



## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

**19.12.2018** года

**18022633**

**Выдана** Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6,,  
БИН: 080740007819

(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 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**

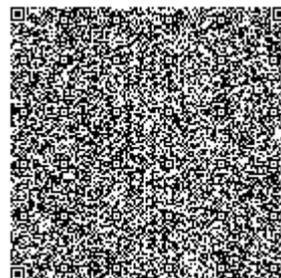
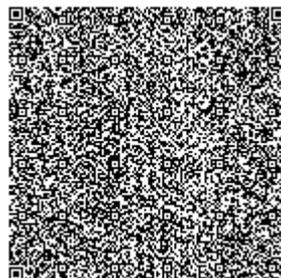
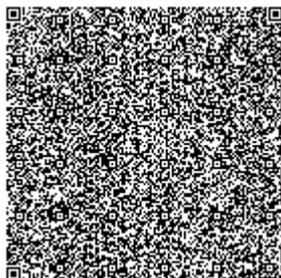
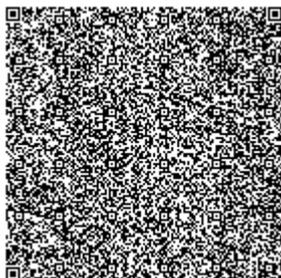
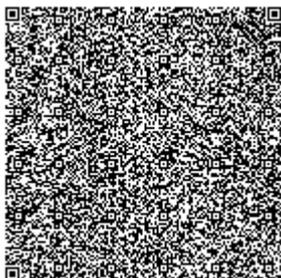
**(уполномоченное лицо)**

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

**Дата первичной выдачи** **29.07.2010**

**Срок действия**  
**лицензии**

**Место выдачи**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Консультативно-диагностическая и стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
- Пластическая хирургия

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6.,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 6**

(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 пять лет в установленном порядке.**

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

**Лицензиар**

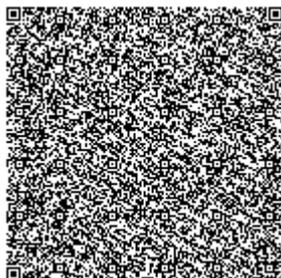
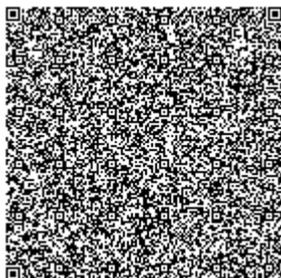
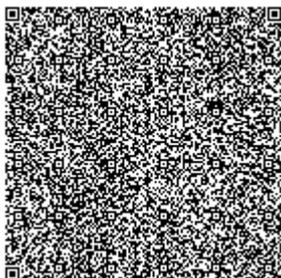
**ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

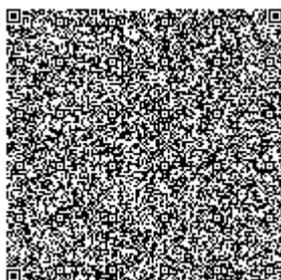
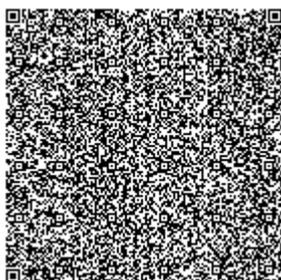
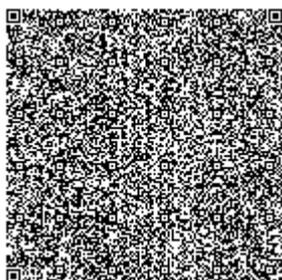
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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



**Номер приложения** 001  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 19.12.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Диагностика
      - Функциональная
      - Эндоскопическая
      - Ультразвуковая
      - Радиоизотопная
      - Рентгенологическая
  - Лабораторная диагностика
    - Общеклинические
    - Серологические
    - Цитологические исследования
    - Бактериологические
    - Биохимические
    - Иммунологические исследования

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

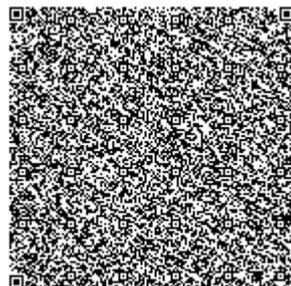
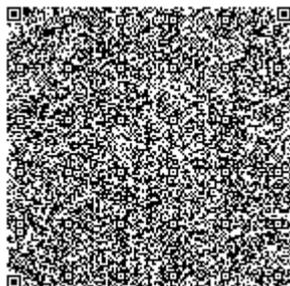
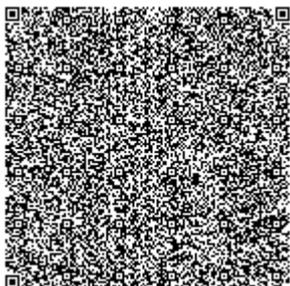
010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6,,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 6**

(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 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 (уполномоченное лицо)** **РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

---

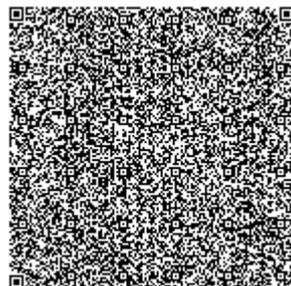
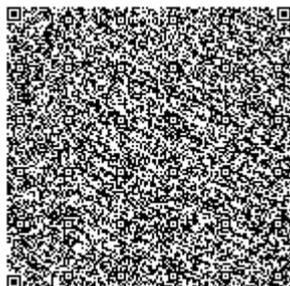
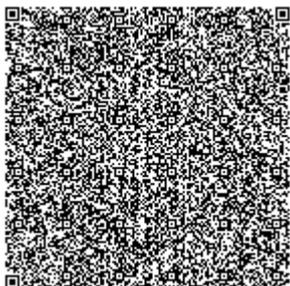
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 002

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 19.12.2018

**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Офтальмология
- Оториноларингология
- Ангиохирургия
- Трансфузиология
- Анестезиология и реаниматология
- Фтизиатрия
- Урология
- Кардиохирургия
- Невропатология
- Терапия общая
- Акушерство и гинекология
- Кардиология
- Эндокринология
- Пульмонология
- Гастроэнтерология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

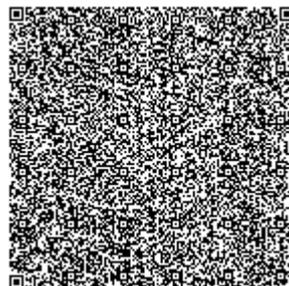
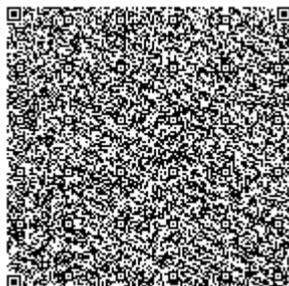
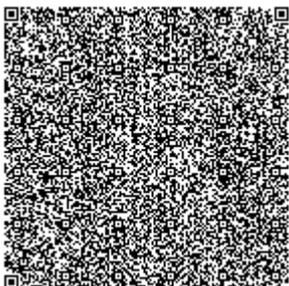
010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6,,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 6**

(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 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  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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

