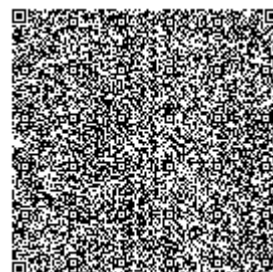
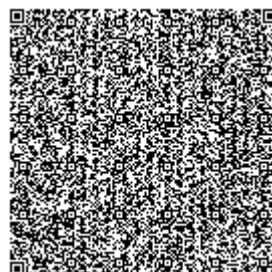
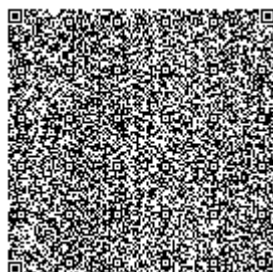
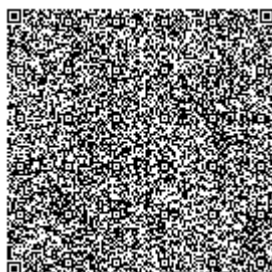
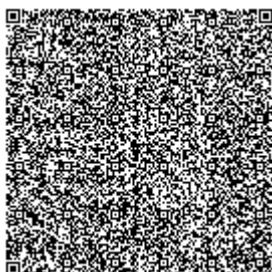




## ЛИЦЕНЗИЯ

Выдана	<b><u>Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области</u></b> Карагандинская область, Балхаш Г.А., г.Балхаш, микрорайон Сабитовой, 24А, БИН: 990140002201 (полное наименование, местонахождение, реквизиты юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество физического лица)
на занятие	<b><u>Медицинская деятельность</u></b> (наименование вида деятельности (действия) в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)
Особые условия действия лицензии	<b><u>Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке</u></b> (в соответствии со статьей 9 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)
Орган, выдавший лицензию	<b><u>Акимат Карагандинской области. Управление здравоохранения Карагандинской области</u></b> (полное наименование государственного органа лицензирования)
Руководитель (уполномоченное лицо)	<b><u>АБИЛКАСИМОВ ЕРДЕНБАЙ</u></b> (фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) органа, выдавшего лицензию)
Дата выдачи лицензии	<b><u>21.05.2012</u></b>
Номер лицензии	<b><u>ЛП 001011DM</u></b>
Город	<b><u>г.Караганда</u></b>





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

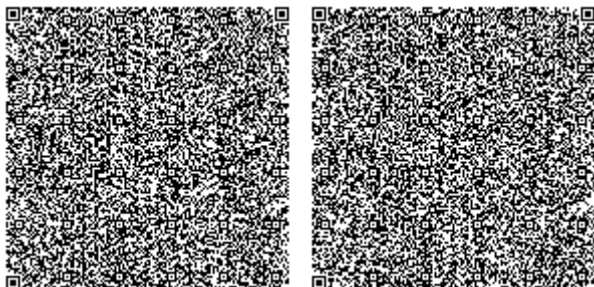
Номер лицензии 001011DM

Серия лицензии ЛП

Дата выдачи лицензии 21.05.2012

### Перечень лицензируемых видов работ и услуг, входящих в состав лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза профессиональной пригодности
- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Семейный врач
  - Педиатрия
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Хирургия общая
  - Семейный врач
  - Эндокринология
  - Оториноларингология
  - Онкология
  - Урология
  - Офтальмология
  - Терапия общая
  - Инфекционные болезни
  - Акушерство и гинекология
  - Невропатология
  - Нефрология
  - Ревматология
  - Кардиология





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

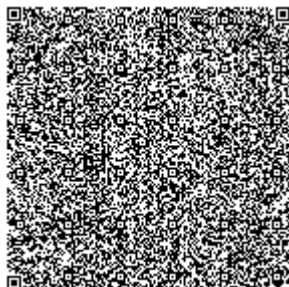
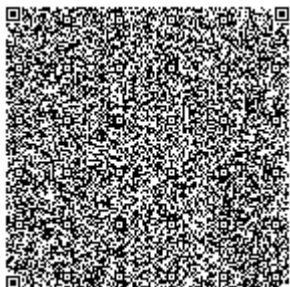
Номер лицензии 001011DM

Серия лицензии ЛП

Дата выдачи лицензии 21.05.2012

### Перечень лицензируемых видов работ и услуг, входящих в состав лицензируемого вида деятельности

- Диагностика
  - Функциональная диагностика
  - Ультразвуковая диагностика
  - Рентгенологическая диагностика
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь
  - Доврачебная помощь
- Медицинская реабилитология
  - Массаж
  - Физиотерапия
- Лабораторная диагностика
  - Серологические исследования
  - Цитологические исследования
  - Общеклинические исследования
  - Биохимические исследования
  - Иммунологические исследования



