.10.2018

**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000055DX

Дата выдачи лицензии 25.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Анестезиология и реаниматология
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Онкология
  - Ангиохирургия
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
  - Онкология
  - Ангиохирургия

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

### Лицензиат

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской онкологический центр" управления здравоохранения города Шымкент

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 85А,, БИН: 990740003271

(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 А.Байтурсынова, №79 А

(местонахождение)

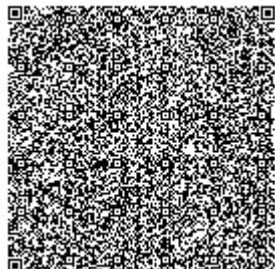
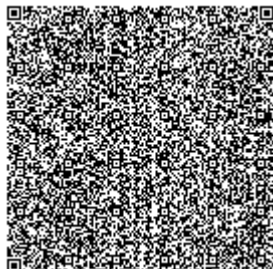
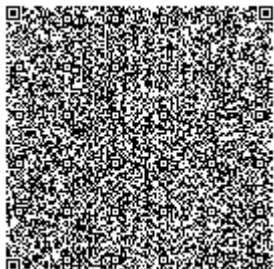
### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)





**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

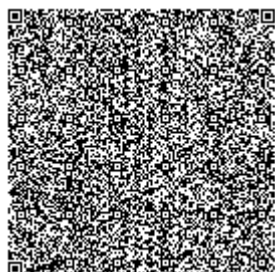
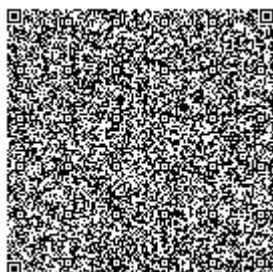
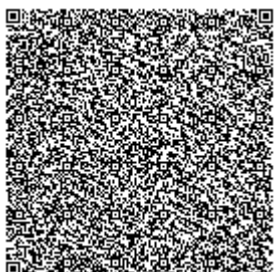
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 010

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 14.11.2018

**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000055DX

Дата выдачи лицензии 25.10.2018 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям

- Гематология

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

**Лицензиат**

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской онкологический центр" управления здравоохранения города Шымкент

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 85А,, БИН: 990740003271

(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**

город Шымкент, Аль-Фарабийский р-н, ул. А.Байтурсынова, зд.85А

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

Варзилов Тимирхан Исабалович

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

**Номер приложения**

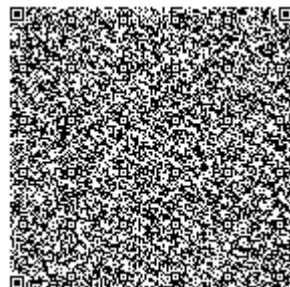
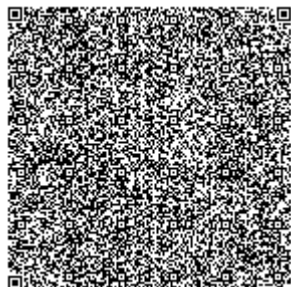
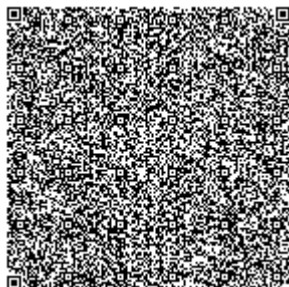
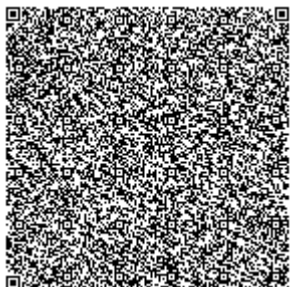
011

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

27.11.2019

**Место выдачи**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000055DX

Дата выдачи лицензии 25.10.2018 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
  - Курортология
  - Лечебная физкультура
  - Физиотерапия

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской онкологический центр" управления здравоохранения города Шымкент**

160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, улица Ахмет Байтурсынов, дом № 85А,, БИН: 990740003271

(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**

**г.Шымкент, Аль-Фарабийский р-н, ул.А.Байтурсынова, зд.85А**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

**Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Варзилов Тимирхан Исабалович**

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

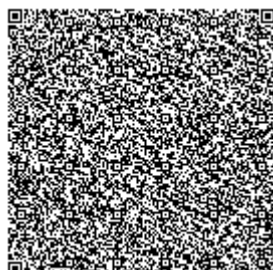
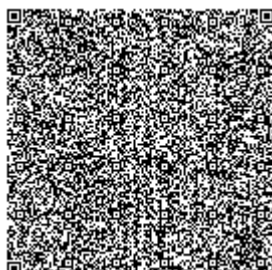
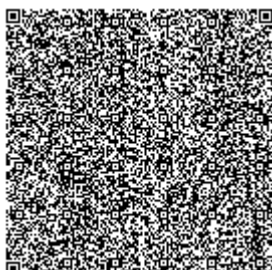
**Номер приложения**

012

**Срок действия**

**Дата выдачи**

05.12.2019



приложения

Место выдачи

