



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

14.08.2019 года

19017022

Выдана Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинская компания "DAMED""

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, Жилой массив Юго-Восток (левая сторона), улица Бекарыс, дом № 7,,
БИН: 190440019616

(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

1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.
2. 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»)

Примечание **Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар **ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель **Рустемова Алия Шайзадаевна**

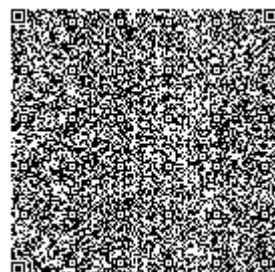
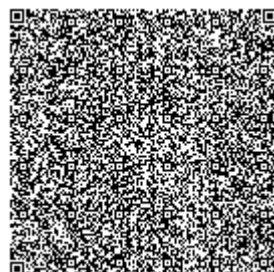
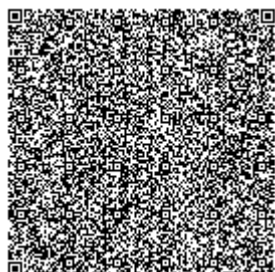
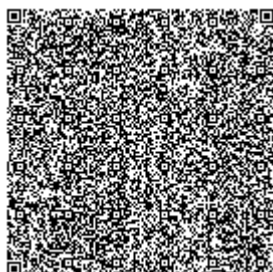
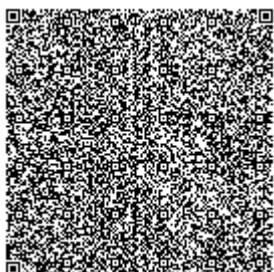
(уполномоченное лицо)

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

Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи **г.Нур-Султан**





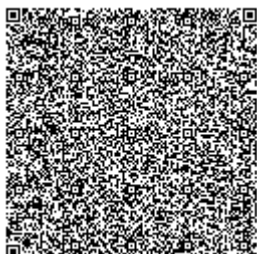
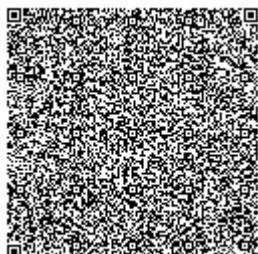
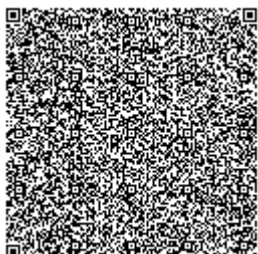
ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19017022

Дата выдачи лицензии 14.08.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Дерматовенерология (Дерматокосметология)
 - Психиатрия
 - Наркология
 - Терапия
 - Акушерство и гинекология
 - Эндокринология
 - Урология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Дерматовенерология (Дерматокосметология)
 - Урология
 - Диагностика
 - Ультразвуковая
 - Психиатрия
 - Сексопатология
 - Медицинская психология
 - Наркология
 - Психотерапия
 - Терапия
 - Акушерство и гинекология
 - Оториноларингология
 - Эндокринология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Невропатология





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19017022

Дата выдачи лицензии 14.08.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Педиатрия

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

Лицензиат Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинская компания "DAMED""

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, Жилой массив Юго-Восток (левая сторона), улица Бекарыс, дом № 7,, БИН: 190440019616

(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 Нур-Султан, район Алматы, улица Бекарыс, дом 7

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии 1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. 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 ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

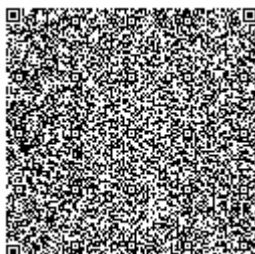
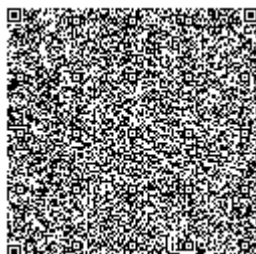
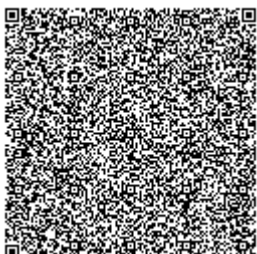
Руководитель Рустемова Алия Шайзадаевна

(уполномоченное лицо)

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

Номер приложения 001

Срок действия



**Дата выдачи
приложения
Место выдачи**

14.08.2019

г.Нур-Султан