**Номер приложения**

003

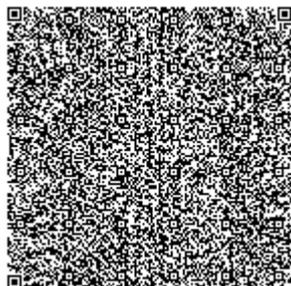
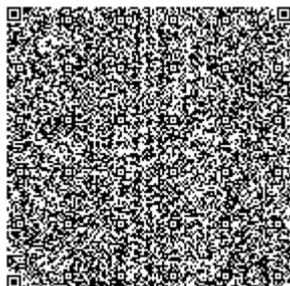
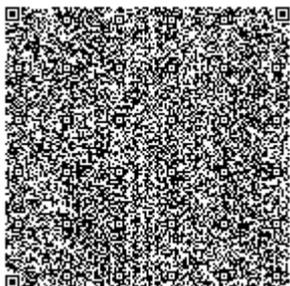
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

19.12.2018

**Место выдачи**

Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Медицинская реабилитология
- Физиотерапия
- Лечебная физкультура

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6.,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 6**

(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 пять лет в установленном порядке.**

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

**Лицензиар**

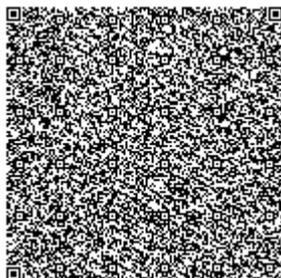
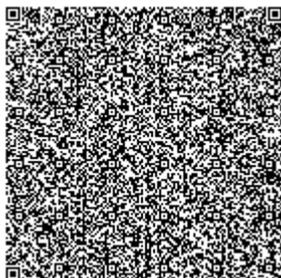
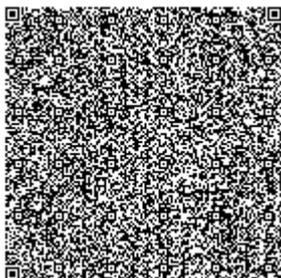
**ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

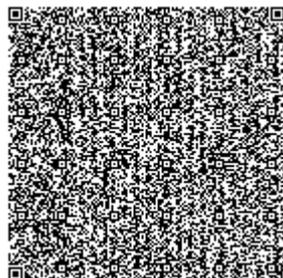
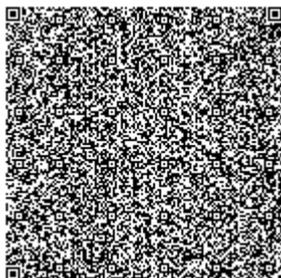
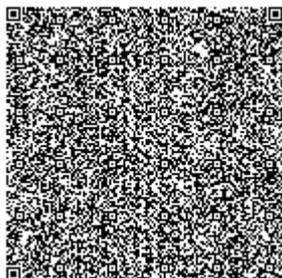
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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



**Номер приложения** 004  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 19.12.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Хирургия общая
- Эндокринология
- Пульмонология
- Урология
- Офтальмология
- Оториноларингология
- Невропатология
- Терапия общая
- Акушерство и гинекология
- Гастроэнтерология
- Ревматология
- Кардиология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6,,  
БИН: 080740007819

(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)

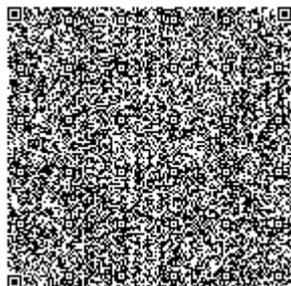
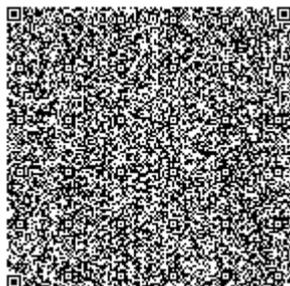
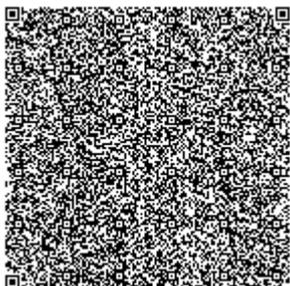
### Производственная база

**город Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 6**

(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 пять лет в установленном порядке.**



**Лицензиар**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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

**Номер приложения**

005

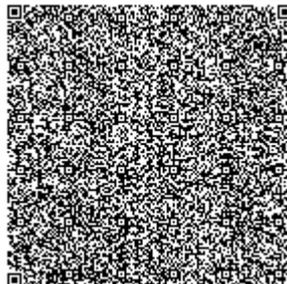
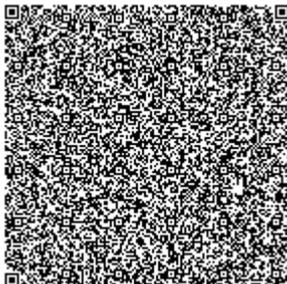
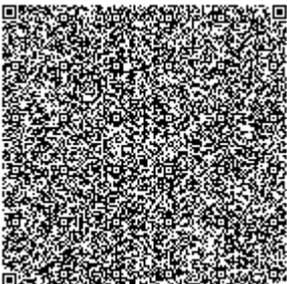
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

19.12.2018

**Место выдачи**

Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая и стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
- Нефрология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6,,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 6**

(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 пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

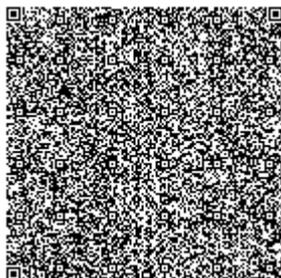
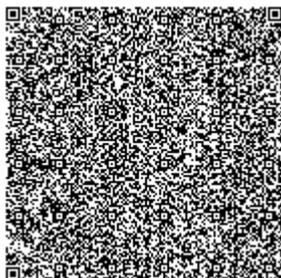
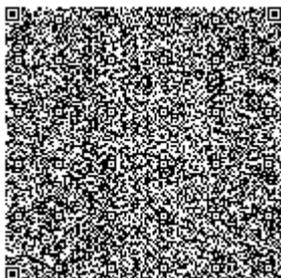
**ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

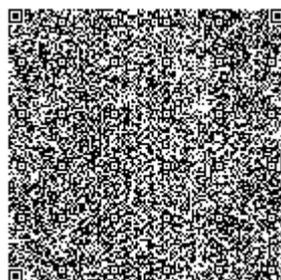
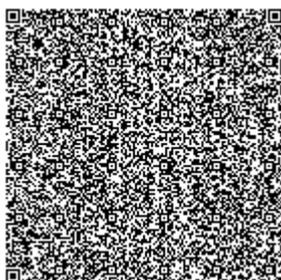
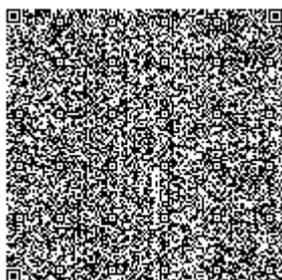
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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



**Номер приложения** 006  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 19.12.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 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**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Тураара Рыскулова, дом № 6,,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 6**

(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 пять лет в установленном порядке.**

