



## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

21.12.2015 года

002570DF

**Выдана** Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Восточно-Казахстанский областной реабилитационный центр" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области.

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, ПРОСПЕКТ ИМЕНИ КАНЫША САТПАЕВА, дом № 57., БИН: 151240002095

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**на занятие** **Медицинская деятельность**

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

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

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

**Примечание** **Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

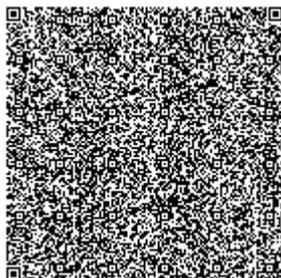
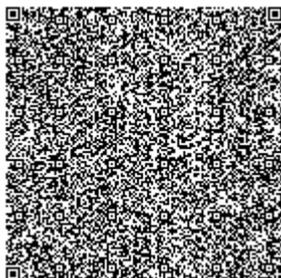
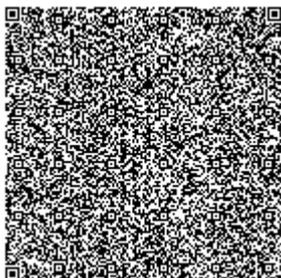
**Лицензиар** **Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области.**  
**Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель** **ОВСЯННИКОВ ВАДИМ АЛЕКСЕЕВИЧ**

**(уполномоченное лицо)**

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



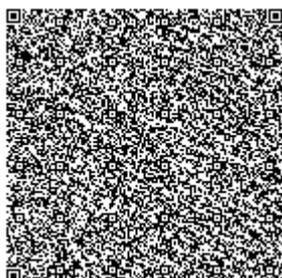
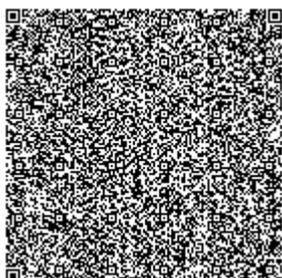
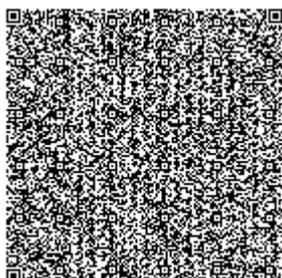


## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

Дата первичной выдачи

Срок действия  
лицензии

Место выдачи г.Усть-Каменогорск





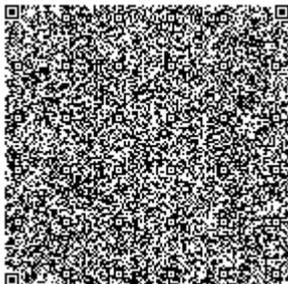
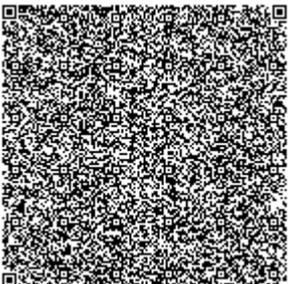
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002570DF

Дата выдачи лицензии 21.12.2015 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Анестезиология и реаниматология
  - Психиатрия
    - Медицинская психология
  - Травмотология и ортопедия
  - Невропатология
  - Кардиология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - консультативно-диагностическая помощь
    - Травмотология -ортопедия
    - медицинская реабилитология, восстановительное лечение
      - лечебная физкультура
      - массаж
      - физиотерапия
    - Невропатология
    - Оториноларингология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - первичная медико-санитарная помощь
    - квалифицированная
    - доврачебная
  - консультативно-диагностическая помощь
    - Оториноларингология
    - Травмотология -ортопедия
    - Кардиохирургия
    - Нейрохирургия
    - Психиатрия
      - медицинская психология
    - диагностика





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002570DF

Дата выдачи лицензии 21.12.2015 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- консультативно-диагностическая помощь

