



## ЛИЦЕНЗИЯ

**27.09.2023 жылы**

**23021217**

### Медициналық қызмет айналысуға

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

**Маңғыстау облысының денсаулық сақтау басқармасының "Маңғыстау облыстық АИТВ-инфекциясының алдын алу орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Ақтау Қ.Ә., Ақтау қ., 3 Шағын ауданы, № 170 ғимарат, БСН: 910140000022 **берілді**

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

### Ерекше шарттары

**Лицензия ықпал-күші Қазақстан Республикасы көлеміне таралады. Лицензия бас қызметті, қолдану мерзімі шексіз.**

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

### Ескерту

**Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып**

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

### Лицензиар

**"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензиардың толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

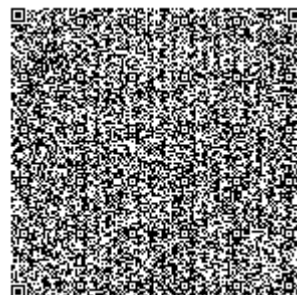
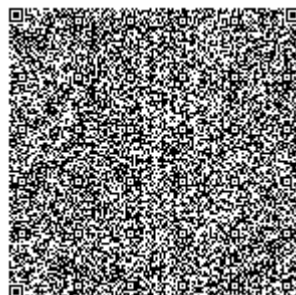
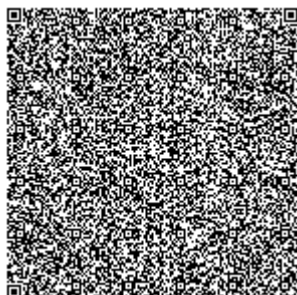
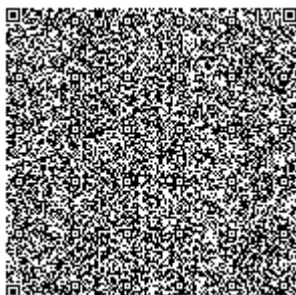
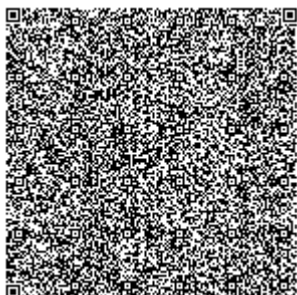
**Маширова Айгуль Аскарбаевна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

**Алғашқы берілген күні 23.08.2011**

**Лицензияның қолданылу кезеңі**

**Берілген жер**





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23021217

Лицензияның берілген күні 27.09.2023 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Лабораториялық диагностика
  - Жалпы клиникалық
  - Серологиялық зерттеулер
  - Биохимиялық диагностика
  - Иммунологиялық зерттеулер
  - Адамның иммун тапшылығы вирусының зертханалық диагностикасы (АИТВ-диагностикасы)

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

### Лицензиат

Маңғыстау облысының денсаулық сақтау басқармасының "Маңғыстау облыстық АИТВ-инфекциясының алдын алу орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Ақтау Қ.Ә., Ақтау к., 3 Шағын ауданы, № 170 ғимарат, БСН: 91014000022

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

### Өндірістік база

Маңғыстау облысы, Ақтау қаласы, 3 шағын аудан, 170 ғимарат.

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

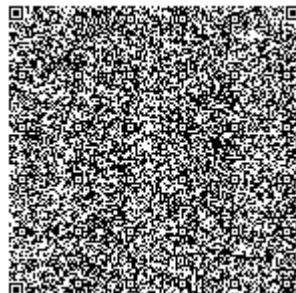
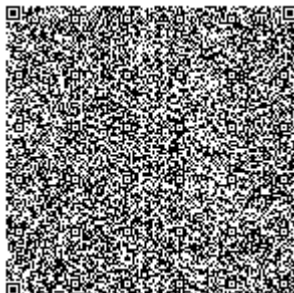
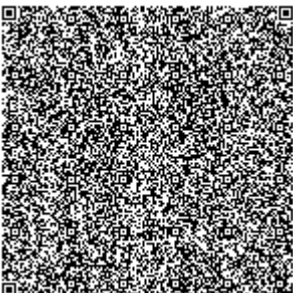
Лицензия ықпал-күші Қазақстан Республикасы көлеміне таралады. Лицензия бас қызметті, қолдану мерзімі шексіз.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

### Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)



