



## ЛИЦЕНЗИЯ

**15.04.2021 года**

**21015501**

**Выдана** Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" Управления общественного здоровья города Алматы

050013, Республика Казахстан, г.Алматы, Бульвар БУХАР ЖЫРАУ, дом № 14  
БИН: 990340000242

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

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

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

**Особые условия**

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

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

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар** Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель** **Ауезова Эльмира Тугелбаевна**

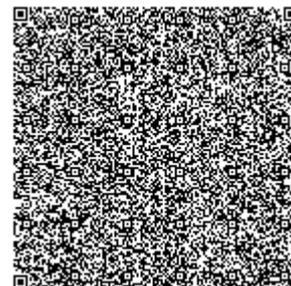
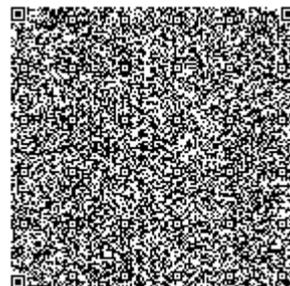
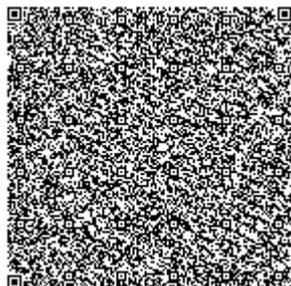
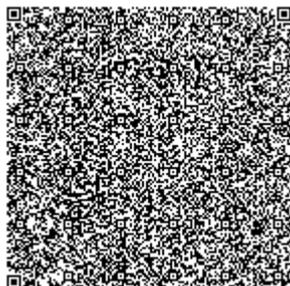
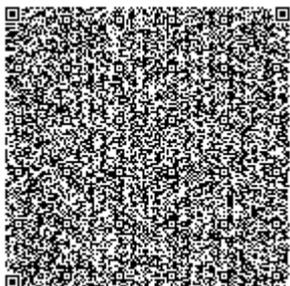
**(уполномоченное лицо)**

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

**Дата первичной выдачи** **28.09.2011**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи** **г.Алматы**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015501

Дата выдачи лицензии 15.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная помощь

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

### Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" Управления общественного здоровья города Алматы

050013, Республика Казахстан, г.Алматы, Бульвар БУХАР ЖЫРАУ, дом № 14, БИН: 990340000242

(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.Алматы, ул. Курмангазы, дом 104/108

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

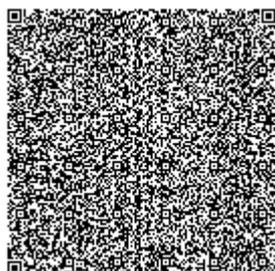
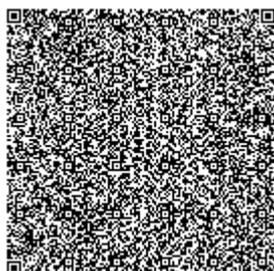
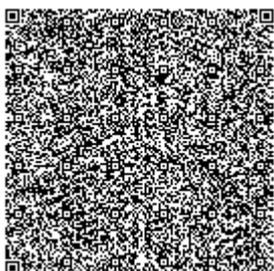
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Ауезова Эльмира Тугелбаевна

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



**Номер приложения** 001

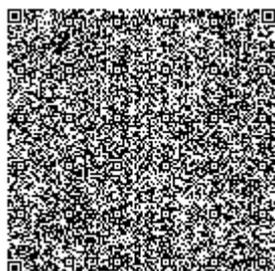
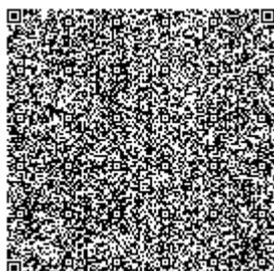
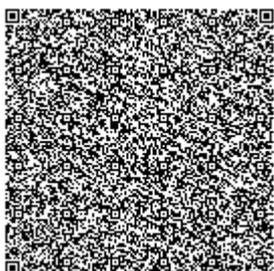
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.04.2021