- диагностика

- эндоскопическая

- функциональная

- ультразвуковая

- Онкология

- Дерматовенерология

- традиционная медицина

- фитотерапия и лечение средствами природного происхождения

- рефлексотерапия

- мануальная терапия

- Терапия

- лабораторная диагностика

- общеклинические

- биохимические

- медицинская реабилитология, восстановительное лечение

- лечебная физкультура

- массаж

- физиотерапия

- Гастроэнтерология

- Эндокринология

- Невропатология

- Кардиология

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям

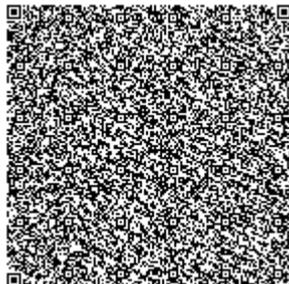
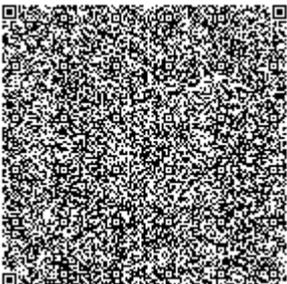
- Анестезиология и реаниматология

- Психиатрия

- Медицинская психология

- Травмотология и ортопедия

-





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002570DF

Дата выдачи лицензии 21.12.2015 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям

Невропатология

- Кардиология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Восточно-Казахстанский областной реабилитационный центр" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области.

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, ПРОСПЕКТ ИМЕНИ КАНЫША САТПАЕВА, дом № 57., БИН: 151240002095

(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

реабилитационный центр, ВКО, город Усть-Каменогорск, проспект имени Каныша Сатпаева, дом 57

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

Лицензиар

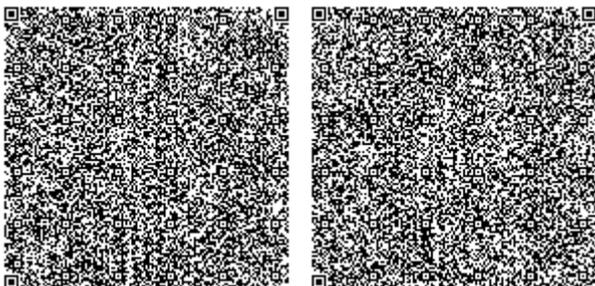
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

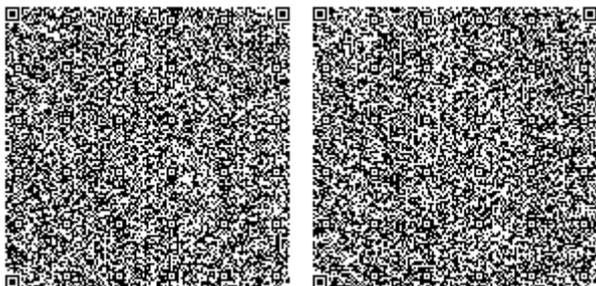
Руководитель (уполномоченное лицо)

ОВСЯННИКОВ ВАДИМ АЛЕКСЕЕВИЧ

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



<b>Номер приложения</b>	12
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	21.12.2015
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **НсПвП64700146DF**

Дата выдачи лицензии **28.10.2016 год**

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Деятельность, связанная с оборотом психотропных веществ (в системе здравоохранения)
  - Использование психотропных веществ
  - Уничтожение психотропных веществ
  - Приобретение психотропных веществ
  - Хранение психотропных веществ
- Деятельность, связанная с оборотом наркотических средств (в системе здравоохранения)
  - Использование наркотических средств
  - Уничтожение наркотических средств
  - Приобретение наркотических средств
  - Хранение наркотических средств

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Восточно-Казахстанский областной реабилитационный центр" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области.**

070000, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, ПРОСПЕКТ ИМЕНИ КАНЫША САТПАЕВА, дом № 57., БИН: 151240002095