**Басшы (уәкілетті тұлға) Маширова Айгуль Аскарбаевна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

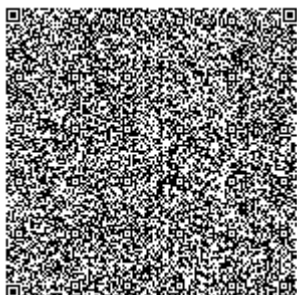
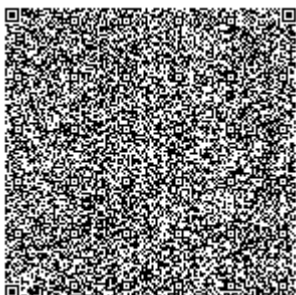
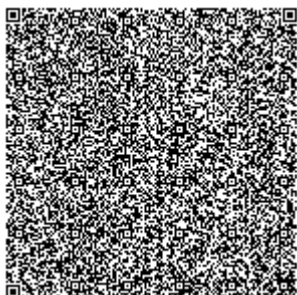
**Қосымшаның нөмірі 001**

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні 27.09.2023**

**Берілген орны**

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23021217

Лицензияның берілген күні 27.09.2023 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша консультациялық-диагностикалық медициналық көмек
  - Гинекология
  - Наркология
  - Дерматовенерология

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

### Лицензиат

Маңғыстау облысының денсаулық сақтау басқармасының "Маңғыстау облыстық АИТВ-инфекциясының алдын алу орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Ақтау Қ.Ә., Ақтау к., 3 Шағын ауданы, № 170 ғимарат, БСН: 91014000022

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

### Өндірістік база

Маңғыстау облысы, Ақтау қаласы, 3 шағын аудан, 170 ғимарат.

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

Лицензия ықпал-күші Қазақстан Республикасы көлеміне таралады. Лицензия бас қызметті, қолдану мерзімі шексіз.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

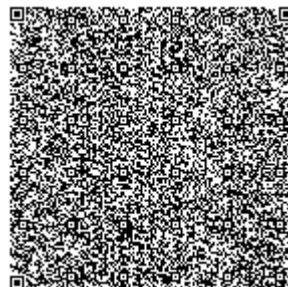
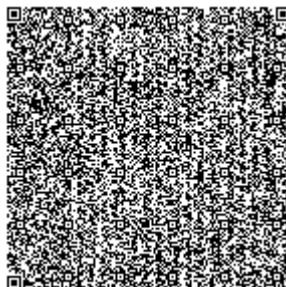
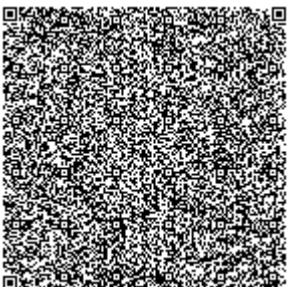
### Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға) Маширова Айгүль Аскарбаевна

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))



**Қосымшаның нөмірі** 002

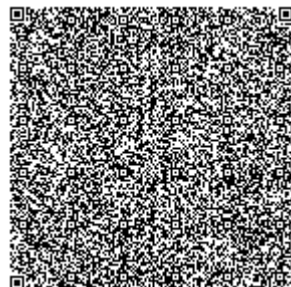
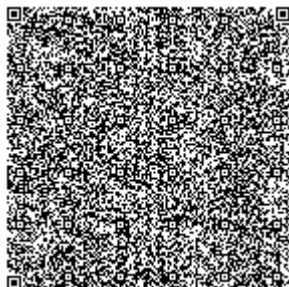
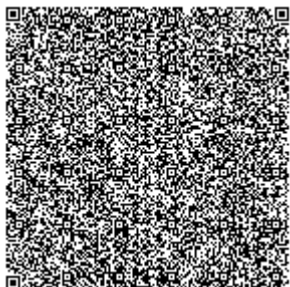
**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 27.09.2023

**Берілген орны**

---

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23021217

Лицензияның берілген күні 27.09.2023 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Лабораториялық диагностика
  - Жалпы клиникалық
  - Серологиялық зерттеулер
  - Биохимиялық диагностика
  - Иммунологиялық зерттеулер
  - Адамның иммун тапшылығы вирусының зертханалық диагностикасы (АИТВ-диагностикасы)

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

### Лицензиат

**Маңғыстау облысының денсаулық сақтау басқармасының "Маңғыстау облыстық АИТВ-инфекциясының алдын алу орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Ақтау Қ.Ә., Ақтау к., 3 Шағын ауданы, № 170 ғимарат, БСН: 91014000022