**Место выдачи** г. Алматы

---

(наименование организации, выдающей приложение, и наименование государственного органа Республики Казахстан «Образования и науки» в уведомлении))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015501

Дата выдачи лицензии 15.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза

- экспертиза временной нетрудоспособности и профессиональной пригодности

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" Управления общественного здоровья города Алматы**

050013, Республика Казахстан, г.Алматы, Бульвар БУХАР ЖЫРАУ, дом № 14, БИН: 990340000242

(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 Алматы, ул. Бухар Жырау, 14**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

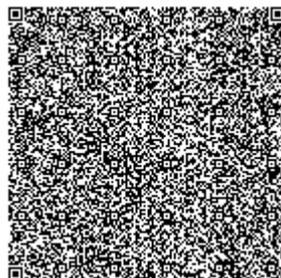
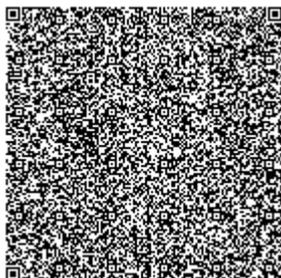
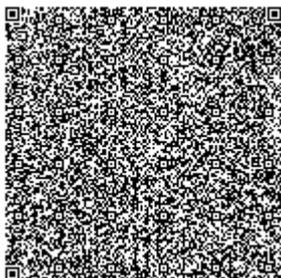
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Ауезова Эльмира Тугелбаевна**

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



**Номер приложения** 002

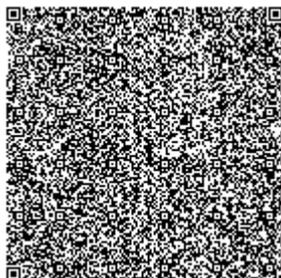
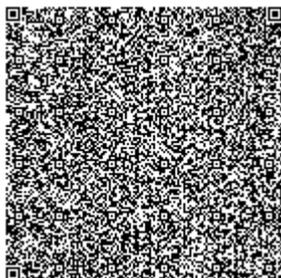
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.04.2021

**Место выдачи** г. Алматы

---

(наименование организации, выдающей приложение, и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015501

Дата выдачи лицензии 15.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Первичная медико-санитарная помощь
- Квалифицированная помощь

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" Управления общественного здоровья города Алматы**

050013, Республика Казахстан, г.Алматы, Бульвар БУХАР ЖЫРАУ, дом № 14, БИН: 990340000242

(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.Алматы, ул.Бухар Жырау, д.14**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

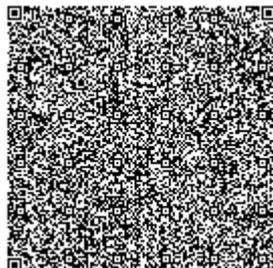
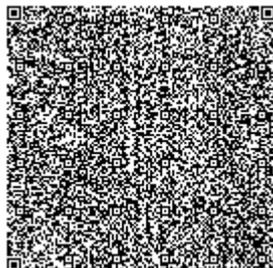
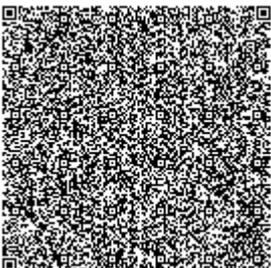
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Ауезова Эльмира Тугелбаевна**

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



**Номер приложения** 003

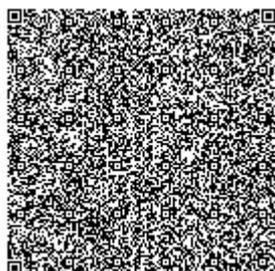
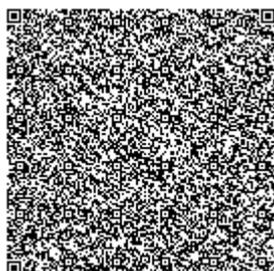
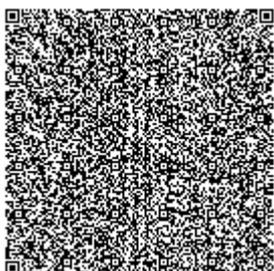
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.04.2021

