



## ЛИЦЕНЗИЯ

15.02.2023 года

23004410

**Выдана** Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Жамбылский областной специализированный реабилитационный центр управления здравоохранения акимата Жамбылской области"

080100, Республика Казахстан, Жамбылская область, Байзакский район, Мырзатайский с.о., с.Дихан, Учетный квартал УЧЕТНЫЙ КВАРТАЛ 077, здание № 251  
БИН: 990240002275

(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)

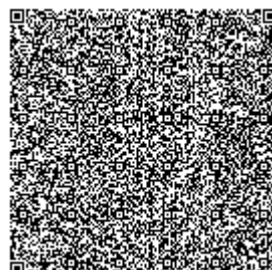
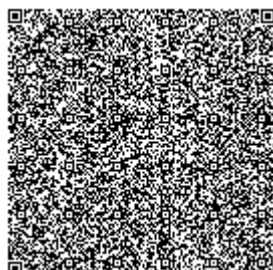
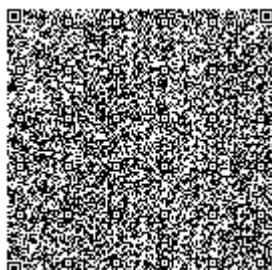
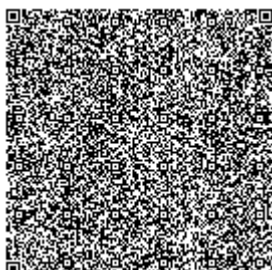
**Лицензиар** Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель** **Сейдуманов Манат Турарович**

**(уполномоченное лицо)**

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



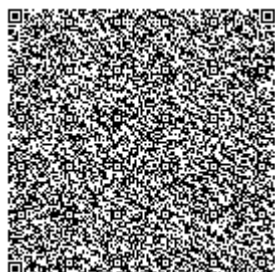
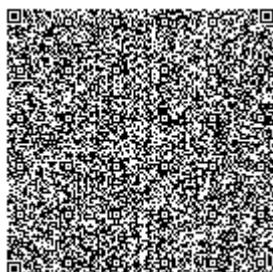
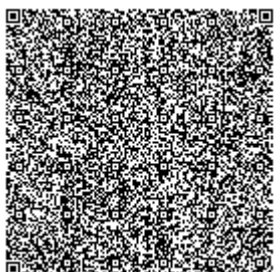


## ЛИЦЕНЗИЯ

Дата первичной выдачи 12.01.2012

Срок действия  
лицензии

Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23004410

Дата выдачи лицензии 15.02.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Медицинская реабилитология
  - Физиотерапия
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
  - Фтизиатрия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Фтизиатрия
    - Аллергология (иммунология)
    - Лабораторная диагностика
      - Общеклинические
      - Серологические
      - Бактериологические
      - Биохимические

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Жамбылский областной специализированный реабилитационный центр управления здравоохранения акимата Жамбылской области"**

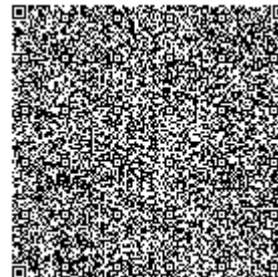
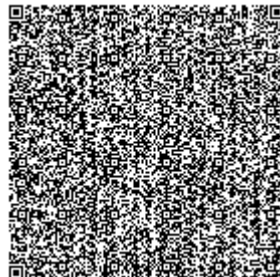
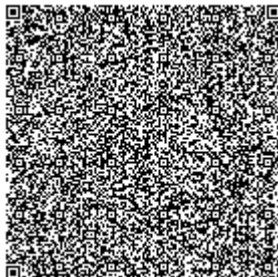
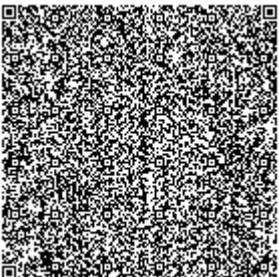
080100, Республика Казахстан, Жамбылская область, Байзакский район, Мырзатайский с.о., с.Дихан, Учетный квартал УЧЕТНЫЙ КВАРТАЛ 077, здание № 251, БИН: 990240002275

