



ЛИЦЕНЗИЯ

13.03.2023 года

23006593

Выдана Товарищество с ограниченной ответственностью "Аритмологическая клиника"

080003, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз,
улица Александра Пушкина, здание № 22
БИН: 190940021696

(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

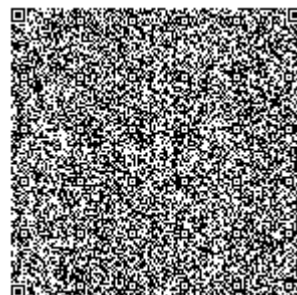
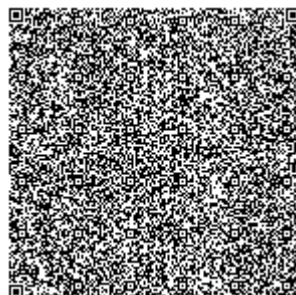
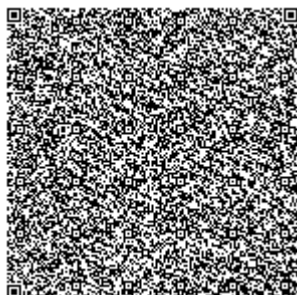
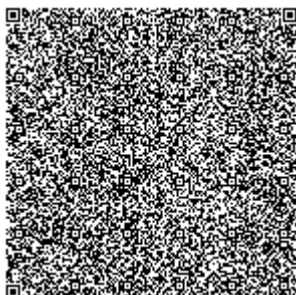
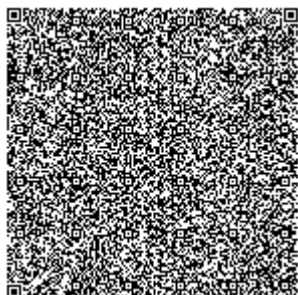
(уполномоченное лицо)

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

Дата первичной выдачи **11.10.2019**

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23006593

Дата выдачи лицензии 13.03.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная
- Консультативно-диагностическая помощь
 - Ангиохирургия
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Ультразвуковая
 - Кардиохирургия
 - Лабораторная диагностика
 - Серологические
 - Общеклинические
 - Биохимические
 - Кардиология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Аритмологическая клиника"

080003, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Александра Пушкина, здание № 22, БИН: 190940021696

(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

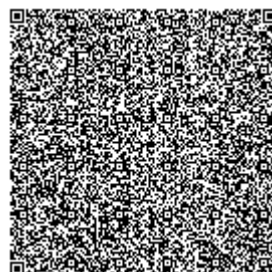
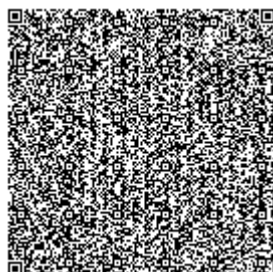
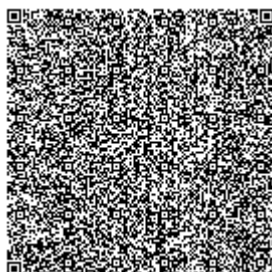
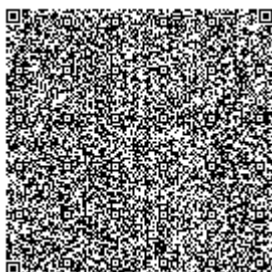
РК, Жамбылская область, город Тараз, улица Пушкина, 22

(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

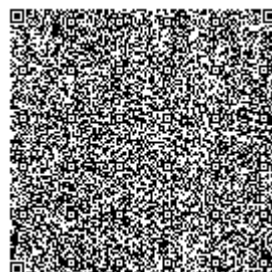
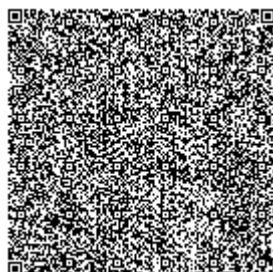
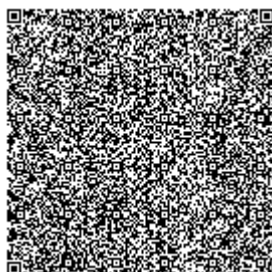
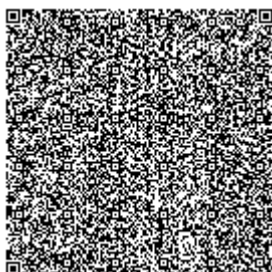
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

13.03.2023

Место выдачи

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





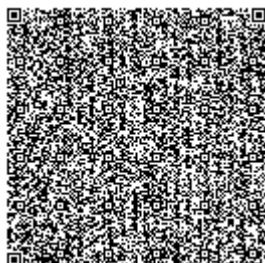
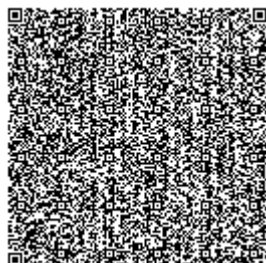
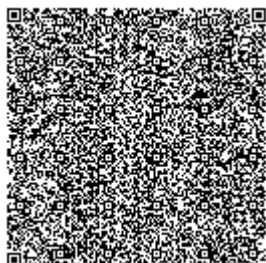
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23006593

Дата выдачи лицензии 13.03.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
 - Трансфузиология
 - Ангиохирургия
 - Перфузиология
 - Анестезиология и реаниматология
 - Лабораторная диагностика
 - Серологические
 - Общеклинические
 - Биохимические
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Ультразвуковая
 - Рентгенологическая
 - Кардиохирургия
 - Кардиология
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Анестезиология и реаниматология
 - Лабораторная диагностика
 - Серологические
 - Общеклинические
 - Биохимические
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Ультразвуковая
 - Рентгенологическая
 - Трансфузиология
 - Кардиология
 - Кардиохирургия
 - Ангиохирургия



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 23006593****Дата выдачи лицензии 13.03.2023 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности****- Экспертиза временной нетрудоспособности**

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "Аритмологическая клиника"**

080003, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз Г.А., г.Тараз, улица Александра Пушкина, здание № 22, БИН: 190940021696

(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, город Тараз, улица Пушкина, 22**

(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**

13.03.2023

Место выдачи