

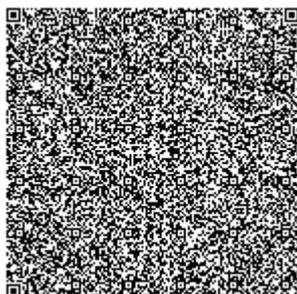
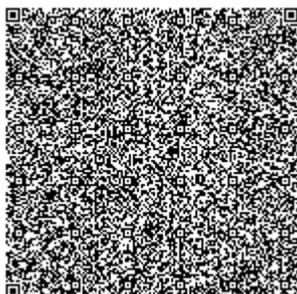
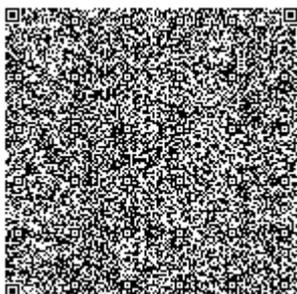


## ЛИЦЕНЗИЯ

27.09.2023 года

23021217

<b>Выдана</b>	<p><b>Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Мангистауский областной центр по профилактике ВИЧ-инфекции" Управления здравоохранения Мангистауской области</b></p> <p>130000, Республика Казахстан, Мангистауская область, Актау Г.А., г.Актау, Микрорайон 3, здание № 170 БИН: 91014000022</p> <hr/> <p>(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)</p>
<b>на занятие</b>	<p><b>Медицинская деятельность</b></p> <hr/> <p>(наименование лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)</p>
<b>Особые условия</b>	<p><b>Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия генеральная, срок действия не ограничен.</b></p> <hr/> <p>(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)</p>
<b>Примечание</b>	<p><b>Неотчуждаемая, класс 1</b></p> <hr/> <p>(отчуждаемость, класс разрешения)</p>
<b>Лицензиар</b>	<p><b>республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Мангистауской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.</b></p> <hr/> <p>(полное наименование лицензиара)</p>
<b>Руководитель (уполномоченное лицо)</b>	<p><b>Маширова Айгуль Аскарбаевна</b></p> <hr/> <p>(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))</p>



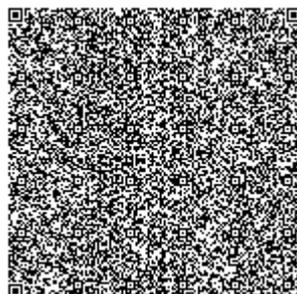
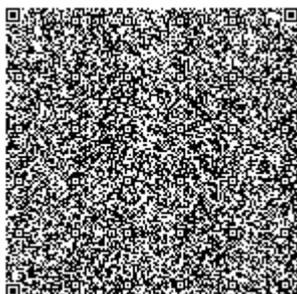
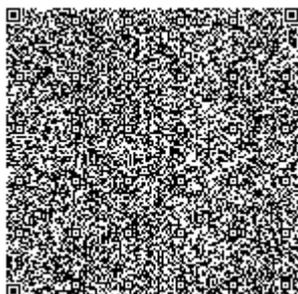


## ЛИЦЕНЗИЯ

Дата первичной выдачи 23.08.2011

Срок действия  
лицензии

Место выдачи





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23021217

Дата выдачи лицензии 27.09.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические исследования
  - Серологические исследования
  - Биохимические исследования
  - Иммунологические исследования
  - Лабораторная диагностика вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-диагностика)

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Мангистауский областной центр по профилактике ВИЧ-инфекции" Управления здравоохранения Мангистауской области**

130000, Республика Казахстан, Мангистауская область, Актау Г.А., г.Актау, Микрорайон 3, здание № 170, БИН: 910140000022

(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

**Мангистауская область, город Актау, микрорайон 3, здание 170.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

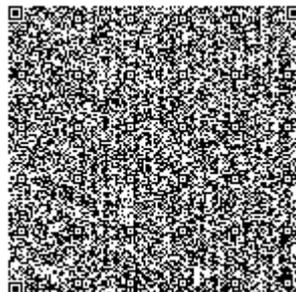
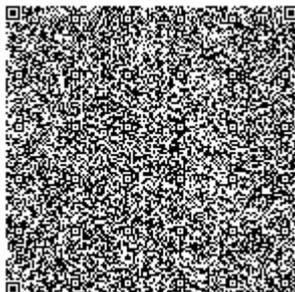
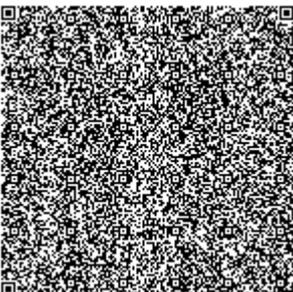
**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия генеральная, срок действия не ограничен.**

