



## ЛИЦЕНЗИЯ

**09.10.2018 года**

**0000004DX**

**Выдана** Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" управления здравоохранения города Шымкента"

160006, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Онтустик, дом № 8/1.,  
БИН: 101240013537

(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)

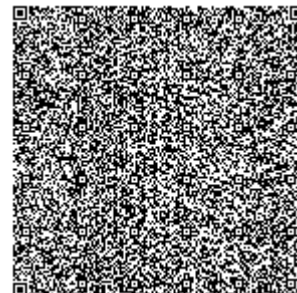
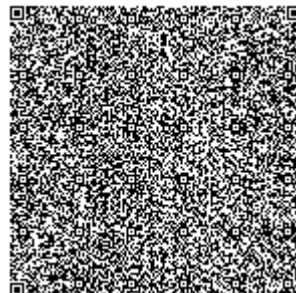
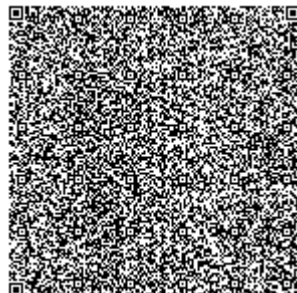
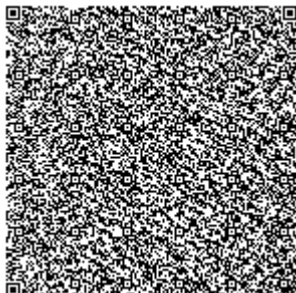
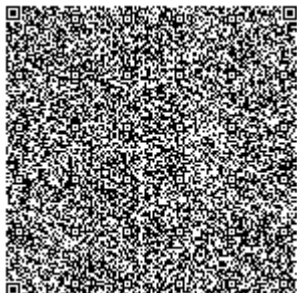
**Руководитель** **ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

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

**Дата первичной выдачи** **22.12.2010**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи** **город Шымкент, район Аль-Фарабийский**





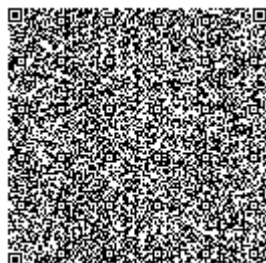
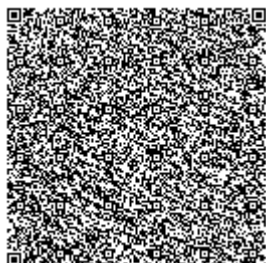
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000004DX

Дата выдачи лицензии 09.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза
  - экспертиза профессиональной пригодности
  - экспертиза временной нетрудоспособности
- Клиническая лабораторная диагностика
- Диагностика
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Травматология и ортопедия
  - Психотерапия
  - Офтальмология
  - Урология
  - Стоматология
  - Медицинская реабилитология: физиотерапия
  - Медицинская реабилитология: лечебная физкультура
  - Дерматовенерология
  - Массаж
  - Оториноларингология
  - Невропатология
  - Ревматология
  - Педиатрия: общая
  - Инфекционные болезни
  - Гастроэнтерология
  - Семейный врач
  - Хирургия общая
  - Эндокринология
  - Аллергология (иммунология)
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Скорая медицинская помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь





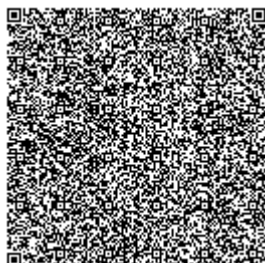
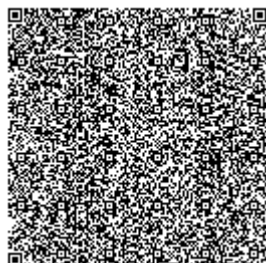
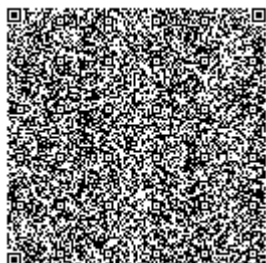
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000004DX