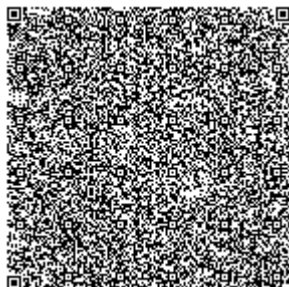
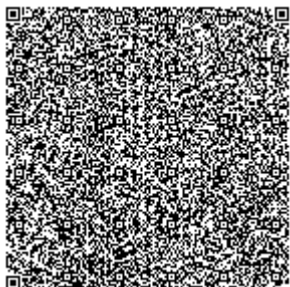
Орган, выдавший приложение к лицензии	Акимат Карагандинской области. Управление здравоохранения Карагандинской области	
Руководитель (уполномоченное лицо)	АБИЛКАСИМОВ ЕРДЕНБАЙ	
Дата выдачи приложения к лицензии	21.05.2012	
Номер приложения к лицензии	001	001011DM
Город	г.Караганда	

**Филиалы, представительства**

(полное наименование, местонахождение, реквизиты)

**Производственная база**

**Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, микрорайон Сабитовой 24А**  
(место нахождения)





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **001011DM**

Дата выдачи лицензии **21.05.2012 год**

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям

- Гастроэнтерология

Производственная база **Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом 24А**

(место нахождения)

Лицензиат **Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г.Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом № 24А., БИН: 990140002201

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование лицензиара)

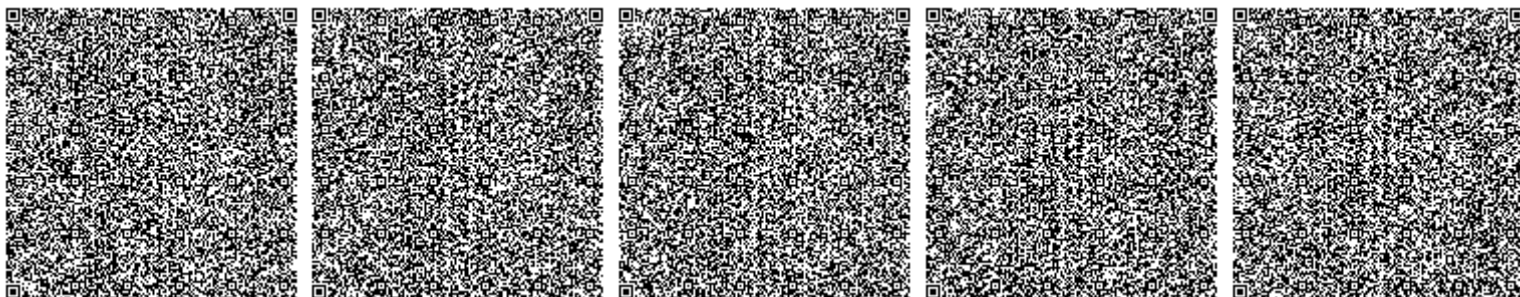
Руководитель (уполномоченное лицо) САДВАКАСОВ ТОЛЕГЕН МЕРГЕНОВИЧ  
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 002 71

Дата выдачи приложения к лицензии 07.03.2014

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Караганда





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **001011DM**

Дата выдачи лицензии **21.05.2012 год**

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям

- Офтальмология
- Онкология
- Оториноларингология
- Невропатология
- Эндокринология

Производственная база **Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом 24А.**

(место нахождения)

Лицензиат **Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г.Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом № 24А., БИН: 990140002201

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование лицензиара)

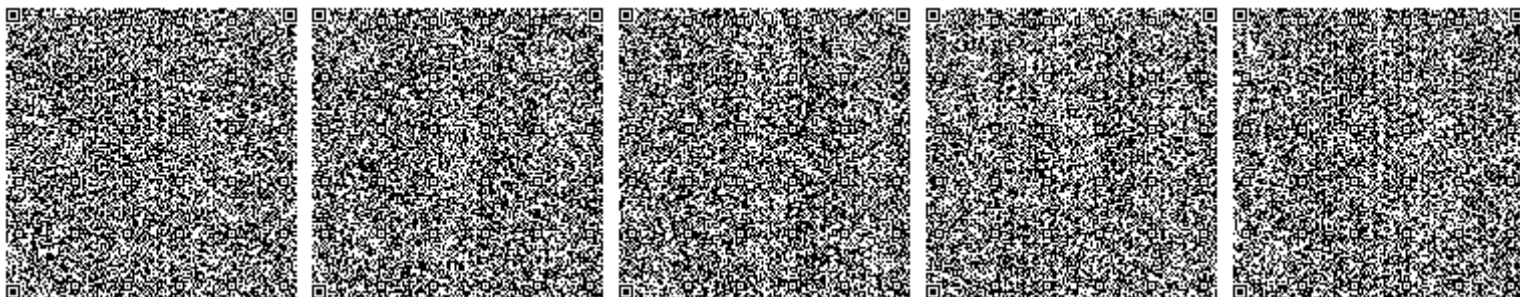
Руководитель (уполномоченное лицо) **НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ**  
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 003