**Место выдачи** г.Алматы

---

(наименование вида деятельности, по которому выдается лицензия, полностью соответствует в настоящее время в Республике Казахстан «Организациям в сфере информационных и телекоммуникаций»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015501

Дата выдачи лицензии 15.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Профессиональная патология
- Семейный врач
- Кардиология
- Нефрология

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" Управления общественного здоровья города Алматы**

050013, Республика Казахстан, г.Алматы, Бульвар БУХАР ЖЫРАУ, дом № 14, БИН: 990340000242

(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. Алматы, ул. Бухар Жырау, д. 14**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

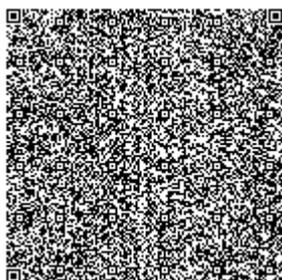
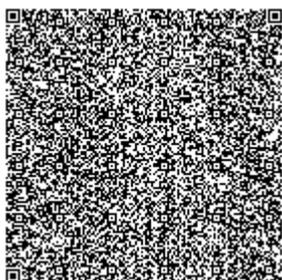
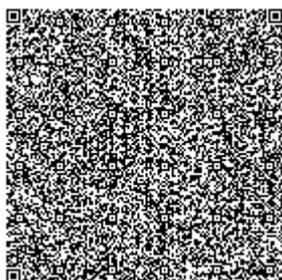
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Ауезова Эльмира Тугелбаевна**

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



Номер приложения 004

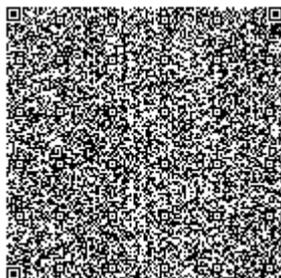
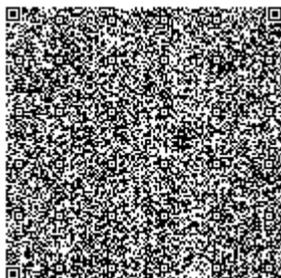
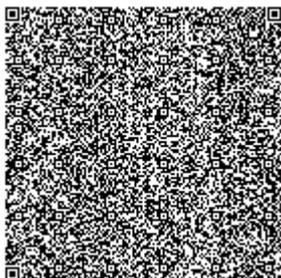
Срок действия

Дата выдачи приложения 15.04.2021

Место выдачи г. Алматы

---

(наименование вида деятельности, по которому выдается разрешение в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об электронных уведомлениях»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015501

Дата выдачи лицензии 15.04.2021 год

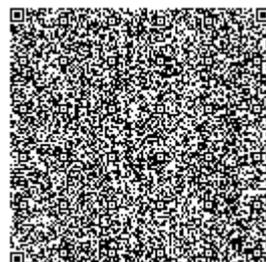
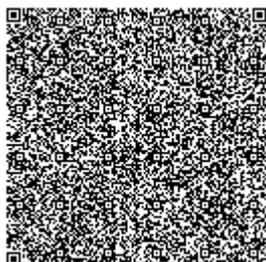
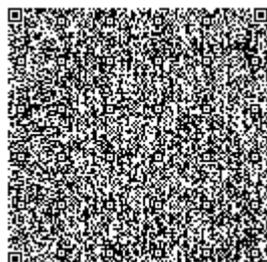
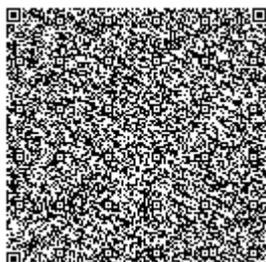
### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Дерматовенерология (Дерматокосметология)
  - Травмотология и ортопедия
  - Урология
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
    - Лечебная физкультура
    - Массаж
    - Физиотерапия
  - Диагностика
    - Функциональная
    - Ультразвуковая
  - Общая хирургия
    - Торакальная
  - Лабораторная диагностика
    - Серологические
    - Общеклинические
    - Биохимические
  - Невропатология
  - Терапия общая
  - Акушерство и гинекология
  - Кардиология
  - Офтальмология
  - Оториноларингология
  - Эндокринология