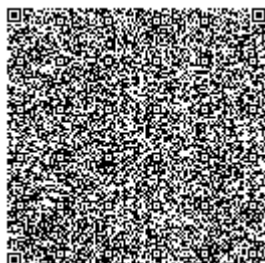
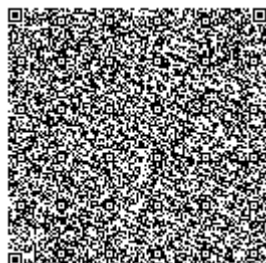
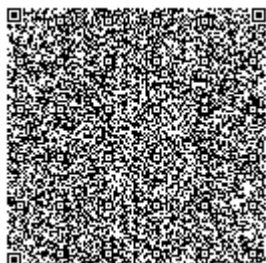
Дата выдачи лицензии 09.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Традиционная медицина
  - Рефлексотерапия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Психотерапия
  - Онкология
  - Стоматология
  - Офтальмология
  - Урология
  - Травматология и ортопедия
  - Дерматовенерология
  - Медицинская реабилитология: физиотерапия
  - Медицинская реабилитология: лечебная физкультура
  - Медицинская реабилитология
  - Массаж
  - Медицинская психология
  - Гинекология
  - Невропатология
  - Кардиология
  - Ревматология
  - Акушерство и гинекология
  - Инфекционные болезни
  - Терапия общая
  - Гастроэнтерология
  - Семейный врач
  - Хирургия общая
  - Оториноларингология
  - Эндокринология
  - Аллергология (иммунология)
  - Профессиональная патология



<b>Лицензиат</b>	<b>Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" управления здравоохранения города Шымкента"</b> 160006, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Онтустик, дом № 8/1., БИН: 101240013537 <hr/> (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)
<b>Производственная база</b>	<b>Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, микрорайон Онтустик, здание 8/1</b> <hr/> (местонахождение)
<b>Особые условия действия лицензии</b>	<hr/> (в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
<b>Лицензиар</b>	<b>Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.</b> <hr/> (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
<b>Руководитель (уполномоченное лицо)</b>	<b>ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ</b> <hr/> (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
<b>Номер приложения</b>	001
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	09.10.2018
<b>Место выдачи</b>	Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000004DX

Дата выдачи лицензии 09.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза
  - экспертиза профессиональной пригодности
- Клиническая лабораторная диагностика
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Медицинская реабилитология: физиотерапия
  - Семейный врач
  - Педиатрия: общая
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Скорая медицинская помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Семейный врач
  - Медицинская реабилитология: физиотерапия
  - Акушерство и гинекология
  - Терапия общая

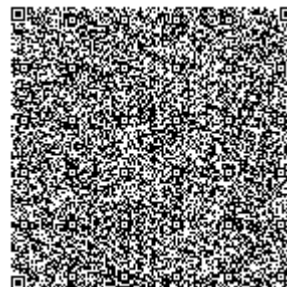
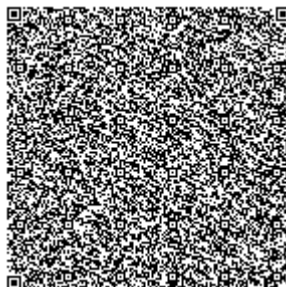
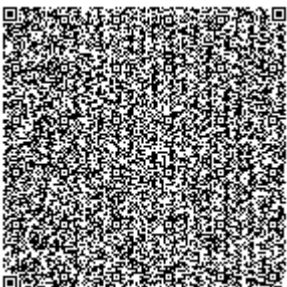
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

### Лицензиат

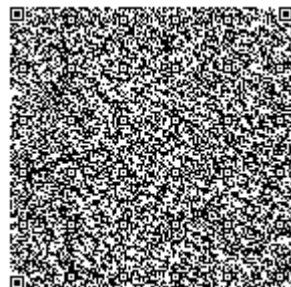
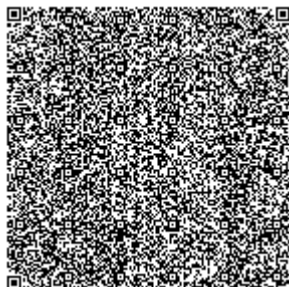
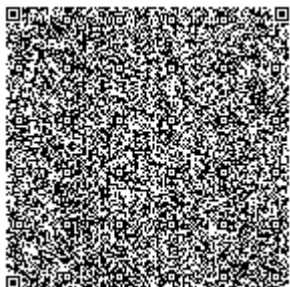
**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" управления здравоохранения города Шымкента"**