Дата выдачи приложения к лицензии 20.10.2014

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Караганда



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 001011DM**Дата выдачи лицензии** 21.05.2012 год**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям

- Терапия общая

- Педиатрия

**Производственная база** Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, улица Сабитовой, дом 24А.

(место нахождения)

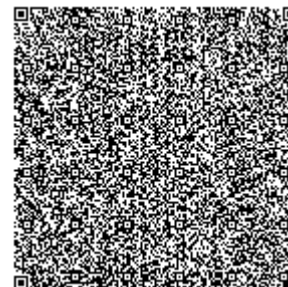
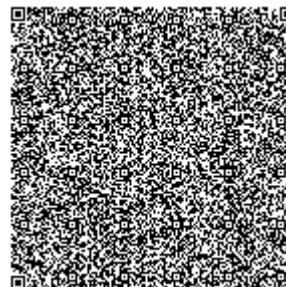
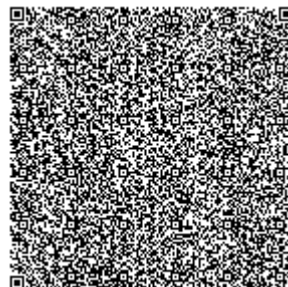
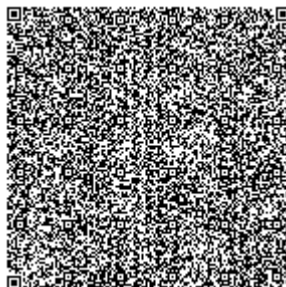
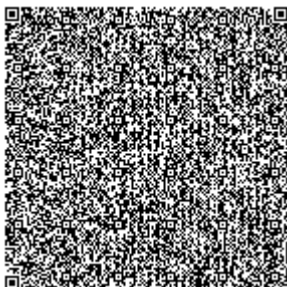
**Лицензиат** Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г.Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом № 24А., БИН: 990140002201

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Лицензиар** Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ  
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 004**Дата выдачи приложения к лицензии** 30.12.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Караганда

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 001011DM**Дата выдачи лицензии** 21.05.2012 год**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
- общая врачебная практика

**Производственная база** Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, улица Сабитовой, дом 24А.

(место нахождения)

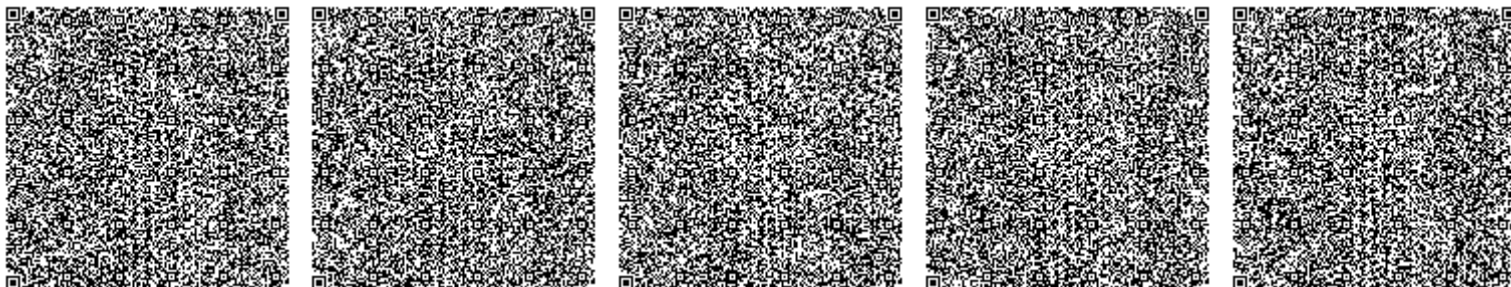
**Лицензиат** Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г.Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом № 24А., БИН: 990140002201

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Лицензиар** Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ  
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 005**Дата выдачи приложения к лицензии** 24.02.2015**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Караганда





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 001011DM

Дата выдачи лицензии 21.05.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

- консультативно-диагностическая помощь

- общая врачебная практика

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г. Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом № 24А., БИН: 990140002201

(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, Карагандинская область, город Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом 24А.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке**