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

### Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" Управления общественного здоровья города Алматы



050013, Республика Казахстан, г. Алматы, Бульвар БУХАР ЖЫРАУ, дом № 14, БИН: 990340000242

(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. Алматы, бул. Бухар Жырау, д. 14

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета  
медицинского и фармацевтического контроля Министерства  
здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Ауезова Эльмира Тугелбаевна**

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

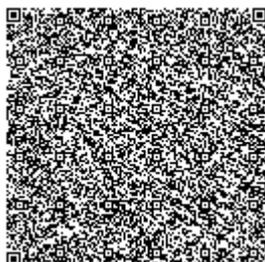
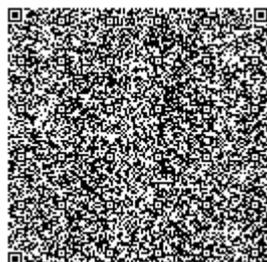
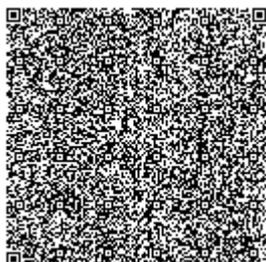
**Номер приложения** 005

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 15.04.2021

**Место выдачи** г. Алматы

(наименование органа, выдавшего лицензию/руководителя, полностью в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015501

Дата выдачи лицензии 15.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Психиатрия
    - Сексопатология
    - Медицинская психология
    - Наркология
    - Психотерапия
  - Фтизиатрия

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" Управления общественного здоровья города Алматы**

050013, Республика Казахстан, г.Алматы, Бульвар БУХАР ЖЫРАУ, дом № 14, БИН: 990340000242

(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.Алматы Бостандыкский район ул Бухар жырау дом 14**

(местонахождение)

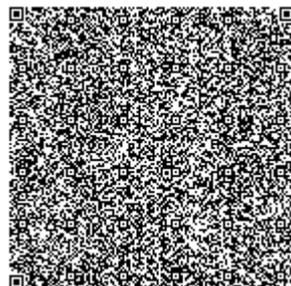
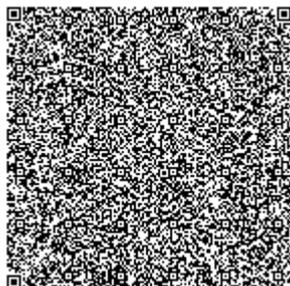
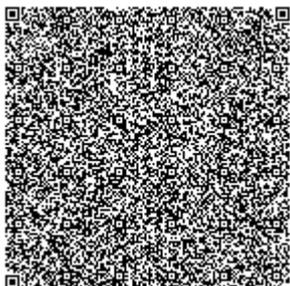
### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель** Ауезова Эльмира Тугелбаевна  
**(уполномоченное лицо)** (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

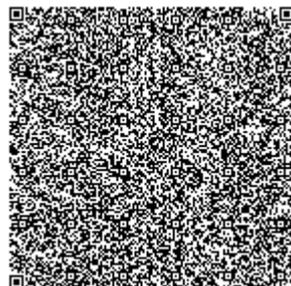
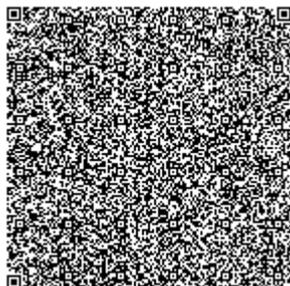
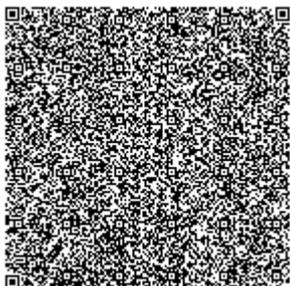
**Номер приложения** 006