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

### Производственная база

**РК, Жамбылская область, Байзакский район, с.Дихан, Учетный квартал 077, здание 251**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Сейдуманов Манат Турарович**

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

**Номер приложения**

001

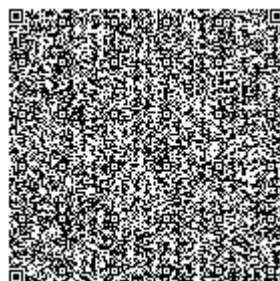
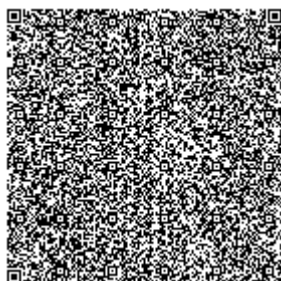
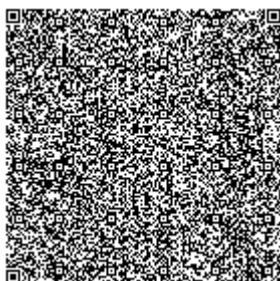
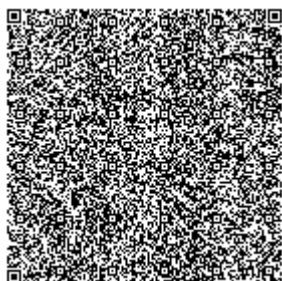
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

15.02.2023

**Место выдачи**

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23004410

Дата выдачи лицензии 15.02.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Жамбылский областной специализированный реабилитационный центр управления здравоохранения акимата Жамбылской области"**

080100, Республика Казахстан, Жамбылская область, Байзакский район, Мырзатайский с.о., с.Дихан, Учетный квартал УЧЕТНЫЙ КВАРТАЛ 077, здание № 251, БИН: 990240002275

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

### Производственная база

**РК, Жамбылская область, Байзакский район, с.Дихан, Учетный Квартал 077, здание 251**

(местонахождение)

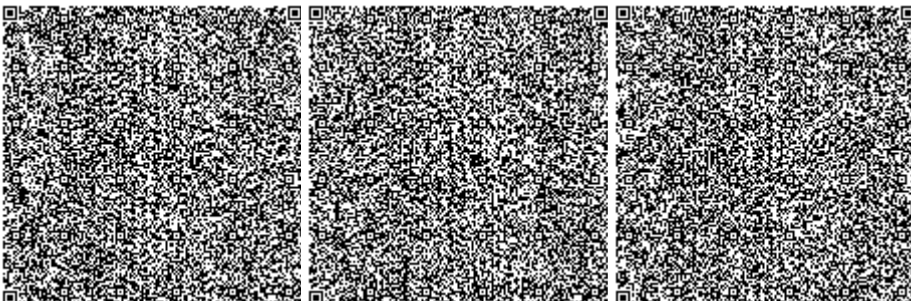
### Особые условия действия лицензии

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Сейдуманов Манат Турарович**

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

**Номер приложения**

002

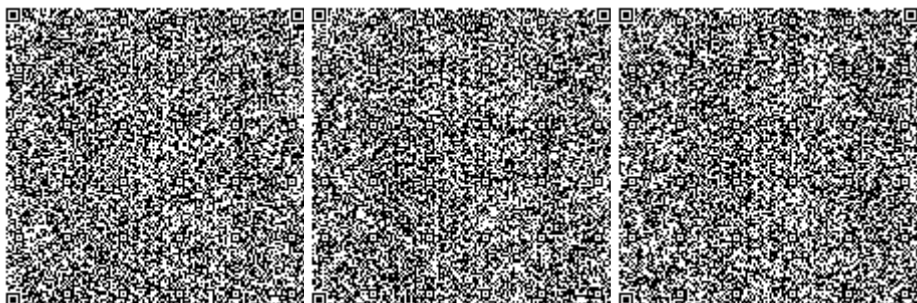
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

15.02.2023

**Место выдачи**

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23004410

Дата выдачи лицензии 15.02.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям
- Инфекционные болезни

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Жамбылский областной специализированный реабилитационный центр управления здравоохранения акимата Жамбылской области"**