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

### Лицензиар

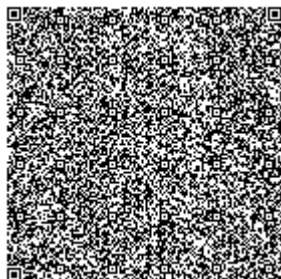
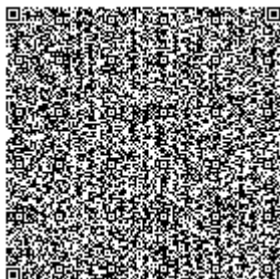
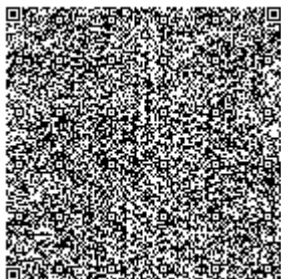
**Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

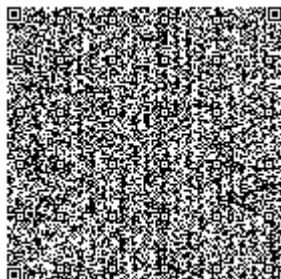
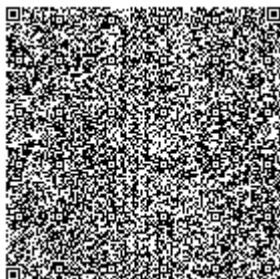
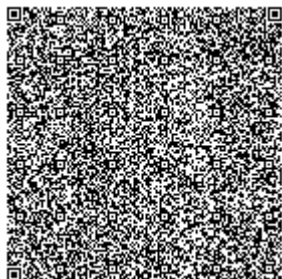
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	542
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	12.10.2015
<b>Место выдачи</b>	г.Караганда





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 001011DM

Дата выдачи лицензии 21.05.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- консультативно-диагностическая помощь
- Аллергология (иммунология)

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г. Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом № 24А., БИН: 990140002201

(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, Карагандинская область, город Балхаш, улица Сабитовой, дом 24А.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке**

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

### Лицензиар

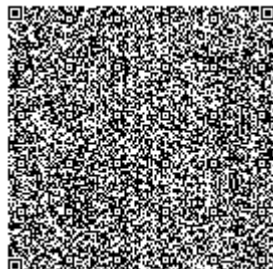
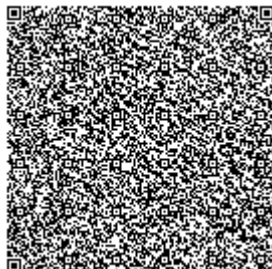
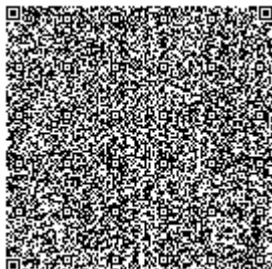
**Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

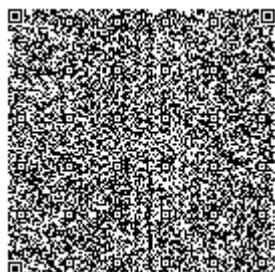
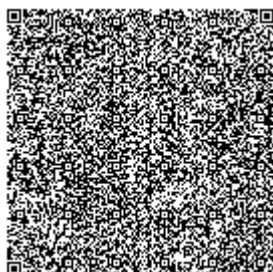
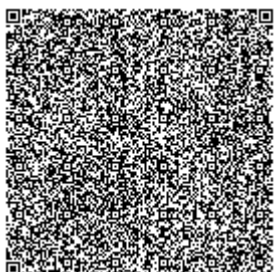
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ**

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



**Номер приложения** 007  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 31.08.2016  
**Место выдачи** г.Караганда





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 001011DM

Дата выдачи лицензии 21.05.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь 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

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г. Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом № 24А., БИН: 990140002201

(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, Карагандинская область, город Балхаш, поселок Гулшат, улица Школьная, дом 1.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке**

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

### Лицензиар

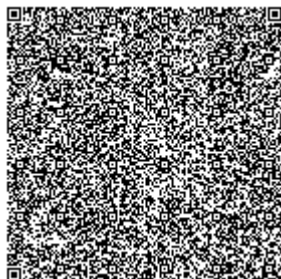
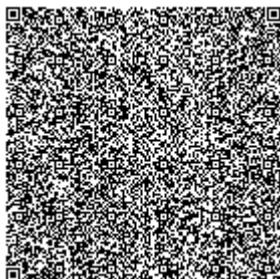
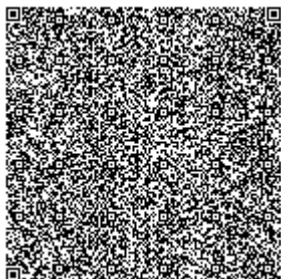
**Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