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

**Лицензиар**

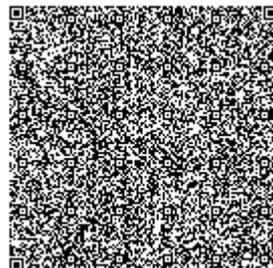
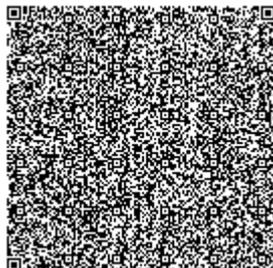
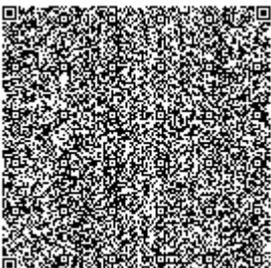
**ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

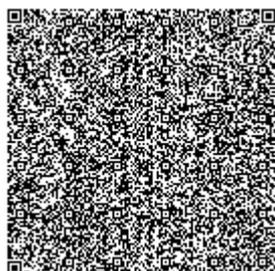
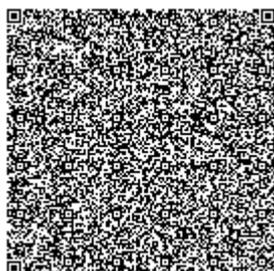
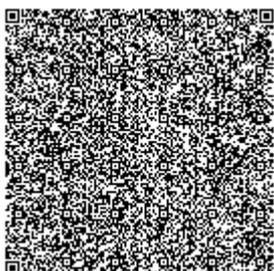
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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



**Номер приложения** 007  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 19.12.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая и стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Травматология и ортопедия
  - Челюстно-лицевая

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6,,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 6**

(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 пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

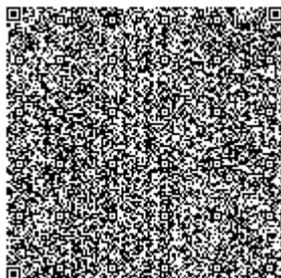
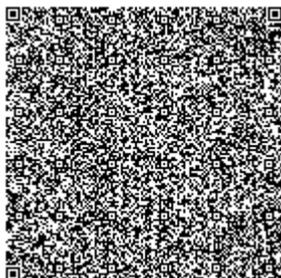
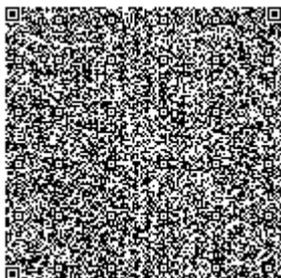
**ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

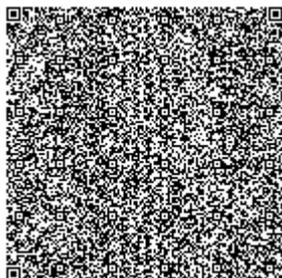
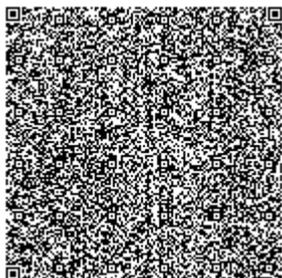
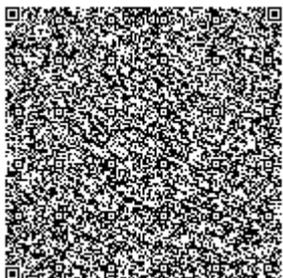
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	008
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	19.12.2018
<b>Место выдачи</b>	Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза профессиональной пригодности
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Офтальмология
  - Оториноларингология
  - Гинекология
  - Дерматовенерология
  - Невропатология
  - Терапия общая
  - Хирургия общая
  - Профессиональная патология
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Доврачебная помощь

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6.,  
БИН: 080740007819

(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)

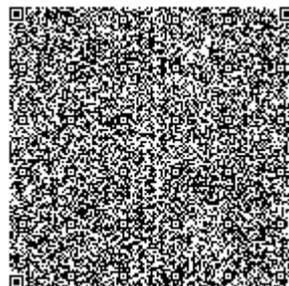
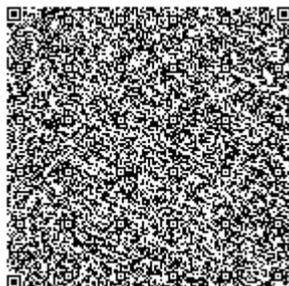
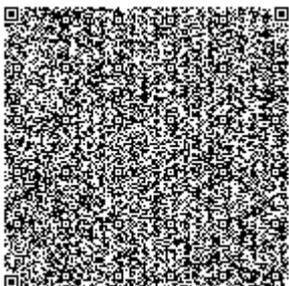
### Производственная база

**город Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 6**

(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 пять лет в установленном порядке.**



**Лицензиар**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

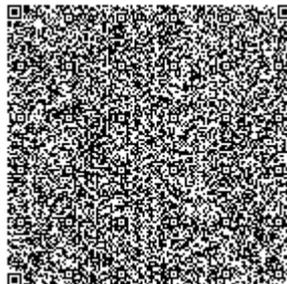
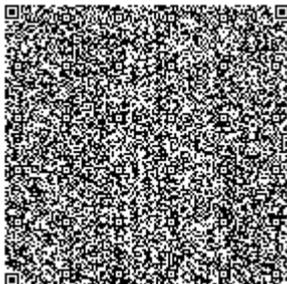
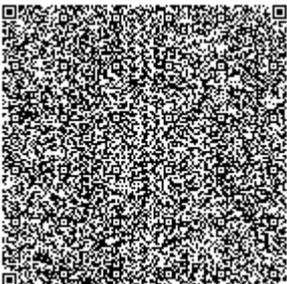
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 009

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 19.12.2018

**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Урология
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Офтальмология
  - Гинекология
  - Общая хирургия
    - Колопроктология
    - Абдоминальная
    - Торакальная
  - Оториноларингология
  - Терапия общая
  - Невропатология
  - Пульмонология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6.,  
БИН: 080740007819

(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

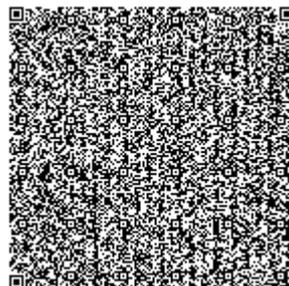
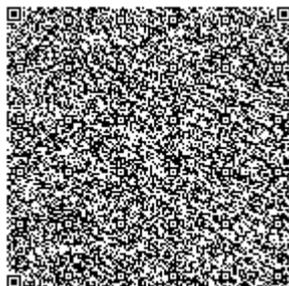
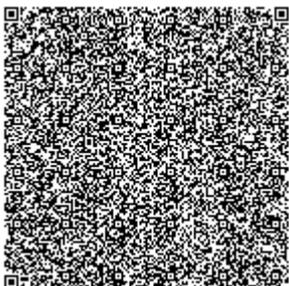
**город Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 6**

(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 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)**

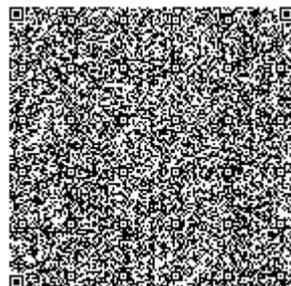
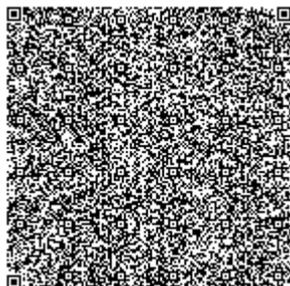
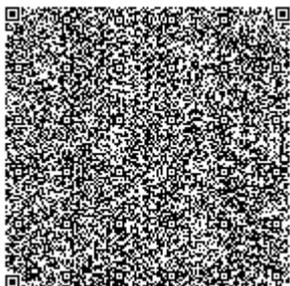
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 010