(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

**реабилитационный центр, ВКО, город Усть-Каменогорск, проспект имени Каныша Сатпаева, 57**

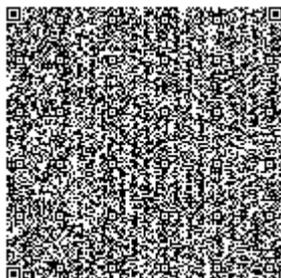
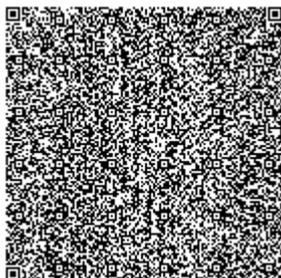
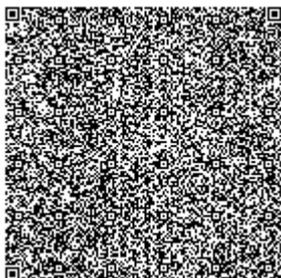
(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ЖУАСБАЕВА ГАЛИЯ АБДУГАЛИЕВНА**

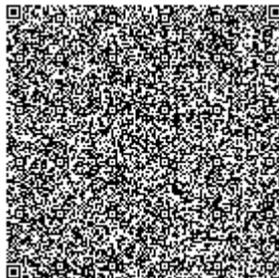
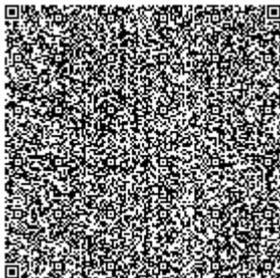
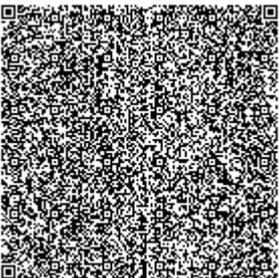
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Номер приложения** НсПвП64700146DF00001НсПв

**Срок действия** 28.10.2021

**Дата выдачи  
приложения** 28.10.2016

**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ФД64700694DF**

Дата выдачи лицензии **11.01.2016 год**

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

- Розничная реализация лекарственных средств

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

**Лицензиат**

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Восточно-Казахстанский областной реабилитационный центр" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области.**

070000, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, ПРОСПЕКТ ИМЕНИ КАНЫША САТПАЕВА, дом № 57., БИН: 151240002095

(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**

**предприятие, ВКО, город Усть-Каменогорск, проспект Каныша сатпаева, здание 57**

(местонахождение)

**Особые условия действия лицензии**

**Лицензия действительна на территории Республики Казахстан**

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

**Лицензиар**

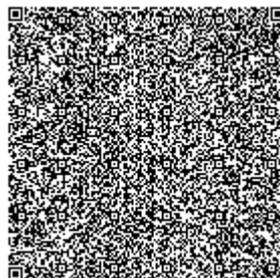
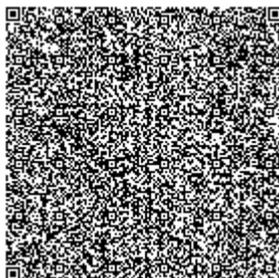
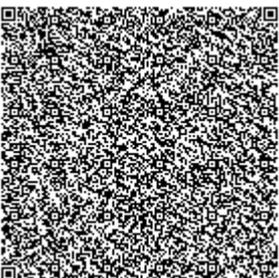
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)**

**ОВСЯННИКОВ ВАДИМ АЛЕКСЕЕВИЧ**

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

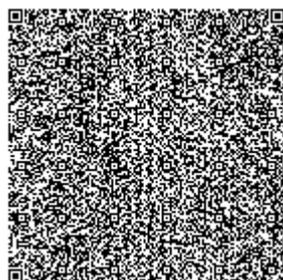
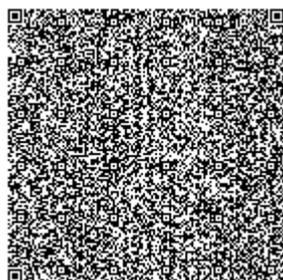
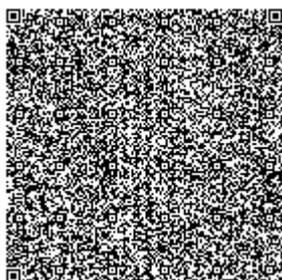