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.04.2021

**Место выдачи** г.Алматы

(наименование организации, выдающей документ, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015501

Дата выдачи лицензии 15.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Онкология

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" Управления общественного здоровья города Алматы**

050013, Республика Казахстан, г.Алматы, Бульвар БУХАР ЖЫРАУ, дом № 14, БИН: 990340000242

(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.Алматы Бостандыкский район ул Бухар жырау дом 14**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

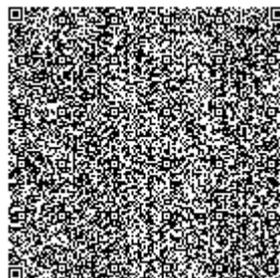
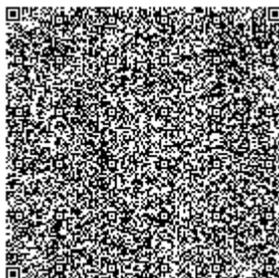
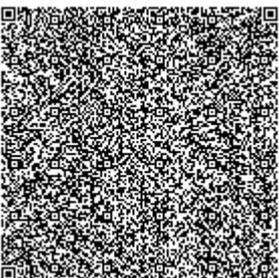
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Ауезова Эльмира Тугелбаевна**

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



**Номер приложения** 007

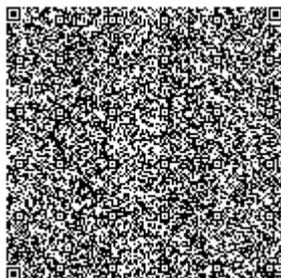
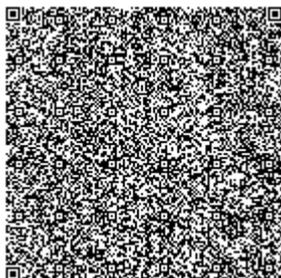
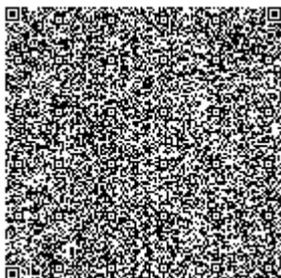
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.04.2021

**Место выдачи** г.Алматы

---

(наименование вида деятельности, к которому относится выдаваемый документ, в соответствии с классификацией видов экономической деятельности Республики Казахстан «ОКРЭ» в приложениях к уведомлению))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015501

Дата выдачи лицензии 15.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Эндокринология
    - Гастроэнтерология
    - Невропатология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Ревматология
    - Диагностика
      - Функциональная
      - Ультразвуковая

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" Управления общественного здоровья города Алматы**

050013, Республика Казахстан, г.Алматы, Бульвар БУХАР ЖЫРАУ, дом № 14, БИН: 990340000242

(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)

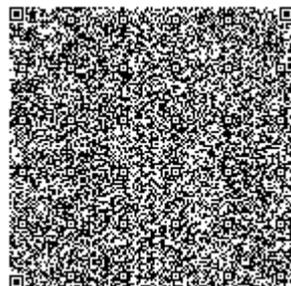
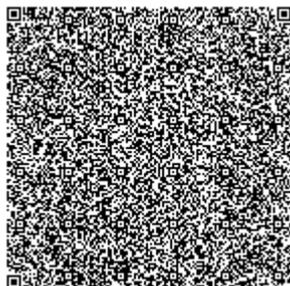
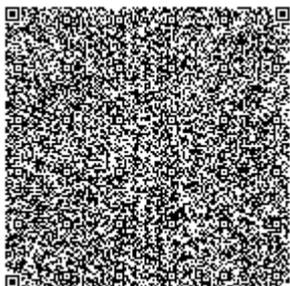
### Производственная база

**г. Алматы, ул. Бухар жырау, дом 14**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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



**Лицензиар** Республикаское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
**Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** **Ауезова Эльмира Тугелбаевна**  
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