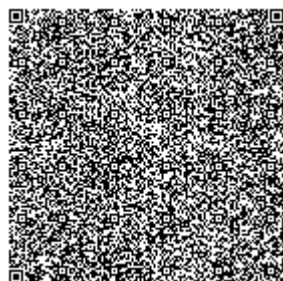
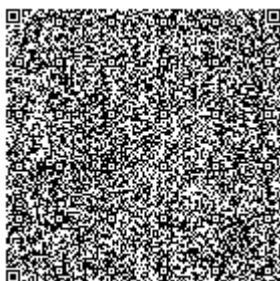
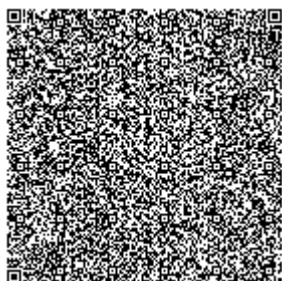
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	008
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	27.02.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Караганда





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 001011DM

Дата выдачи лицензии 21.05.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь 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

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г. Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом № 24А., БИН: 990140002201

(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, Карагандинская область, город Балхаш, улица Мира, дом 32.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке**

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

### Лицензиар

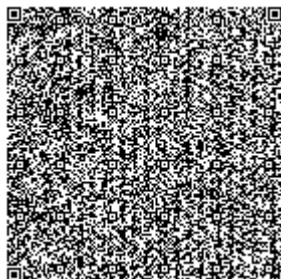
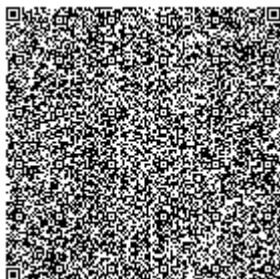
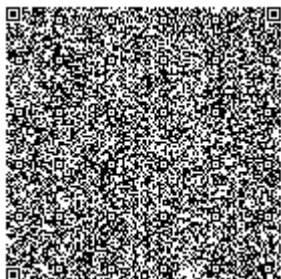
**Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

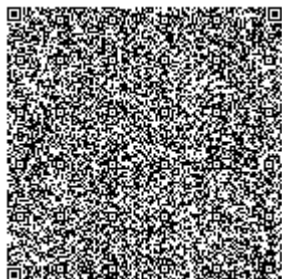
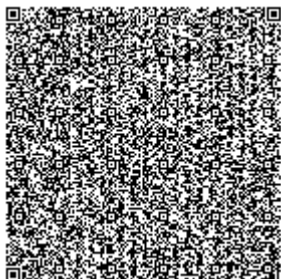
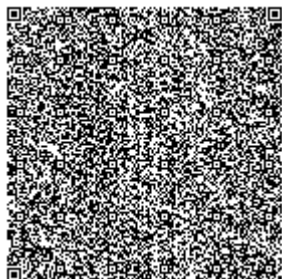
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ**

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



**Номер приложения** 009  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 01.03.2017  
**Место выдачи** г.Караганда







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 001011DM

Дата выдачи лицензии 21.05.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г. Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом № 24А., БИН: 990140002201

(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, Карагандинская область, город Балхаш, 3 микрорайон, дом 1.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке**

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

### Лицензиар

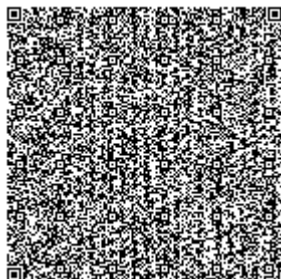
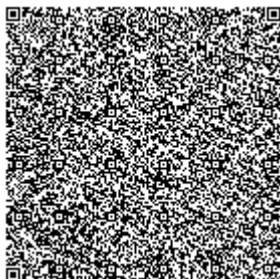
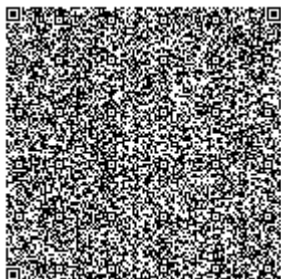
**Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

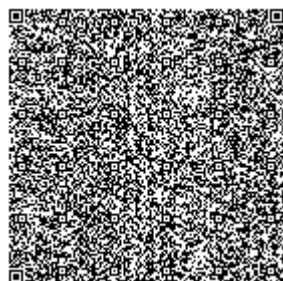
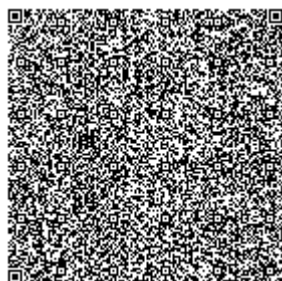
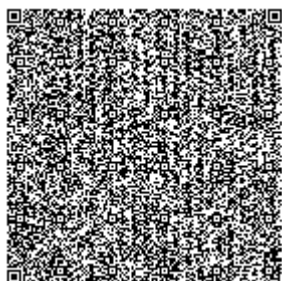
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	010
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	01.03.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Караганда