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 19.12.2018

**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям

- Онкология

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6.,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 6**

(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 пять лет в установленном порядке.**

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

**Лицензиар**

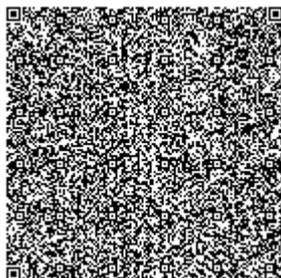
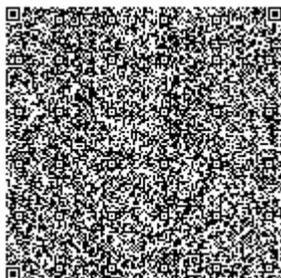
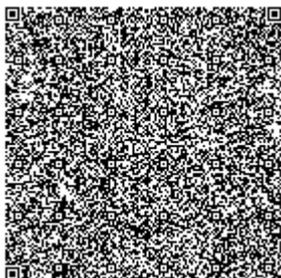
**ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

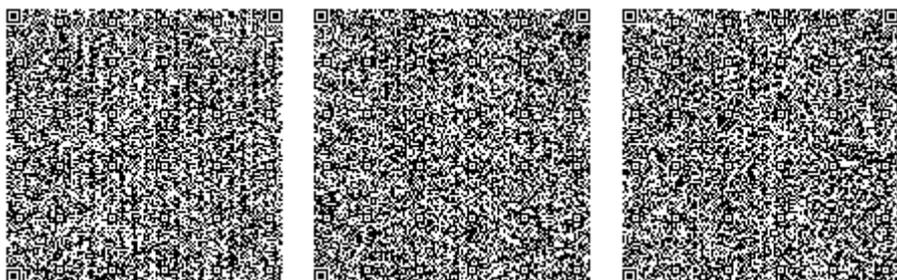
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	011
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	19.12.2018
<b>Место выдачи</b>	Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
- Нейрохирургия

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6.,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 6**

(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 пять лет в установленном порядке.**

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

**Лицензиар**

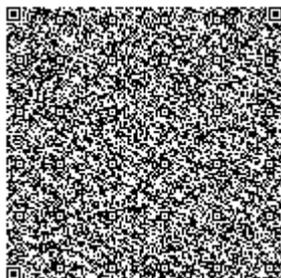
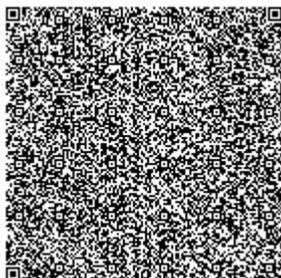
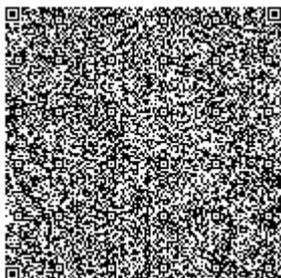
**ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

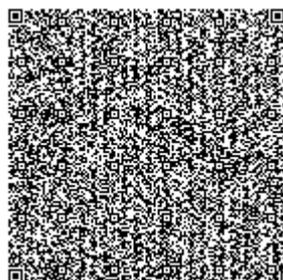
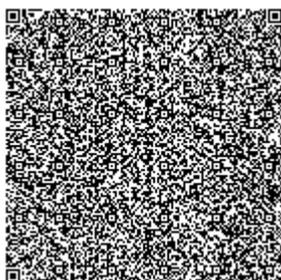
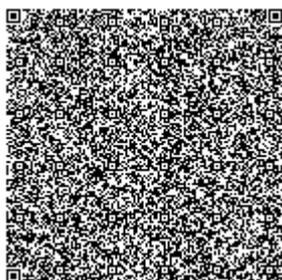
**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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



**Номер приложения** 012  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 19.12.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Диагностика
      - Ультразвуковая
      - Рентгенологическая
    - Лабораторная диагностика
      - Общеклинические
      - Цитологические исследования
      - Биохимические
      - Иммунологические исследования

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6,,  
БИН: 080740007819

(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

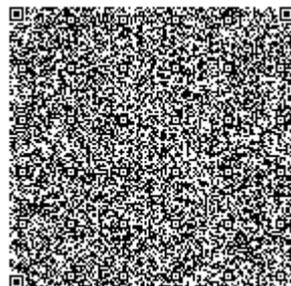
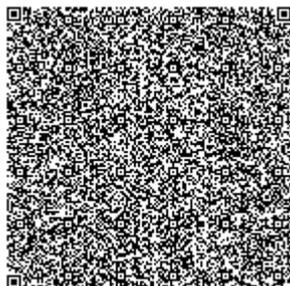
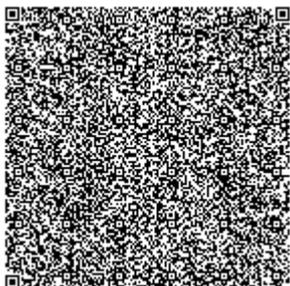
**город Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 8**

(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 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  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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

**Номер приложения**

013

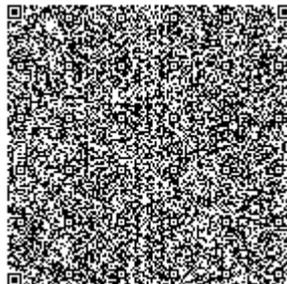
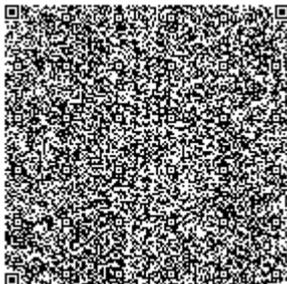
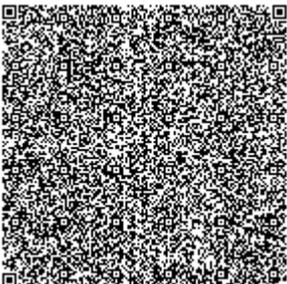
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

19.12.2018

**Место выдачи**

Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Акушерство и гинекология
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Стоматология
  - Анестезиология и реаниматология
  - Эндокринология
  - Акушерство и гинекология
  - Терапия общая

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6.,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 8**

(местонахождение)

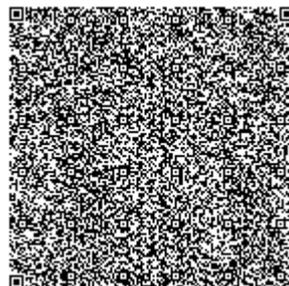
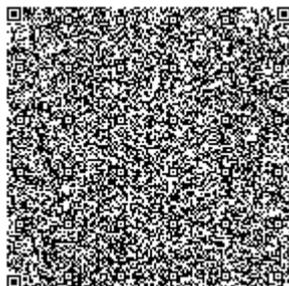
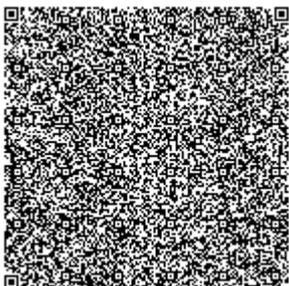
### Особые условия действия лицензии

**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через 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  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