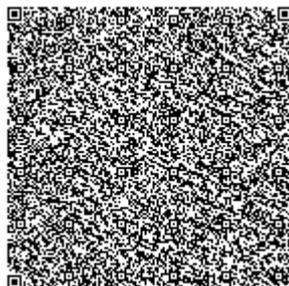
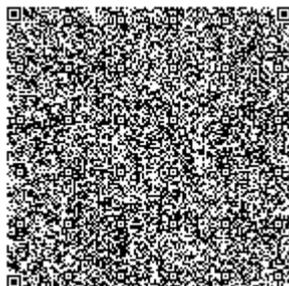
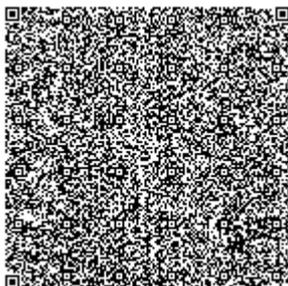
**Номер приложения** 008

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.04.2021

**Место выдачи** г.Алматы

(наименование органа, выдавшего лицензию, полностью в соответствии с Законом Республики Казахстан «О регулировании обращения лекарственных средств») (наименование органа, выдавшего лицензию, полностью в соответствии с Законом Республики Казахстан «О регулировании обращения лекарственных средств»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015501

Дата выдачи лицензии 15.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Кардиология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Аллергология (иммунология)

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" Управления общественного здоровья города Алматы**

050013, Республика Казахстан, г.Алматы, Бульвар БУХАР ЖЫРАУ, дом № 14, БИН: 990340000242

(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. Алматы, ул Бухар жырау дом 14**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

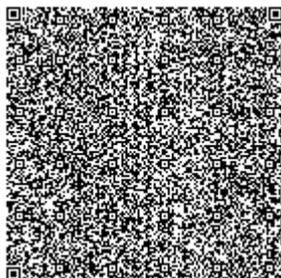
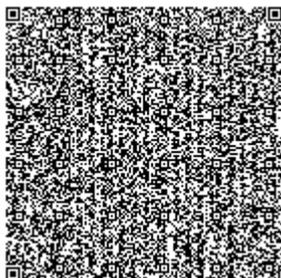
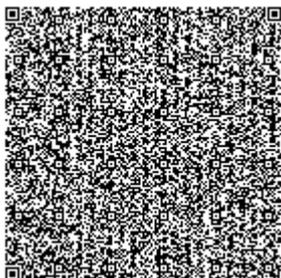
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Ауезова Эльмира Тугелбаевна**

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



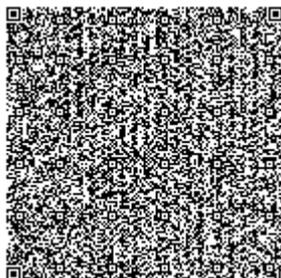
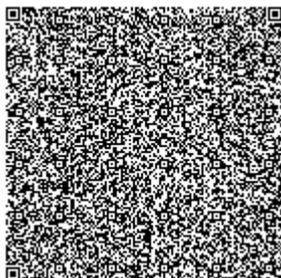
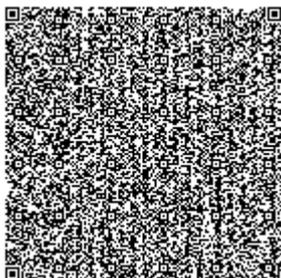
**Номер приложения** 009

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.04.2021

**Место выдачи** г. Алматы

(наименование владельца сертификата, наименование выдающей организации и ее наименование в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об Электронных Документах и Электронной Цифровой Подписи»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015501

Дата выдачи лицензии 15.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Дерматовенерология (Дерматокосметология)

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" Управления общественного здоровья города Алматы**

050013, Республика Казахстан, г.Алматы, Бульвар БУХАР ЖЫРАУ, дом № 14, БИН: 990340000242

(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. Алматы, ул Бухар жырау дом 14**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