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 001011DM

Дата выдачи лицензии 21.05.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г. Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом № 24А., БИН: 990140002201

(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, Карагандинская область, город Балхаш, микрорайон Шашубая, дом 11А.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке**

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

### Лицензиар

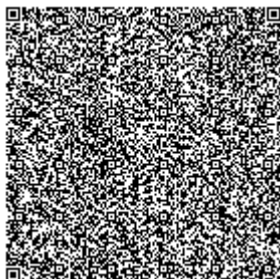
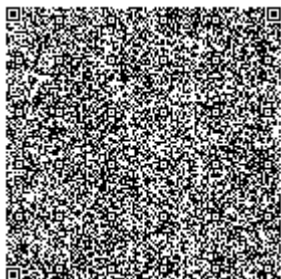
**Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

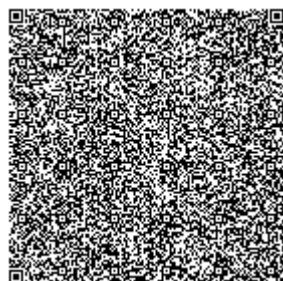
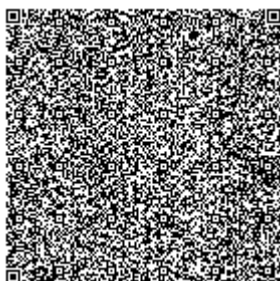
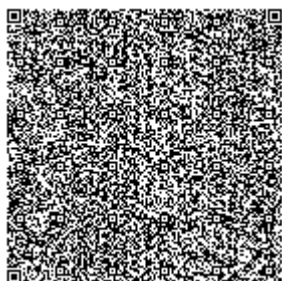
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	011
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	01.03.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Караганда





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 001011DM

Дата выдачи лицензии 21.05.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г. Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом № 24А., БИН: 990140002201

(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, Карагандинская область, город Балхаш, улица Заслонова, дом 1.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке**

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

### Лицензиар

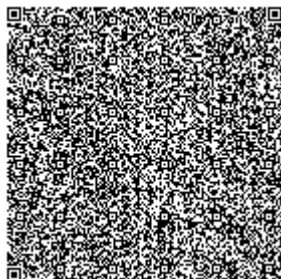
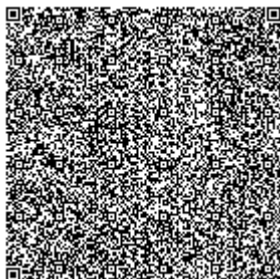
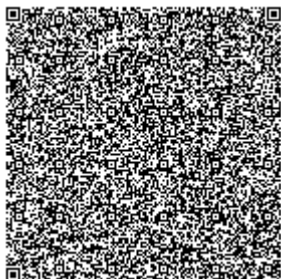
**Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

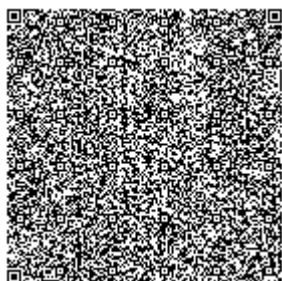
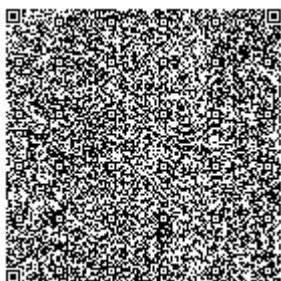
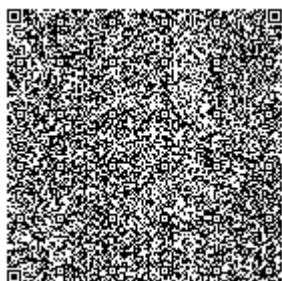
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ**

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



<b>Номер приложения</b>	012
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	01.03.2017
<b>Место выдачи</b>	г.Караганда





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 001011DM

Дата выдачи лицензии 21.05.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- первичная медико-санитарная помощь
- доврачебная

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г. Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом № 24А., БИН: 990140002201

(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, Карагандинская область, город Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом 1.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке**