160006, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Онтустик, дом № 8/1., БИН: 101240013537

(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)



<b>Производственная база</b>	<b>Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, поселок Жұлдыз, улица Дачная, б/н /"Сельская поликлиника Жұлдыз "/</b> <hr/> <b>(местонахождение)</b>
<b>Особые условия действия лицензии</b>	<hr/> <b>(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)</b>
<b>Лицензиар</b>	<b>Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.</b> <hr/> <b>(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)</b>
<b>Руководитель (уполномоченное лицо)</b>	<b>ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ</b> <hr/> <b>(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))</b>
<b>Номер приложения</b>	002
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	09.10.2018
<b>Место выдачи</b>	Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000004DX

Дата выдачи лицензии 09.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Клиническая лабораторная диагностика
- Диагностика
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Медицинская реабилитология: физиотерапия
  - Семейный врач
  - Педиатрия: общая
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Скорая медицинская помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Хирургия общая
  - Медицинская реабилитология: физиотерапия
  - Семейный врач
  - Акушерство и гинекология
  - Терапия общая

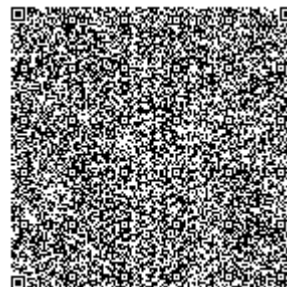
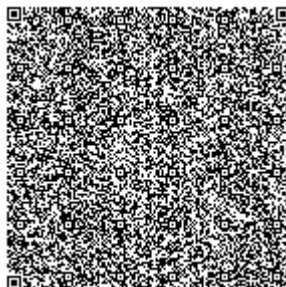
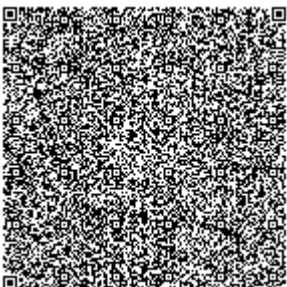
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" управления здравоохранения города Шымкента"**

160006, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Онтустик, дом № 8/1., БИН: 101240013537

(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, Енбекшинский район, село Тоғус, улица Конаева, б/н /Центр первичной медико-санитарной помощи "Казыгурт"/

(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**

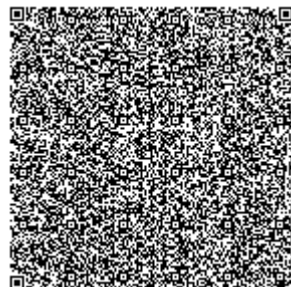
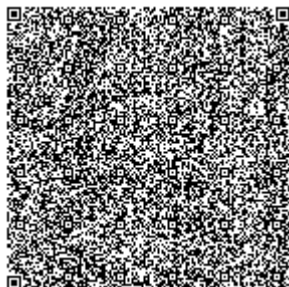
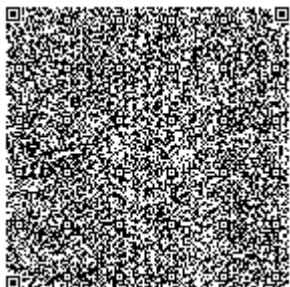
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 003

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 09.10.2018

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







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000004DX

Дата выдачи лицензии 09.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Гастроэнтерология
  - Ревматология
  - Общая врачебная практика
  - Эндокринология
  - Терапия общая
  - Педиатрия
  - Кардиология
  - Невропатология
- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
  - Общая хирургия
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Общая хирургия

(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 города Шымкента"**

160006, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Онтустик, дом № 8/1., БИН: 101240013537