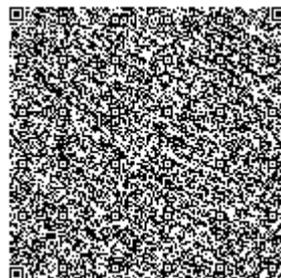
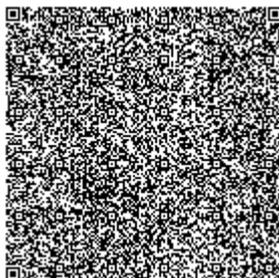
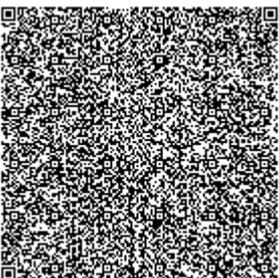
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Ауезова Эльмира Тугелбаевна**

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



**Номер приложения** 010

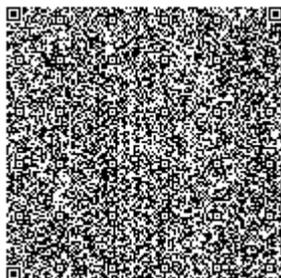
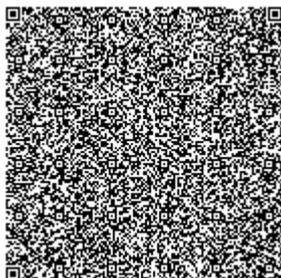
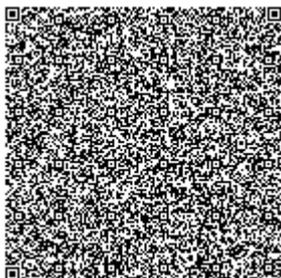
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.04.2021

**Место выдачи** г.Алматы

---

(наименование вида деятельности, по которому выдается лицензия, и наименование организации, осуществляющей лицензионную деятельность в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и осуществлении лицензионных отношений»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015501

Дата выдачи лицензии 15.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Дерматовенерология (Дерматокосметология)

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" Управления общественного здоровья города Алматы**

050013, Республика Казахстан, г.Алматы, Бульвар БУХАР ЖЫРАУ, дом № 14, БИН: 990340000242

(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. Алматы, ул Бухар жырау дом 14**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

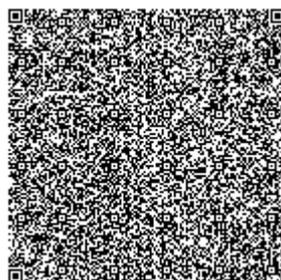
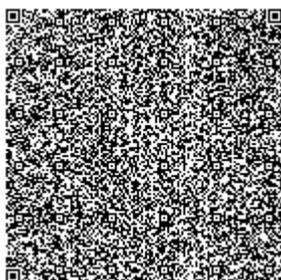
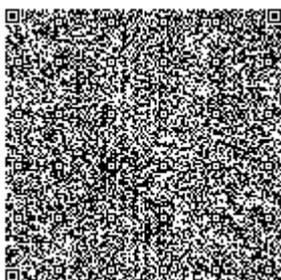
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Ауезова Эльмира Тугелбаевна**

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



**Номер приложения** 011

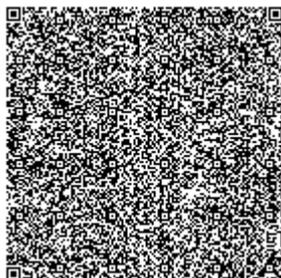
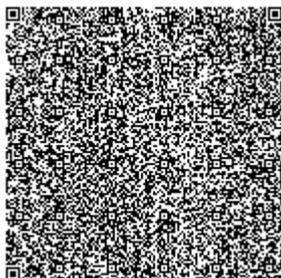
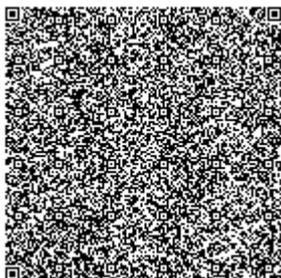
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.04.2021