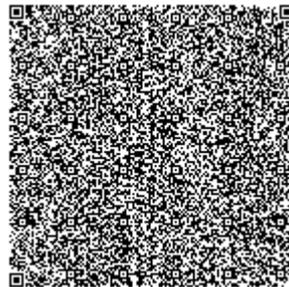
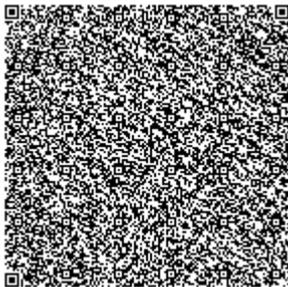
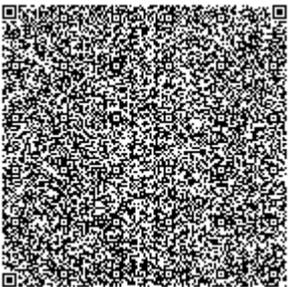
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 014

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 19.12.2018

**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
  - Акушерство и гинекология
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Анестезиология и реаниматология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6,,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 8**

(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 пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

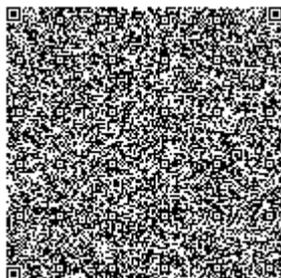
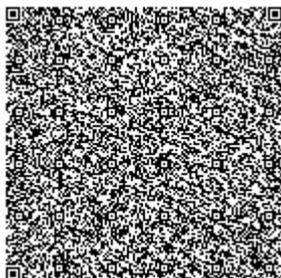
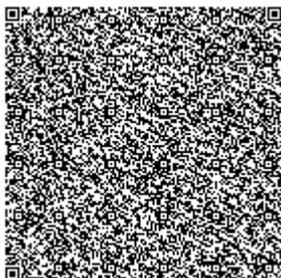
**ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

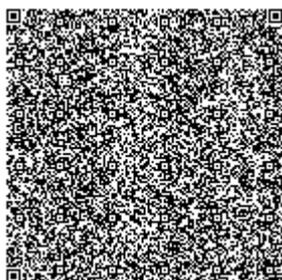
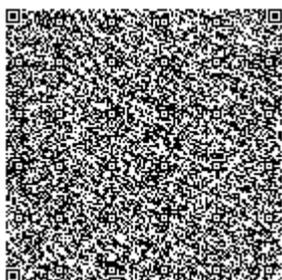
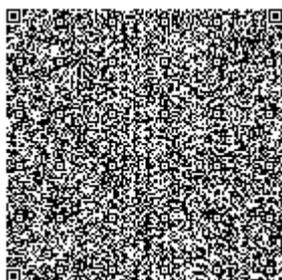
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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



**Номер приложения** 015  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 19.12.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
  - Анестезиология и реаниматология
  - Педиатрия

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6.,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 8**

(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 пять лет в установленном порядке.**

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

**Лицензиар**

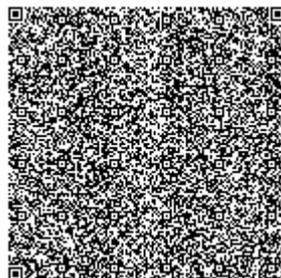
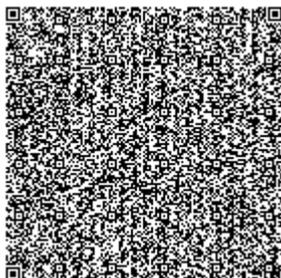
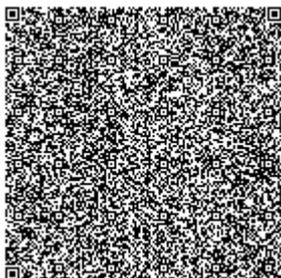
**ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

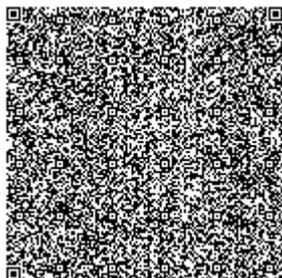
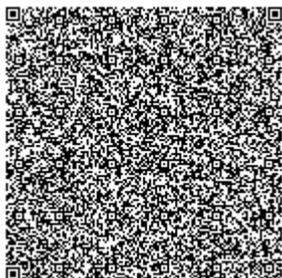
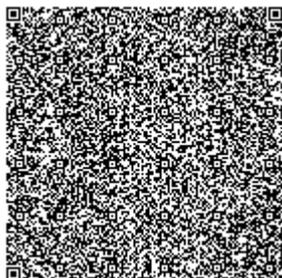
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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



**Номер приложения** 016  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 19.12.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
  - Общая хирургия
    - Абдоминальная
  - Трансфузиология
  - Офтальмология
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
  - Психотерапия
  - Урология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6.,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 8**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

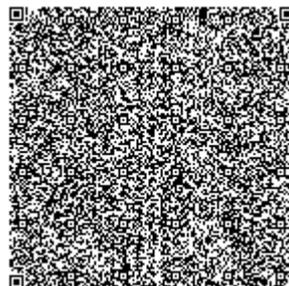
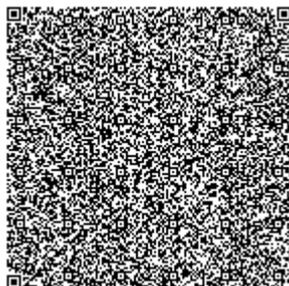
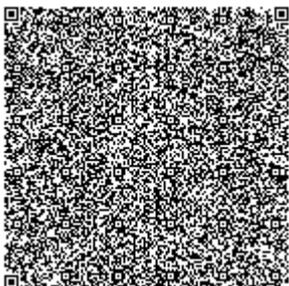
**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

(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  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

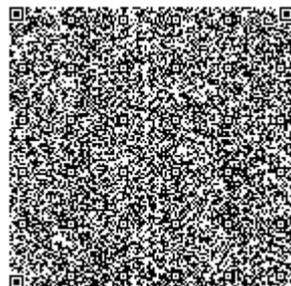
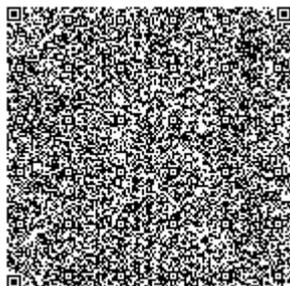
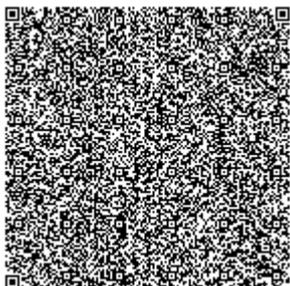
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 017

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 19.12.2018

**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
  - Офтальмология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Лабораторная диагностика
    - Бактериологические

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6,,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 8**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

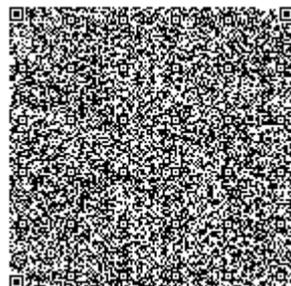
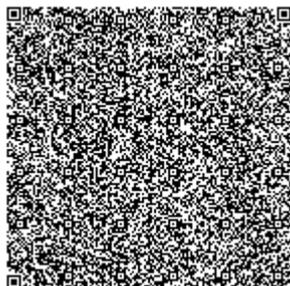
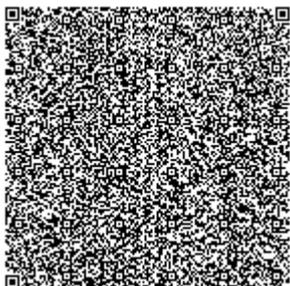
**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