(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

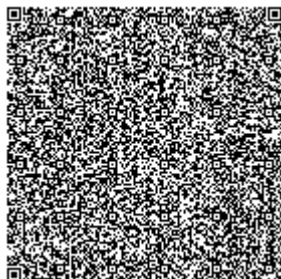
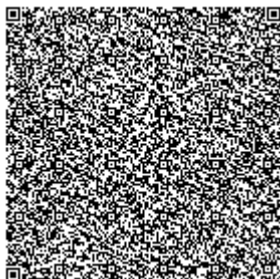
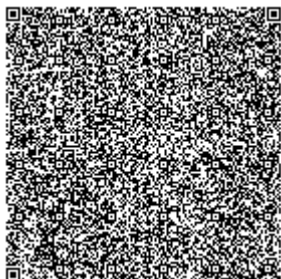
**Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, микрорайон Онтустик, здание 8/1**

(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

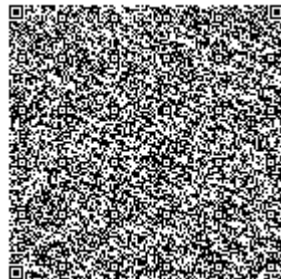
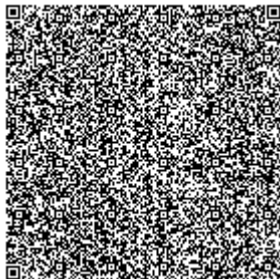
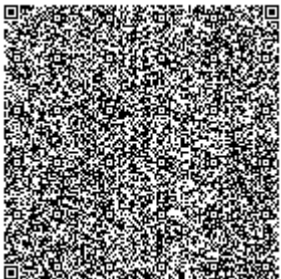
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

09.10.2018

**Место выдачи**

Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000004DX

Дата выдачи лицензии 09.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная
  - 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 города Шымкента"**

160006, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Онтустик, дом № 8/1., БИН: 101240013537

(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, Енбекшинский район, мкр.Онтустик, ст-е №142**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

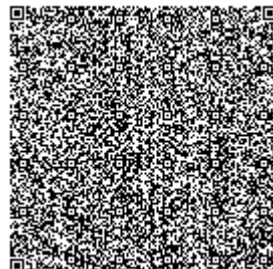
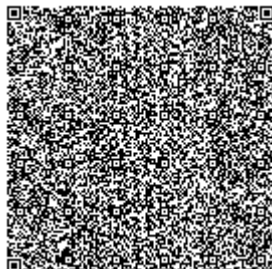
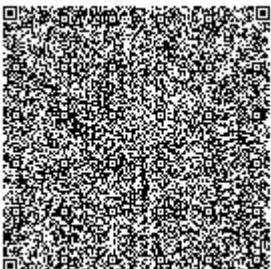
**Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

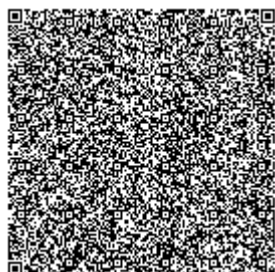
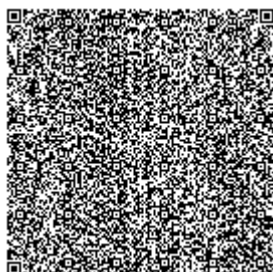
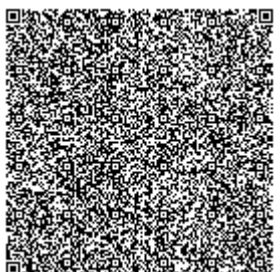
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

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



**Номер приложения** 005  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 09.10.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000004DX

Дата выдачи лицензии 09.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная
  - 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 города Шымкента"**

160006, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Онтустик, дом № 8/1., БИН: 101240013537

(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, Енбекшинский район, жилой массив Тогыс, улица Д. Конаева, здание №2В**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

