



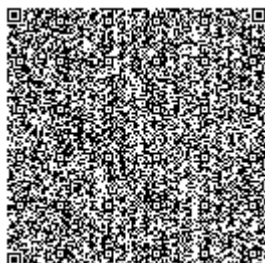
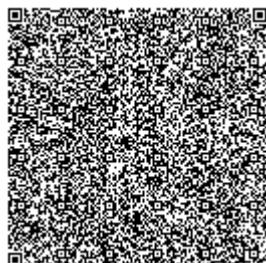
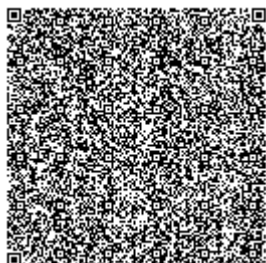
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23013087

Дата выдачи лицензии 07.06.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
 - Физиотерапия
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Эндоскопическая
 - Рентгенологическая
 - Ультразвуковая
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Серологические
 - Биохимические
 - Иммунологические исследования
 - Гастроэнтерология
 - Нефрология
 - Эндокринология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Серологические
 - Биохимические
 - Иммунологические исследования
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
 - Физиотерапия





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23013087

Дата выдачи лицензии 07.06.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Пульмонология

- Диагностика

- Эндоскопическая

- Рентгенологическая

- Гастроэнтерология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №23" Управления общественного здравоохранения города Алматы

050058, Республика Казахстан, г.Алматы, Микрорайон Улжан-1 улица Қадырғали Жалайыри, дом № 34, БИН: 130240026620

(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.Алматы (Город республиканского значения), Микрорайон Улжан-1 улица Қадырғали Жалайыри 34

(местонахождение)

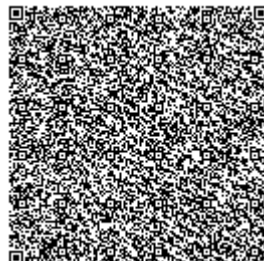
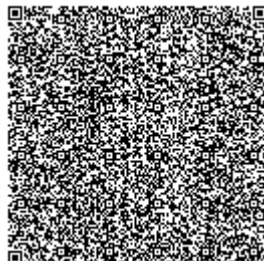
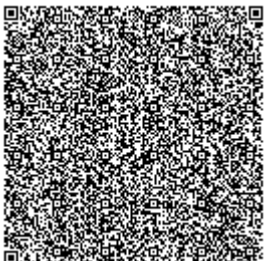
Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич

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

Номер приложения

019

Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

07.06.2023

Место выдачи

г.Алматы

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