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

### Өндірістік база

**Маңғыстау облысы, Ақтау қаласы, 3 шағын аудан, 170 ғимарат.**

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

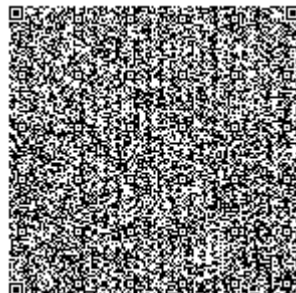
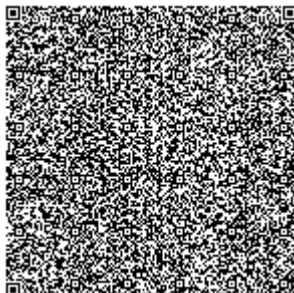
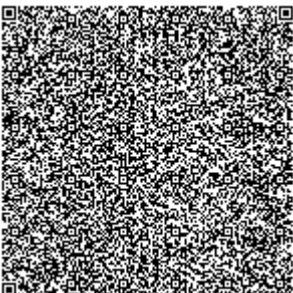
**Лицензия ықпал-күші Қазақстан Республикасы көлеміне таралады. Лицензия бас қызметті, қолдану мерзімі шексіз.**

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

### Лицензиар

**"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)



**Басшы (уәкілетті тұлға) Маширова Айгүль Аскарбаевна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

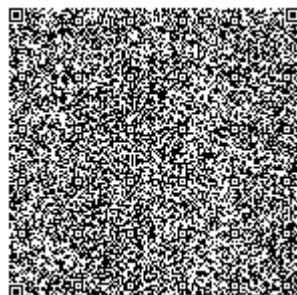
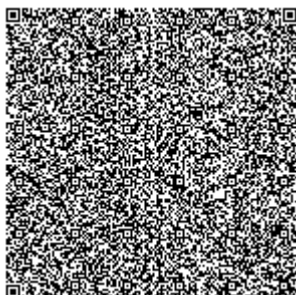
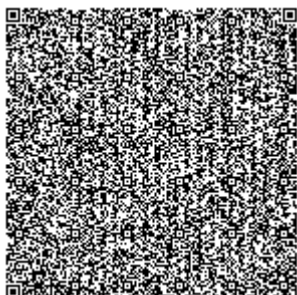
**Қосымшаның нөмірі 003**

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні 27.09.2023**

**Берілген орны**

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 23021217

Лицензияның берілген күні 27.09.2023 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
  - Дәрігерге дейінгі
- Консультациялық диагностикалық көмек
  - Инфекциялық аурулар

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

### Лицензиат

Маңғыстау облысының денсаулық сақтау басқармасының "Маңғыстау облыстық АИТВ-инфекциясының алдын алу орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Ақтау Қ.Ә., Ақтау к., 3 Шағын ауданы, № 170 ғимарат, БСН: 910140000022

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

### Өндірістік база

Маңғыстау облысы, Ақтау қаласы, 3 шағын ауданы, 170 ғимарат

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

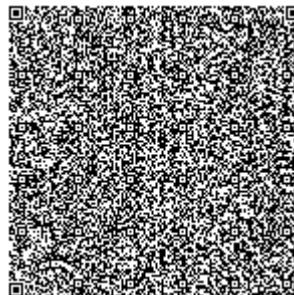
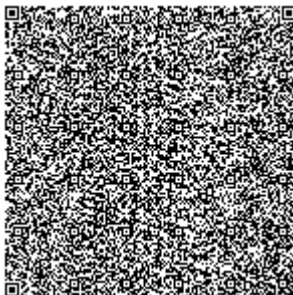
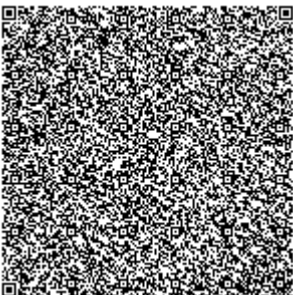
Лицензия ықпал-күші Қазақстан Республикасы көлеміне таралады. Лицензия бас қызметті, қолдану мерзімі шексіз.

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

### Лицензиар

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)





**Басшы (уәкілетті тұлға) Маширова Айгуль Аскарбаевна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

**Қосымшаның нөмірі 3**

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні 27.09.2023**

**Берілген орны**

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