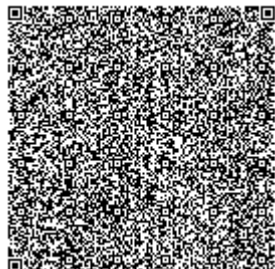
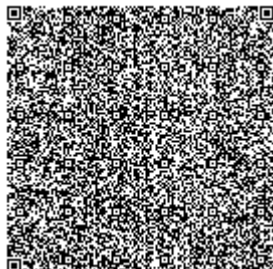
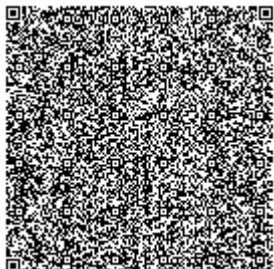
**Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

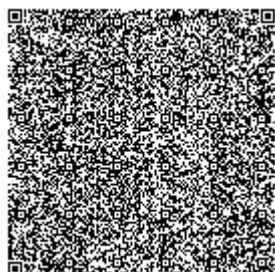
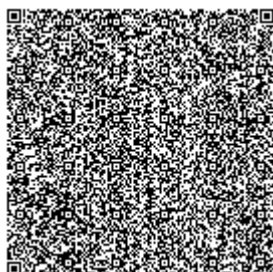
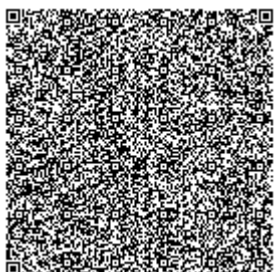
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

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



**Номер приложения** 006  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 09.10.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000004DX

Дата выдачи лицензии 09.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная
  - 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 города Шымкента"**

160006, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Онтустик, дом № 8/1., БИН: 101240013537

(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, Енбекшинский район, жилой массив Карабастау, улица Камбарулы, здание №1705**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

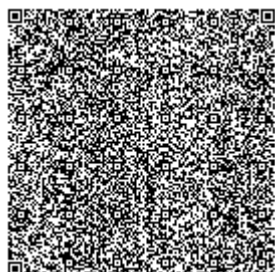
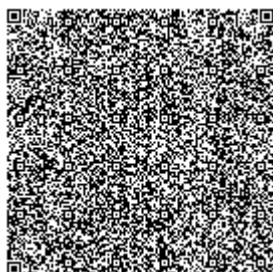
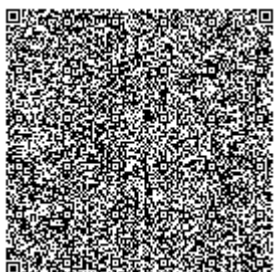
**Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

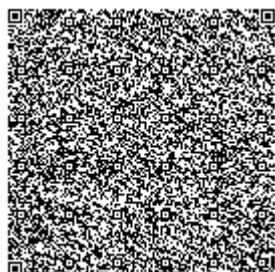
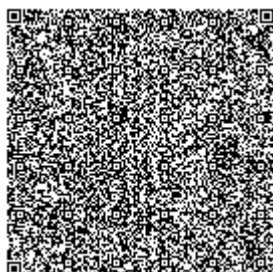
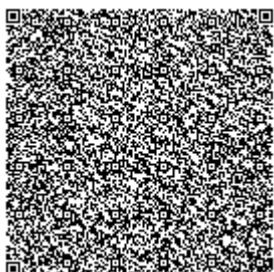
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

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



**Номер приложения** 007  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 09.10.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Шымкент







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000004DX

Дата выдачи лицензии 09.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная
  - 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 города Шымкента"**

160006, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Онтустик, дом № 8/1., БИН: 101240013537

(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, Енбекшинский район, жилой массив Жулдыз, улица Маметова, здание №30/1**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