080100, Республика Казахстан, Жамбылская область, Байзакский район, Мырзатайский с.о., с.Дихан, Учетный квартал УЧЕТНЫЙ КВАРТАЛ 077, здание № 251, БИН: 990240002275

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

### Производственная база

**РК, Жамбылская область, Байзакский район, с. Дихан, Учетный Квартал 077, зд 251**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

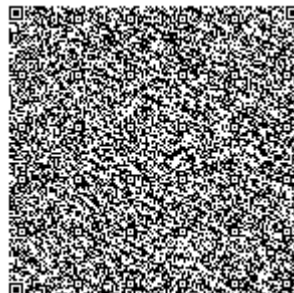
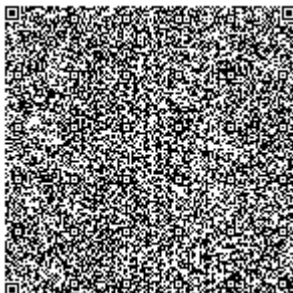
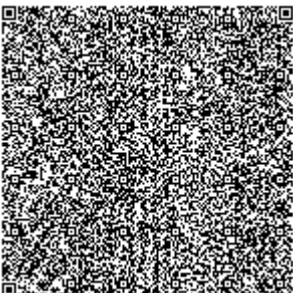
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сейдуманов Манат Турарович**

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



**Номер приложения** 003

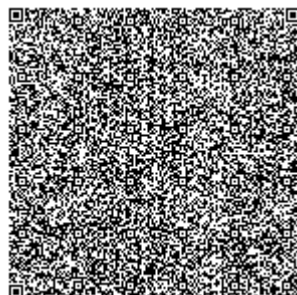
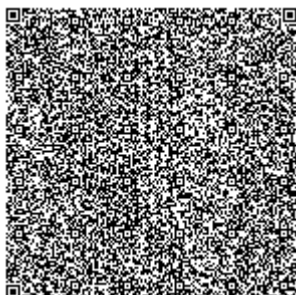
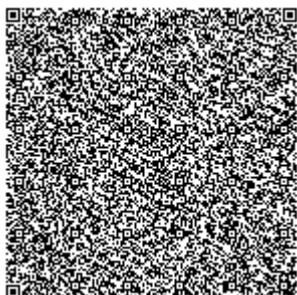
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.02.2023

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23004410

Дата выдачи лицензии 15.02.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

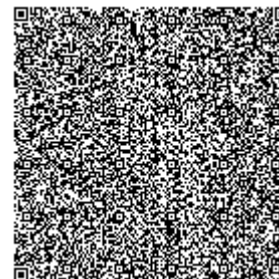
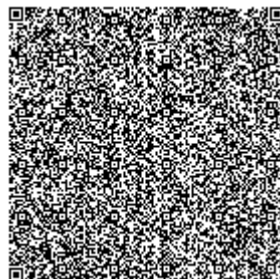
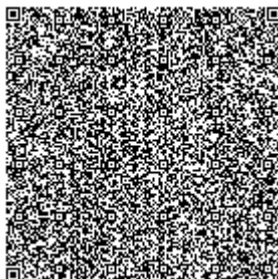
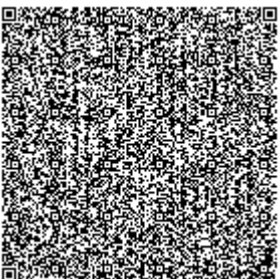
- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Традиционная медицина
    - Рефлексотерапия
    - Фитотерапия и лечение средствами природного происхождения
    - Мануальная терапия
    - Гомеопатия
    - Гирудотерапия
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Традиционная медицина
    - Мануальная терапия
    - Фитотерапия и лечение средствами природного происхождения
    - Гирудотерапия
    - Рефлексотерапия
    - Гомеопатия
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
    - Лечебная физкультура
    - Массаж
    - Физиотерапия

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Жамбылский областной специализированный реабилитационный центр управления здравоохранения акимата Жамбылской области"**

080100, Республика Казахстан, Жамбылская область, Байзакский район, Мырзатайский с.о., с.Дихан, Учетный квартал УЧЕТНЫЙ КВАРТАЛ 077, здание № 251, БИН: 990240002275