(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  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

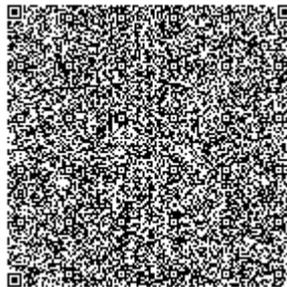
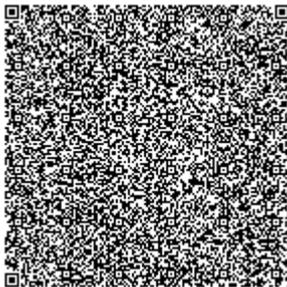
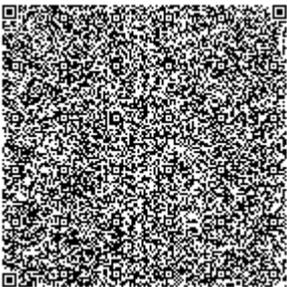
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 018

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 19.12.2018

**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 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**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6,,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 8**

(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 пять лет в установленном порядке.**

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

**Лицензиар**

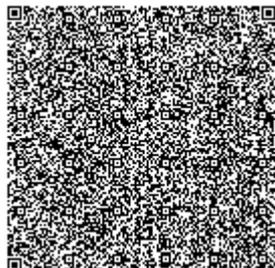
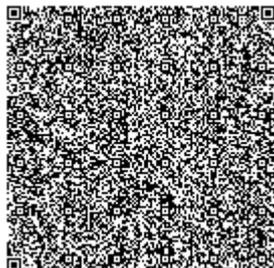
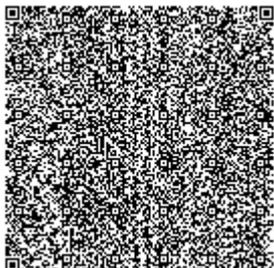
**ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

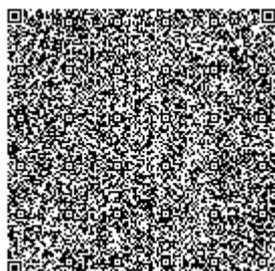
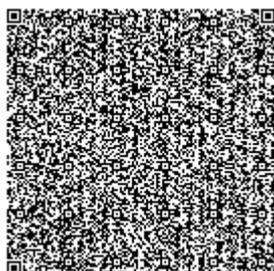
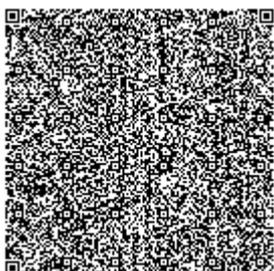
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	019
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	19.12.2018
<b>Место выдачи</b>	Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям

- Кардиология

- Невропатология

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Кардиология

- Терапия общая

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6,,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 8**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

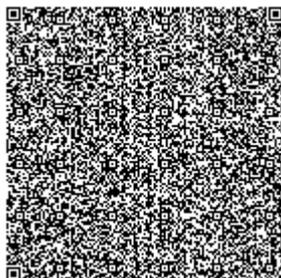
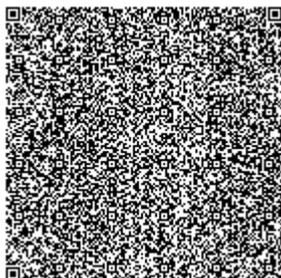
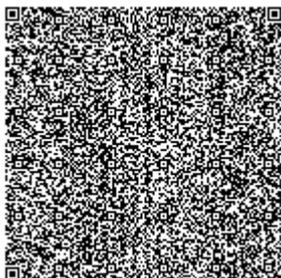
**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

(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  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

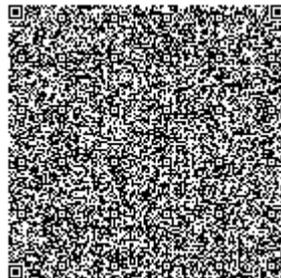
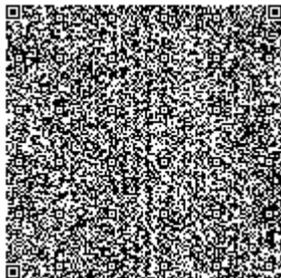
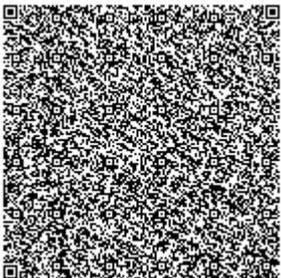
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 020

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 19.12.2018

**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Медицинская реабилитология
- Массаж
- Физиотерапия
- Лечебная физкультура

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6,,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 8**

(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 пять лет в установленном порядке.**

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

**Лицензиар**

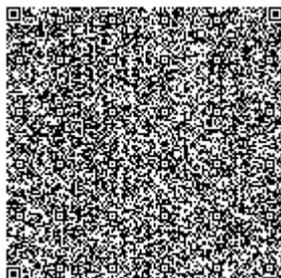
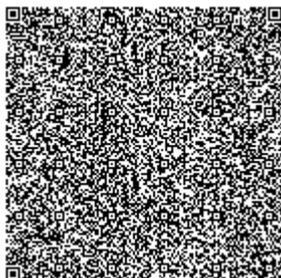
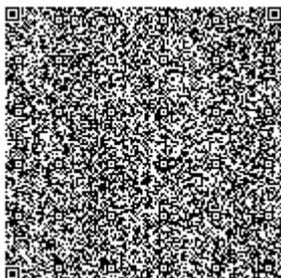
**ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

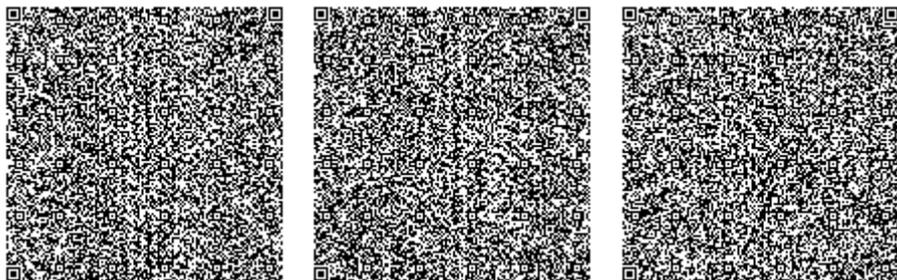
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	021
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	19.12.2018
<b>Место выдачи</b>	Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
  - Урология
  - Общая хирургия
    - Абдоминальная
  - Нейрохирургия
  - Кардиохирургия
  - Челюстно-лицевая

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6.,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 8**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