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

### Лицензиар

**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Мангистауской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Маширова Айгуль Аскарбаевна**

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

**Номер приложения**

001

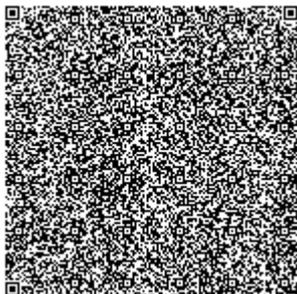
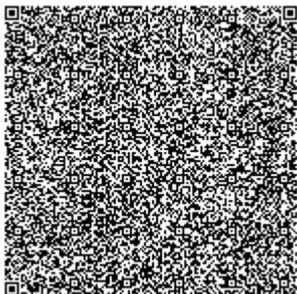
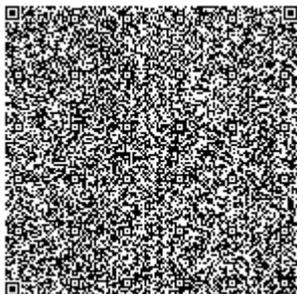
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

27.09.2023

**Место выдачи**

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23021217

Дата выдачи лицензии 27.09.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Гинекология
- Наркология
- Дерматовенерология

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Мангистауский областной центр по профилактике ВИЧ-инфекции" Управления здравоохранения Мангистауской области**

130000, Республика Казахстан, Мангистауская область, Актау Г.А., г.Актау, Микрорайон 3, здание № 170, БИН: 910140000022

(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

**Мангистауская область, город Актау, микрорайон 3, здание 170.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия генеральная, срок действия не ограничен.**

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

### Лицензиар

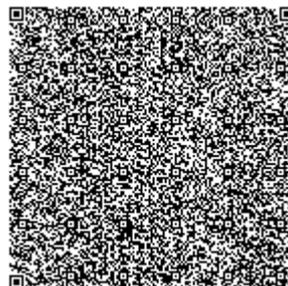
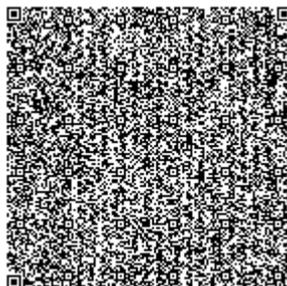
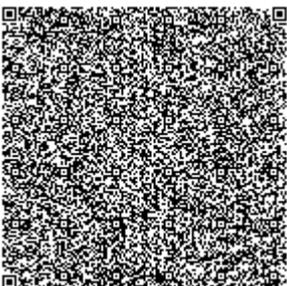
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Мангистауской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Маширова Айгуль Аскарбаевна**

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



**Номер приложения** 002

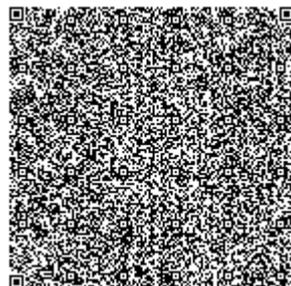
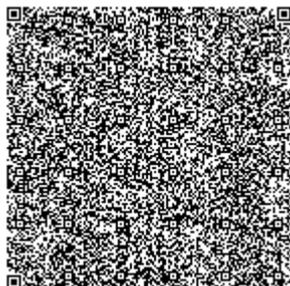
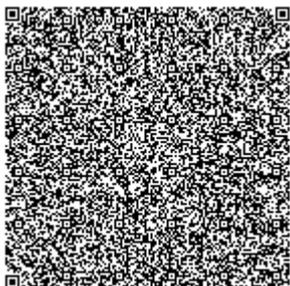
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 27.09.2023