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

**Производственная база** **РК, Жамбылская область, Байзакский район, с. Дихан, Учетный Квартал 077, зд 251**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Сейдуманов Манат Турарович**

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

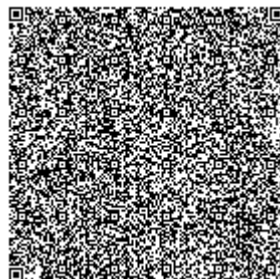
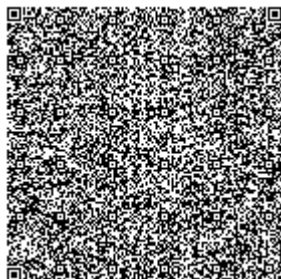
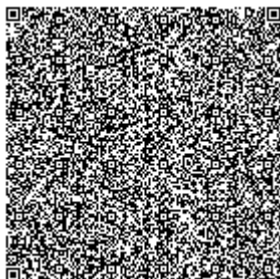
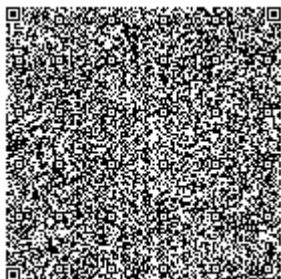
**Номер приложения** 004

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 15.02.2023

**Место выдачи**

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23004410

Дата выдачи лицензии 15.02.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
  - Лечебная физкультура
  - Массаж
  - Физиотерапия

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Жамбылский областной специализированный реабилитационный центр управления здравоохранения акимата Жамбылской области"**

080100, Республика Казахстан, Жамбылская область, Байзакский район, Мырзатайский с.о., с.Дихан, Учетный квартал УЧЕТНЫЙ КВАРТАЛ 077, здание № 251, БИН: 990240002275

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

### Производственная база

**РК, Жамбылская область, Байзакский район, с. Дихан, Учетный Квартал 077, зд 251**

(местонахождение)

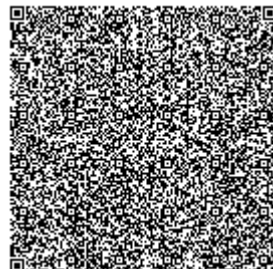
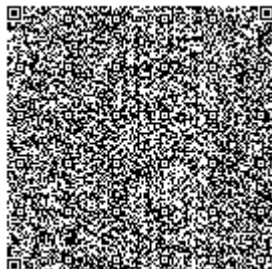
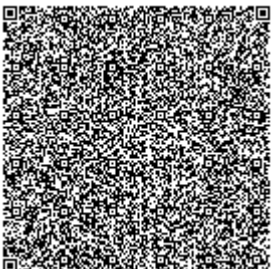
### Особые условия действия лицензии

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Сейдуманов Манат Турарович**

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

**Номер приложения**

005

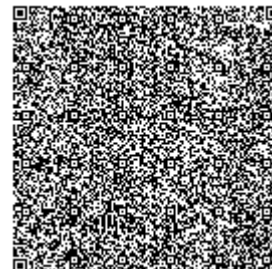
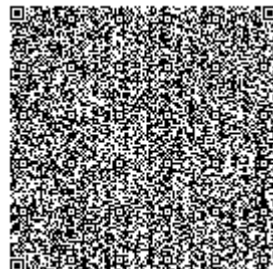
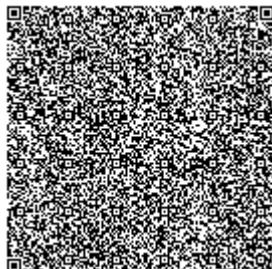
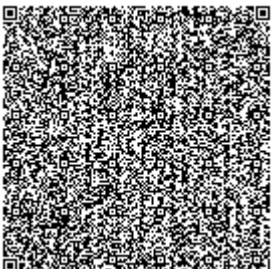
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

15.02.2023

**Место выдачи**

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23004410

Дата выдачи лицензии 15.02.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Травматология -ортопедия
  - Кардиология
  - Невропатология

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Жамбылский областной специализированный реабилитационный центр управления здравоохранения акимата Жамбылской области"**

