



## ЛИЦЕНЗИЯ

**25.08.2022 года**

**22015722**

**Выдана**

**Товарищество с ограниченной ответственностью "MedCitykz"**

050043, Республика Казахстан, г. Алматы, улица КОШЕК БАТЫРА, дом № 2  
БИН: 080640016567

(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 городу Алматы". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Мухамедяров Мурат Ельжасович**

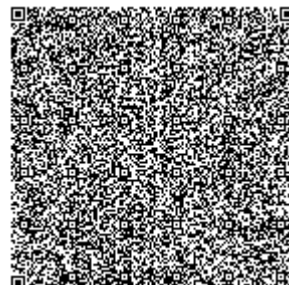
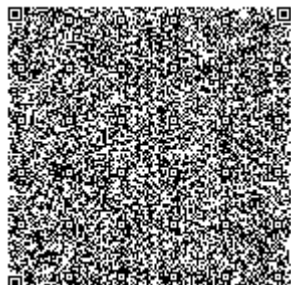
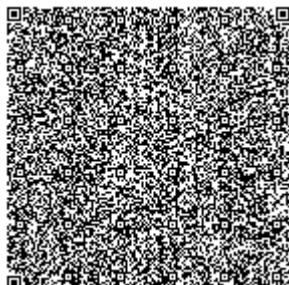
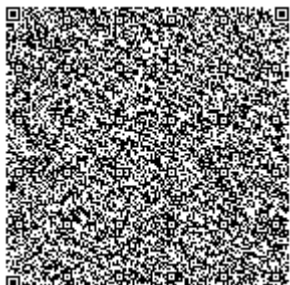
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи 27.09.2021**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

**г. Алматы**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22015722

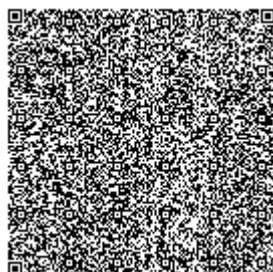
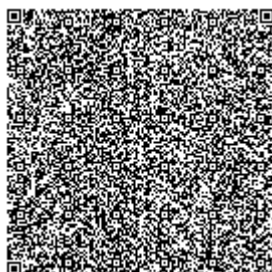
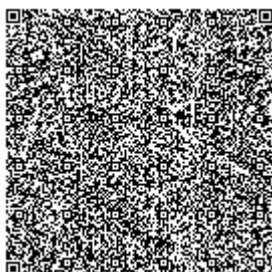
Дата выдачи лицензии 25.08.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Офтальмология
- Урология
- Травматология -ортопедия
- Ангиохирургия
- Нейрохирургия
- Оториноларингология
- Онкология
- Лабораторная диагностика
  - Цитологические исследования
  - Общеклинические
  - Биохимические
- Общая врачебная практика
- Неонатология
- Анестезиология и реаниматология
- Общая хирургия
  - Абдоминальная
- Дерматовенерология (дерматокосметология)
- Терапия
- Невропатология
- Кардиология
- Диагностика
  - Эндоскопическая
  - Ультразвуковая
- Акушерство и гинекология
- Педиатрия
- Ревматология
- Гематология





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22015722

Дата выдачи лицензии 25.08.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Профессиональная патология

- Кардиохирургия

- Гастроэнтерология

- Эндокринология

- Аллергология (иммунология)

- Первичная медико-санитарная помощь

- Квалифицированная

- Доврачебная

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "MedCitykz"**

050043, Республика Казахстан, г. Алматы, улица КОШЕК БАТЫРА, дом № 2,  
БИН: 080640016567

(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

**050000, г. Алматы, ул. Мусабаева 8.**

(местонахождение)

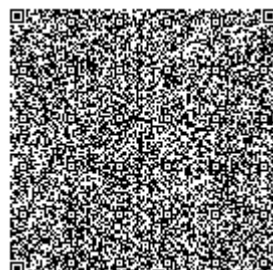
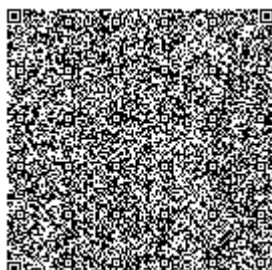
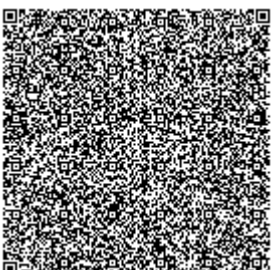
### Особые условия действия лицензии

(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)**

**Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

**Номер приложения**

001

**Срок действия**

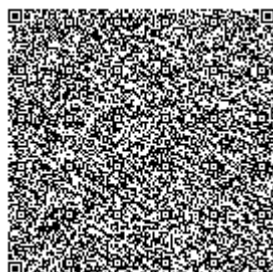
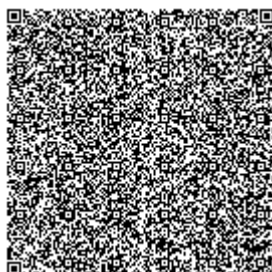
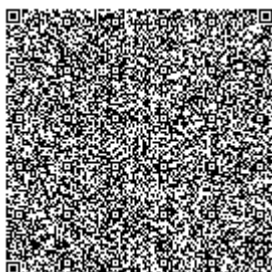
**Дата выдачи  
приложения**

25.08.2022

**Место выдачи**

г.Алматы

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22015722

Дата выдачи лицензии 25.08.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

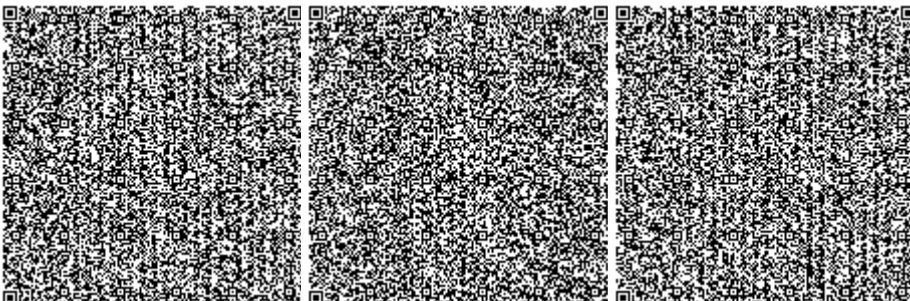
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Доврачебная
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Эндокринология
    - Диагностика
      - Ультразвуковая
    - Кардиология
    - Акушерство и гинекология
    - Педиатрия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Доврачебная
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Эндокринология
    - Ревматология
    - Общая врачебная практика
    - Диагностика
      - Ультразвуковая
    - Терапия
    - Акушерство и гинекология
    - Кардиология
    - Невропатология

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "MedCitykz"**

050043, Республика Казахстан, г. Алматы, улица КОШЕК БАТЫРА, дом № 2,  
БИН: 080640016567



(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** **Алматинская обл. г.Талдыкорган, мкр.Жетісу, строение 7/1**  
(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)** **Мухамедяров Мурат Ельжасович**  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 002

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 25.08.2022

**Место выдачи** г.Алматы

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