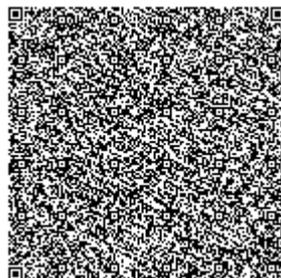
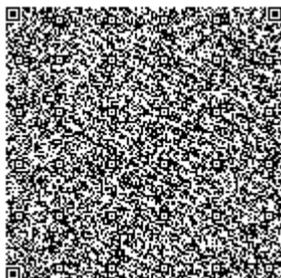
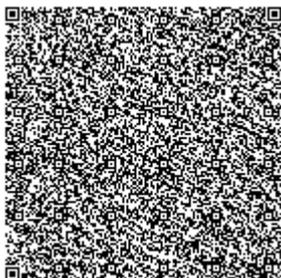
**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

(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  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

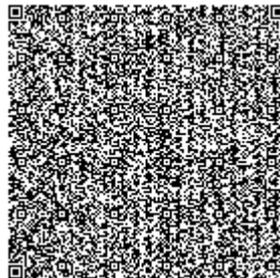
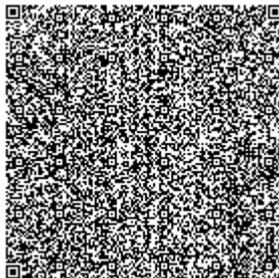
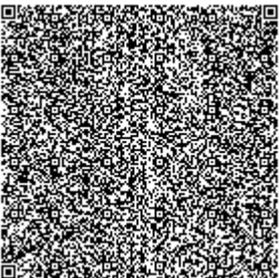
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 022

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 19.12.2018

**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
  - Педиатрия
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Анестезиология и реаниматология
  - Терапия общая
  - Акушерство и гинекология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6,,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 8**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

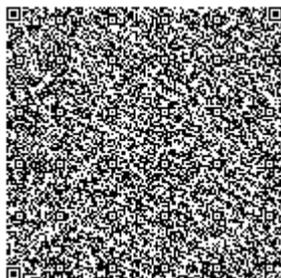
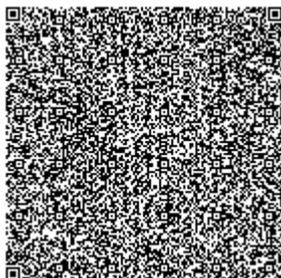
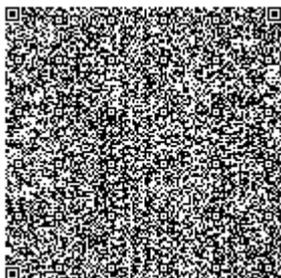
**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

(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  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

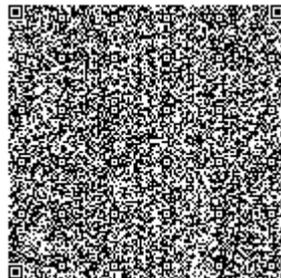
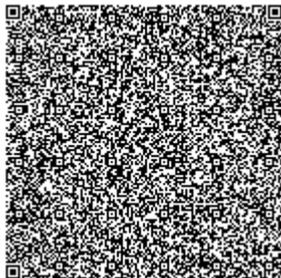
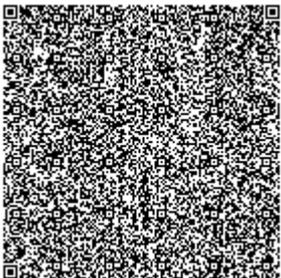
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 023

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 19.12.2018

**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям

- Неонатология

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Тураара Рыскулова, дом № 6.,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 8**

(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 пять лет в установленном порядке.**

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

**Лицензиар**

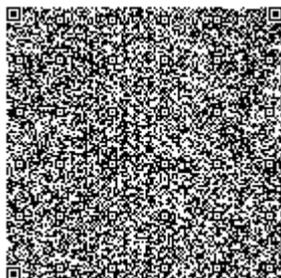
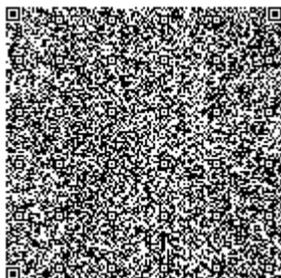
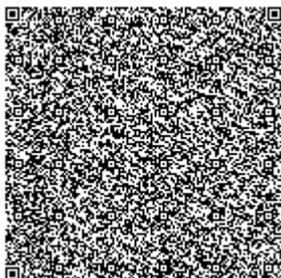
**ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

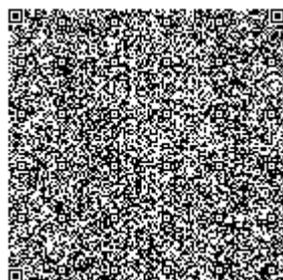
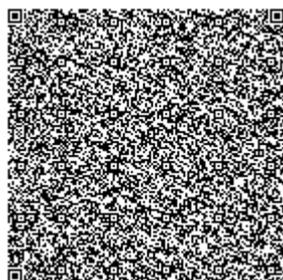
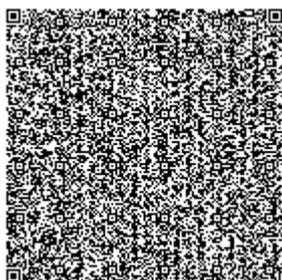
**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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



**Номер приложения** 024  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 19.12.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Медицинская генетика
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Традиционная медицина
      - Гирудотерапия

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6.,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 8**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

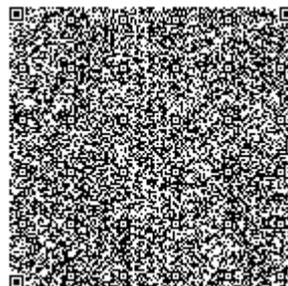
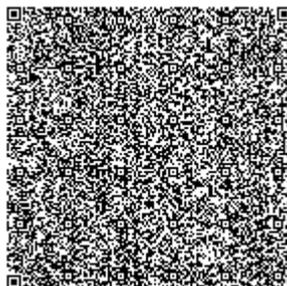
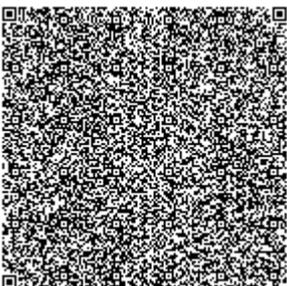
**1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

(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  
(уполномоченное лицо)**

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

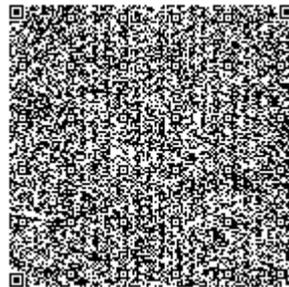
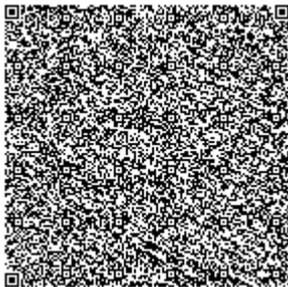
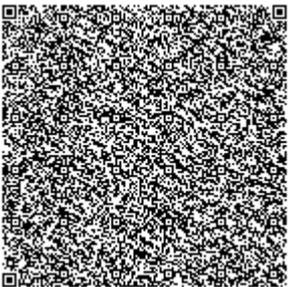
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 025

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 19.12.2018

**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Травматология -ортопедия
  - Пульмонология
  - Педиатрия

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6,,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 8**

(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 пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