**Номер приложения** ФД64700694DF00001АМО

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 11.01.2016

**Место выдачи** г.Усть-Каменогорск





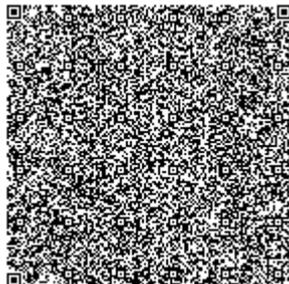
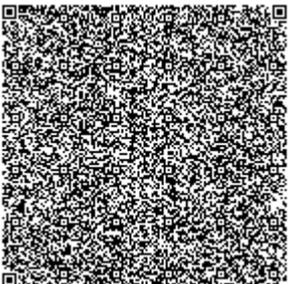
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002570DF

Дата выдачи лицензии 21.12.2015 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Анестезиология и реаниматология
  - Психиатрия
    - Медицинская психология
  - Травмотология и ортопедия
  - Невропатология
  - Кардиология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - консультативно-диагностическая помощь
    - Травмотология -ортопедия
    - медицинская реабилитология, восстановительное лечение
      - лечебная физкультура
      - массаж
      - физиотерапия
    - Невропатология
    - Оториноларингология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - первичная медико-санитарная помощь
    - квалифицированная
    - доврачебная
  - консультативно-диагностическая помощь
    - Оториноларингология
    - Травмотология -ортопедия
    - Кардиохирургия
    - Нейрохирургия
    - Психиатрия
      - медицинская психология
    - диагностика





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002570DF

Дата выдачи лицензии 21.12.2015 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- консультативно-диагностическая помощь

- диагностика

- эндоскопическая

- функциональная

- ультразвуковая

- Онкология

- Дерматовенерология

- традиционная медицина

- фитотерапия и лечение средствами природного происхождения

- рефлексотерапия

- мануальная терапия

- Терапия

- лабораторная диагностика

- общеклинические

- биохимические

- медицинская реабилитология, восстановительное лечение

- лечебная физкультура

- массаж

- физиотерапия

- Гастроэнтерология

- Эндокринология

- Невропатология

- Кардиология

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям

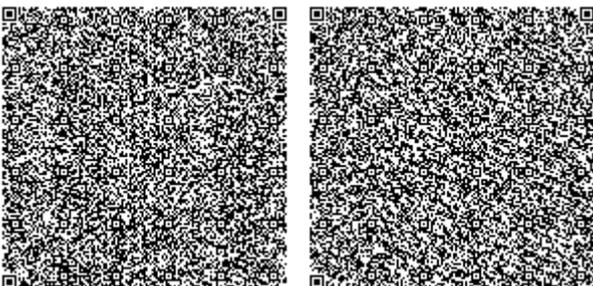
- Анестезиология и реаниматология

- Психиатрия

- Медицинская психология

- Травмотология и ортопедия

-





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002570DF

Дата выдачи лицензии 21.12.2015 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям

Невропатология

- Кардиология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Восточно-Казахстанский областной реабилитационный центр" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области.

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, ПРОСПЕКТ ИМЕНИ КАНЫША САТПАЕВА, дом № 57., БИН: 151240002095

(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

реабилитационный центр, ВКО, город Усть-Каменогорск, проспект имени Каныша Сатпаева, дом 57

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

Лицензиар

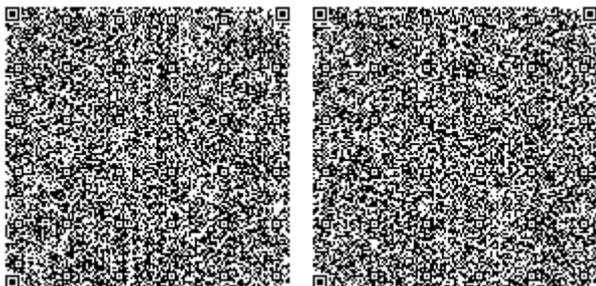
Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

ОВСЯННИКОВ ВАДИМ АЛЕКСЕЕВИЧ

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



<b>Номер приложения</b>	12
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	21.12.2015
<b>Место выдачи</b>	г.Усть-Каменогорск