**Место выдачи**

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23021217

Дата выдачи лицензии 27.09.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические исследования
  - Серологические исследования
  - Биохимические исследования
  - Иммунологические исследования
  - Лабораторная диагностика вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-диагностика)

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Мангистауский областной центр по профилактике ВИЧ-инфекции" Управления здравоохранения Мангистауской области**

130000, Республика Казахстан, Мангистауская область, Актау Г.А., г.Актау, Микрорайон 3, здание № 170, БИН: 910140000022

(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

**Мангистауская область, город Актау, микрорайон 3, здание 170.**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

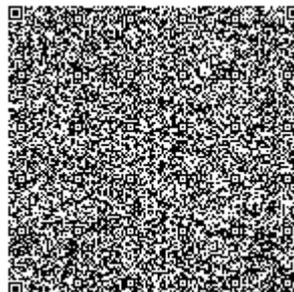
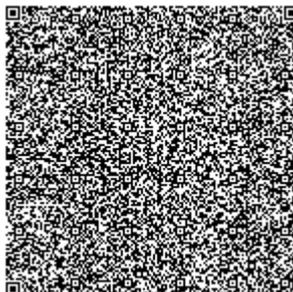
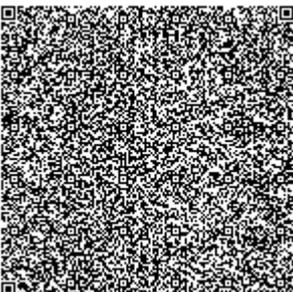
**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия генеральная, срок действия не ограничен.**

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

### Лицензиар

**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Мангистауской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Маширова Айгуль Аскарбаевна**

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

**Номер приложения**

003

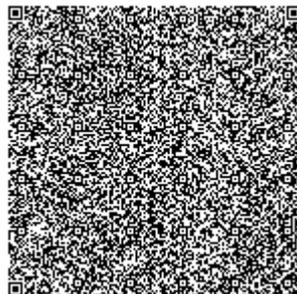
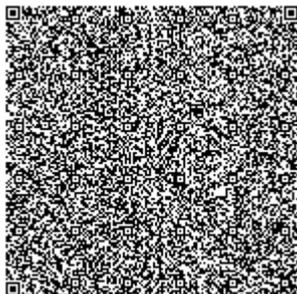
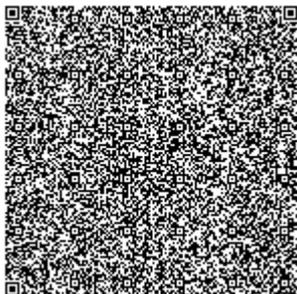
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

27.09.2023

**Место выдачи**

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23021217

Дата выдачи лицензии 27.09.2023 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Доврачебная
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Инфекционные болезни

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

### Лицензиат

**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Мангистауский областной центр по профилактике ВИЧ-инфекции" Управления здравоохранения Мангистауской области**

130000, Республика Казахстан, Мангистауская область, Актау Г.А., г.Актау, Микрорайон 3, здание № 170, БИН: 910140000022

(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

**Мангистауская область, город Актау, 3 микрорайон. 170 здание**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. Лицензия генеральная, срок действия не ограничен.**

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

### Лицензиар

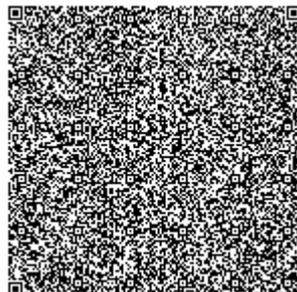
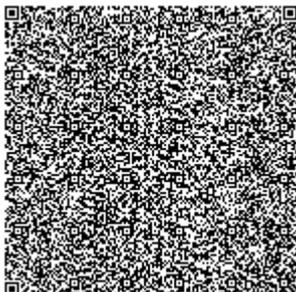
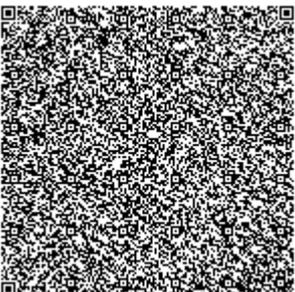
**республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Мангистауской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Маширова Айгуль Аскарбаевна**

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



**Номер приложения** 3

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 27.09.2023

**Место выдачи**

---

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