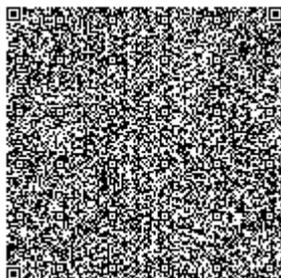
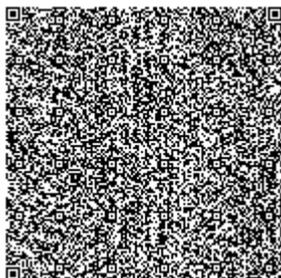
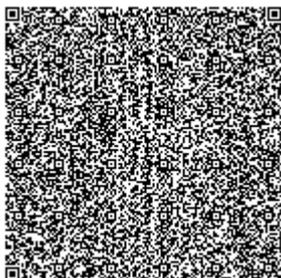
**ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

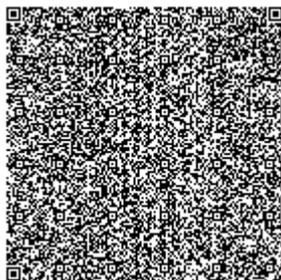
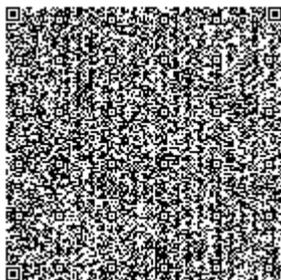
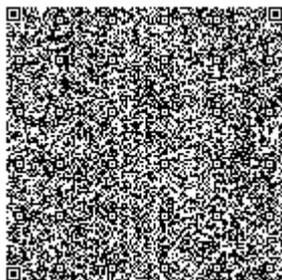
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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



**Номер приложения** 026  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 19.12.2018  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- медицинская реабилитология, восстановительное лечение

- физиотерапия

- массаж

- лечебная физкультура

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6.,  
БИН: 080740007819

(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 Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 8**

(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 пять лет в установленном порядке.**

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

### Лицензиар

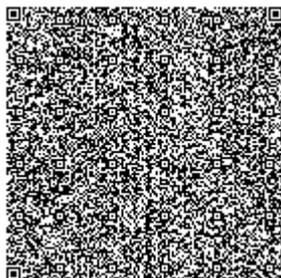
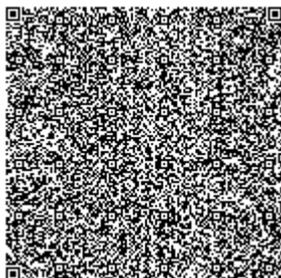
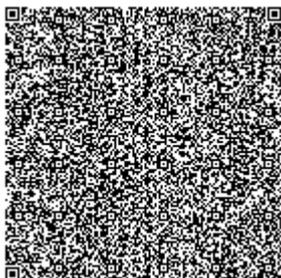
**ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

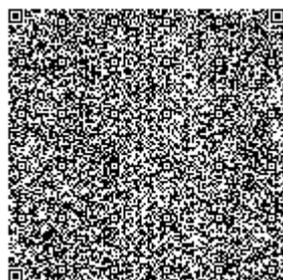
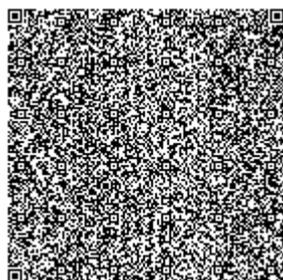
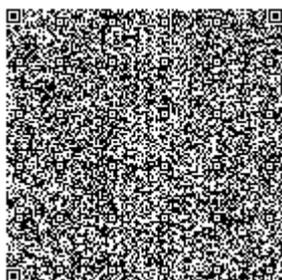
### Руководитель (уполномоченное лицо)

**РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**

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



<b>Номер приложения</b>	027
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	19.12.2018
<b>Место выдачи</b>	Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная
    - Доврачебная
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Эндокринология
    - Урология
    - Акушерство и гинекология
    - Терапия
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
  - Эндокринология
  - Невропатология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6.,  
БИН: 080740007819

(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

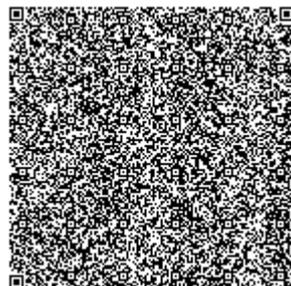
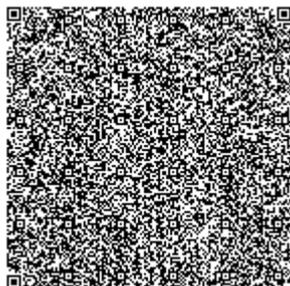
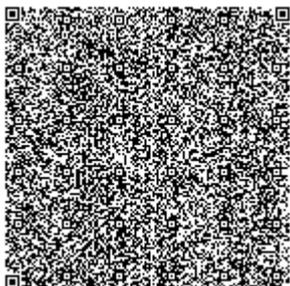
**город Астана, район Есиль, улица Т. Рыскулова, здание 8**

(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 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)**

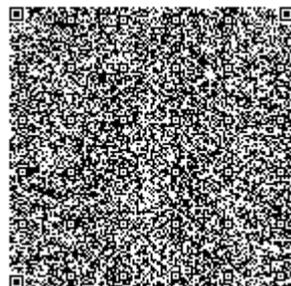
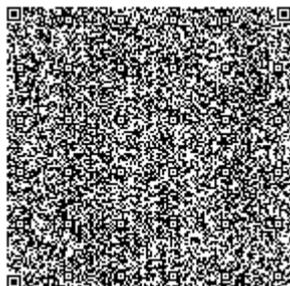
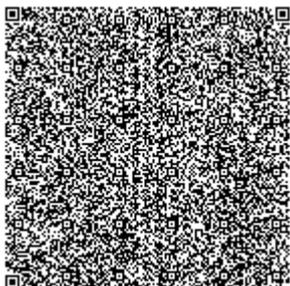
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** 028

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 19.12.2018

**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18022633

Дата выдачи лицензии 19.12.2018 год

**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Нефрология

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

**Лицензиат**

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны**

010000, Республика Казахстан, г.Астана, улица Турара Рыскулова, дом № 6.,  
БИН: 080740007819

(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**

**г. Астана, ул. Т. Рыскулова,6**

(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 пять лет в установленном порядке.**

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

**Лицензиар**

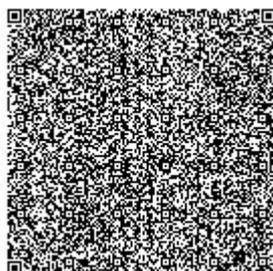
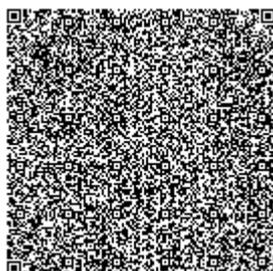
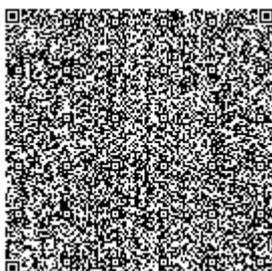
**ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Рустемова Алия Шайзадаевна**

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



**Номер приложения** 029  
**Срок действия**  
**Дата выдачи приложения** 01.04.2019  
**Место выдачи** Республика Казахстан, г.Астана