080100, Республика Казахстан, Жамбылская область, Байзакский район, Мырзатайский с.о., с.Дихан, Учетный квартал УЧЕТНЫЙ КВАРТАЛ 077, здание № 251, БИН: 990240002275

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

### Производственная база

**РК.Жамбылская область, Байзакский район,с. Дихан,Учетный Квартал 077, зд 251**

(местонахождение)

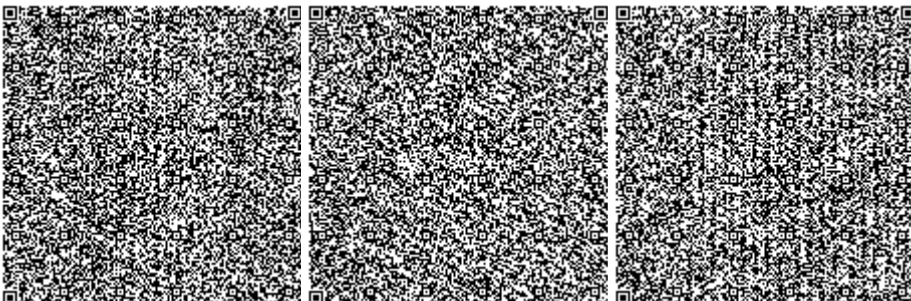
### Особые условия действия лицензии

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Сейдуманов Манат Турарович**

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

**Номер приложения**

006

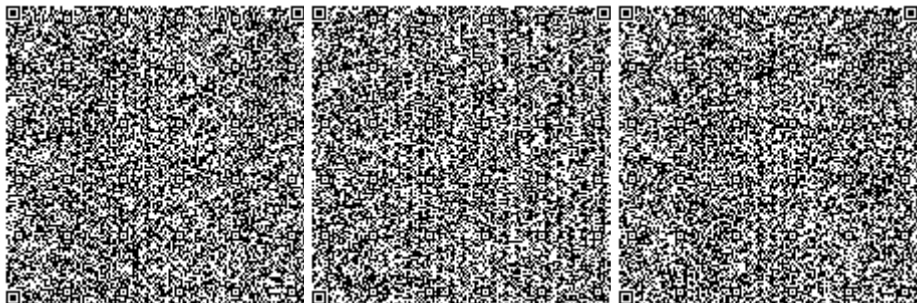
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

15.02.2023

**Место выдачи**

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23004410

Дата выдачи лицензии 15.02.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
    - Лечебная физкультура
    - Массаж
    - Физиотерапия
- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
    - Лечебная физкультура
    - Массаж
    - Физиотерапия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
      - Лечебная физкультура
      - Массаж
      - Физиотерапия

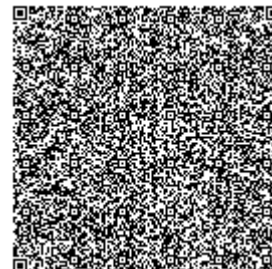
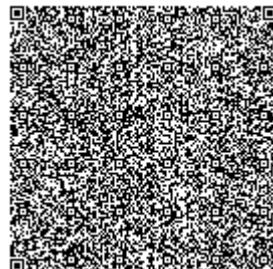
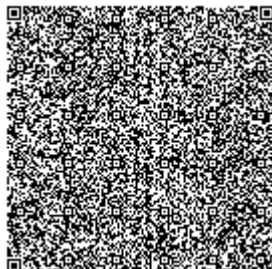
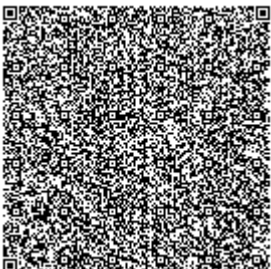
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Жамбылский областной специализированный реабилитационный центр управления здравоохранения акимата Жамбылской области"**

080100, Республика Казахстан, Жамбылская область, Байзакский район, Мырзатайский с.о., с.Дихан, Учетный квартал УЧЕТНЫЙ КВАРТАЛ 077, здание № 251, БИН: 990240002275

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



**Производственная база** РК, Жамбылская область, Байзакский район, с. Дихан, Учетный Квартал 077, зд 251

(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 Жамбылской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

Сейдуманов Манат Турарович

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

**Номер приложения** 007

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 15.02.2023

**Место выдачи**

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