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

### Лицензиар

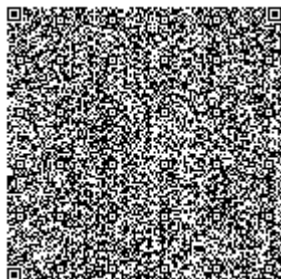
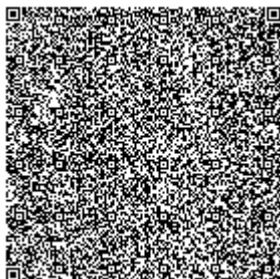
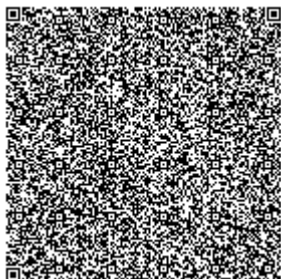
**Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

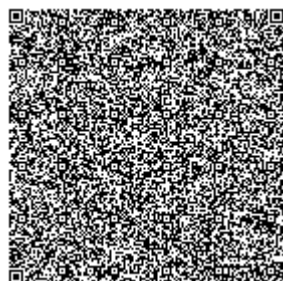
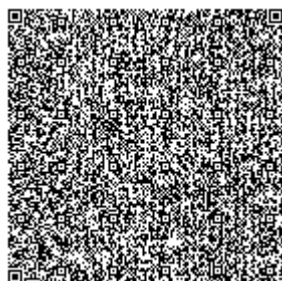
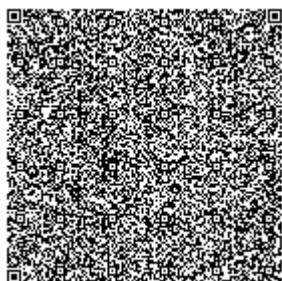
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ**

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



**Номер приложения** 013  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 01.03.2017  
**Место выдачи** г.Караганда







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 001011DM

Дата выдачи лицензии 21.05.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Стоматология

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г. Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом № 24А., БИН: 990140002201

(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, Карагандинская область, город Балхаш, микрорайон Шашубая, дом 11А.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке**

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

### Лицензиар

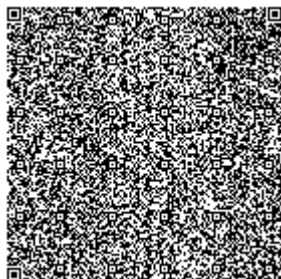
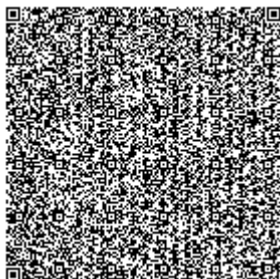
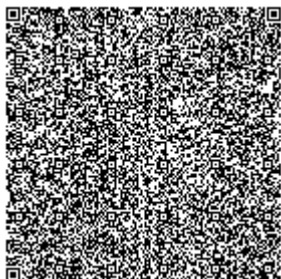
**Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

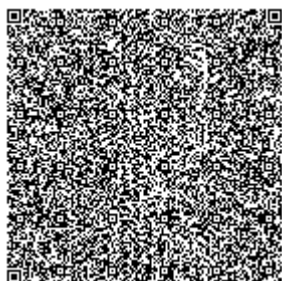
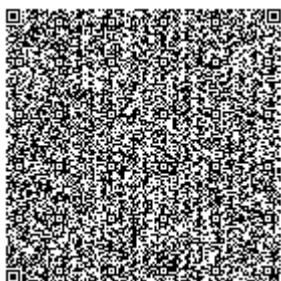
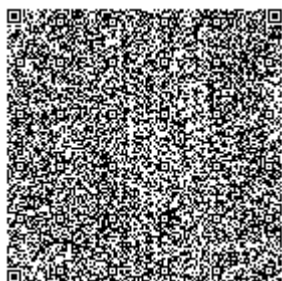
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**НУРЛЫБАЕВ ЕРЖАН ШАКИРОВИЧ**

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



**Номер приложения** 014  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 12.12.2017  
**Место выдачи** г.Караганда





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 001011DM

Дата выдачи лицензии 21.05.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Скорая медицинская помощь

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г. Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом № 24А., БИН: 990140002201

(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, Карагандинская область, город Балхаш, микрорайон Злихи Сабитовой, дом 24А.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке**

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

### Лицензиар

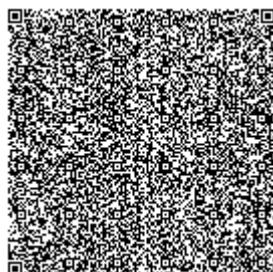
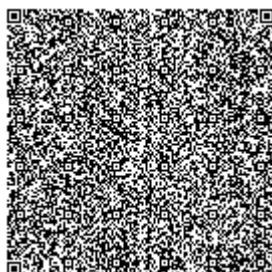
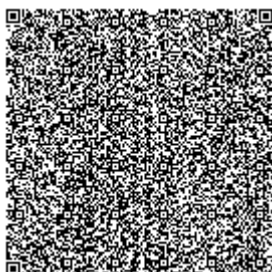
**Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Нурлыбаев Ержан Шакирович**