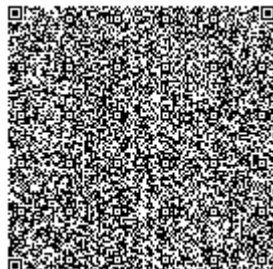
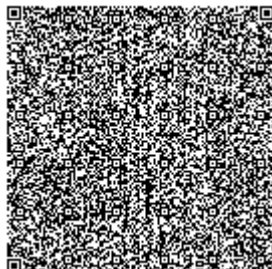
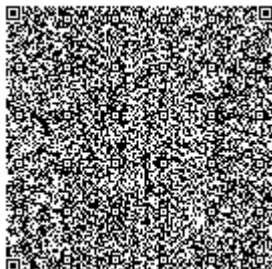
**Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

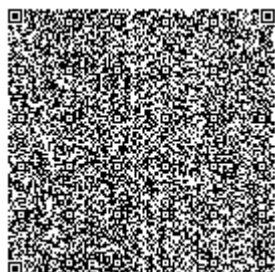
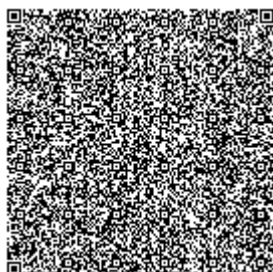
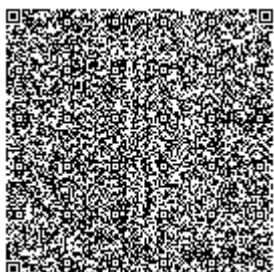
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

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



**Номер приложения** 008  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 09.10.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000004DX

Дата выдачи лицензии 09.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная
    - 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 города Шымкента"

160006, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Онтустик, дом № 8/1., БИН: 101240013537

(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, Енбекшинский район, улица К.Цеткина, здание б/н / школа №37/

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

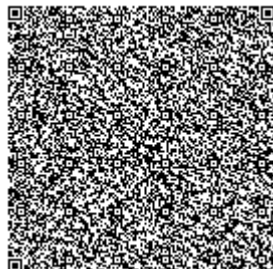
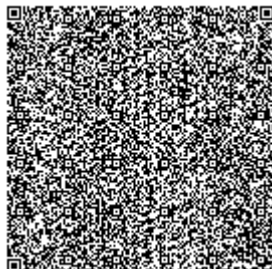
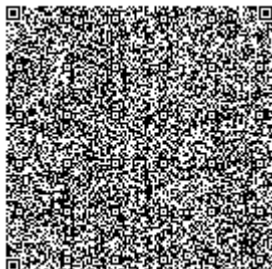
Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

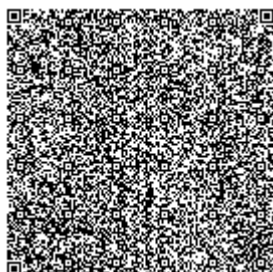
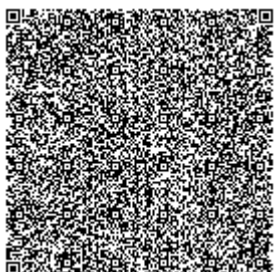
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**ВАРЗИЛОВ ТИМИРХАН ИСАБАЛОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	009
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	09.10.2018
<b>Место выдачи</b>	Республика Казахстан, г.Шымкент





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000004DX

Дата выдачи лицензии 09.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная
  - 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 города Шымкента"**

160006, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Онтустик, дом № 8/1., БИН: 101240013537

(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, Енбекшинский район, территория АЦК, зд. б/н / школа №67/**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

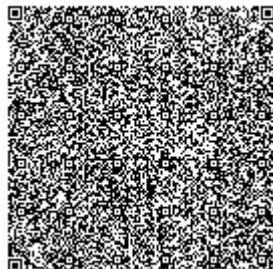
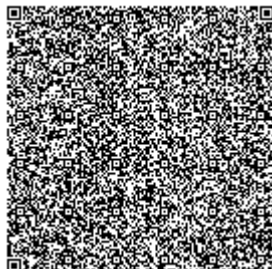
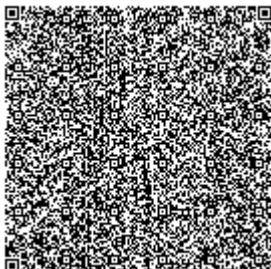
**Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(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** 09.10.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Шымкент