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



**Номер приложения** 015

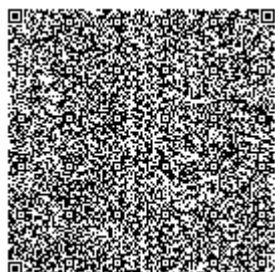
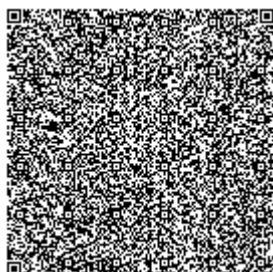
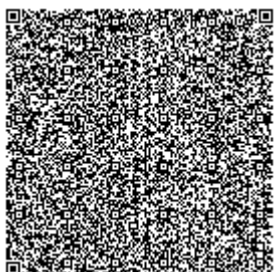
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 02.04.2019

**Место выдачи** г.Караганда

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 001011DM

Дата выдачи лицензии 21.05.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
- Акушерство и гинекология

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г. Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом № 24А., БИН: 990140002201

(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, Карагандинская область, город Балхаш, микрорайон Злихи Сабитовой, дом 24А.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке**

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

### Лицензиар

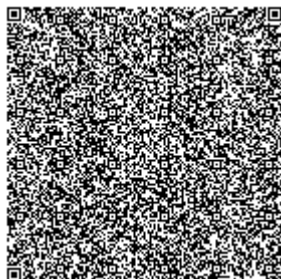
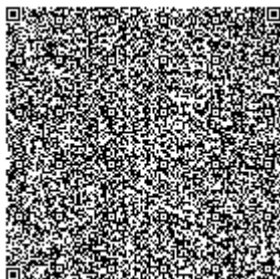
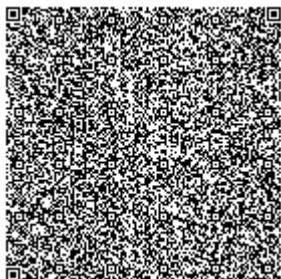
**Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Нурлыбаев Ержан Шакирович**

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



**Номер приложения** 016

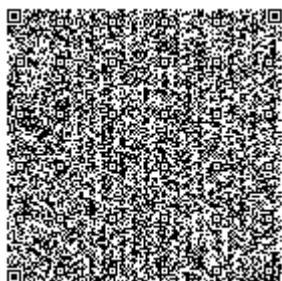
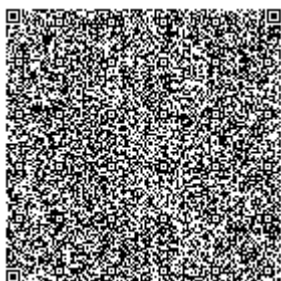
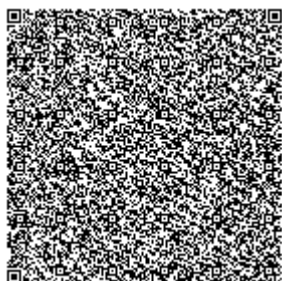
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 26.06.2019

**Место выдачи** г.Караганда

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 001011DM

Дата выдачи лицензии 21.05.2012 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
- Офтальмология

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника №2 города Балхаш" управления здравоохранения Карагандинской области**

100300, Республика Казахстан, Карагандинская область, Балхаш Г.А., г. Балхаш, микрорайон Сабитовой, дом № 24А, БИН: 990140002201

(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, Карагандинская область, город Балхаш, микрорайон 3. Сабитовой, дом 24 А.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке**

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

### Лицензиар

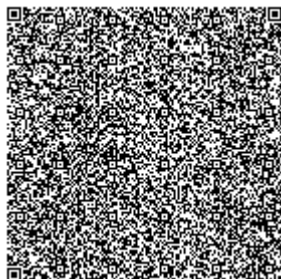
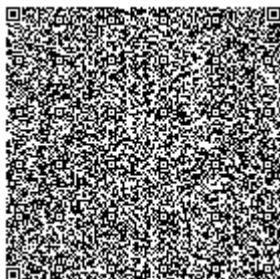
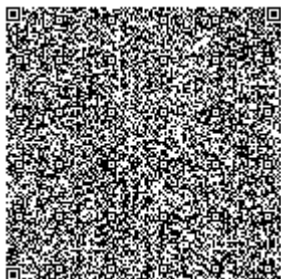
**Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Нурлыбаев Ержан Шакирович**

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



**Номер приложения** 017

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 13.02.2020

**Место выдачи** г.Караганда

---

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