**Место выдачи** г.Алматы

---

(наименование вида деятельности, к которому относится вид деятельности в соответствии с классификацией видов экономической деятельности Республики Казахстан «Определениях и уведомлениях»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015501

Дата выдачи лицензии 15.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Дерматовенерология (Дерматокосметология)

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" Управления общественного здоровья города Алматы**

050013, Республика Казахстан, г.Алматы, Бульвар БУХАР ЖЫРАУ, дом № 14, БИН: 990340000242

(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. Алматы, ул Бухар жырау дом 14**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

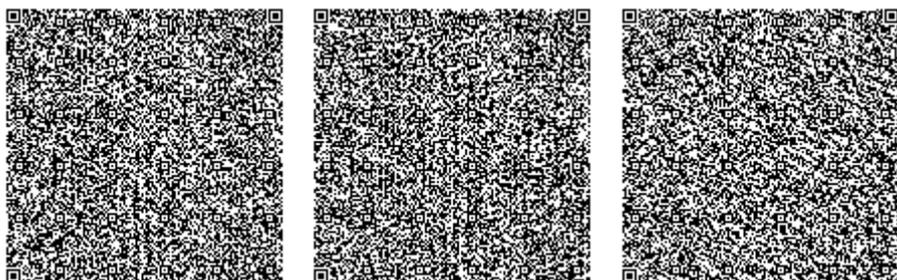
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Ауезова Эльмира Тугелбаевна**

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



**Номер приложения** 012

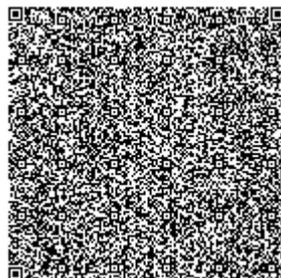
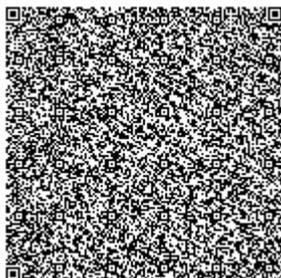
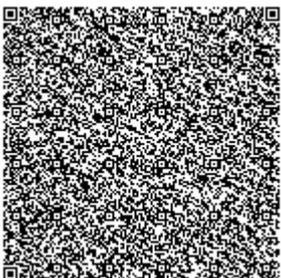
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.04.2021

**Место выдачи** г.Алматы

---

(наименование вида деятельности, по которому выдается разрешение, и в каком из органов государственного управления Республики Казахстан «Органах управления») и уведомлении»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015501

Дата выдачи лицензии 15.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Дерматовенерология (Дерматокосметология)

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" Управления общественного здоровья города Алматы**

050013, Республика Казахстан, г.Алматы, Бульвар БУХАР ЖЫРАУ, дом № 14, БИН: 990340000242

(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. Алматы, ул Бухар жырау дом 14**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

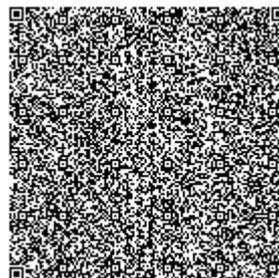
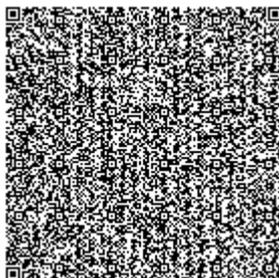
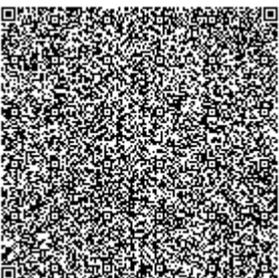
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Ауезова Эльмира Тугелбаевна**

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



**Номер приложения** 013

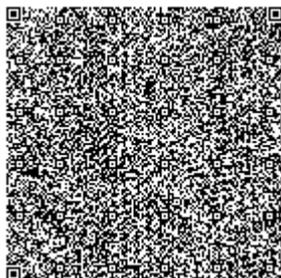
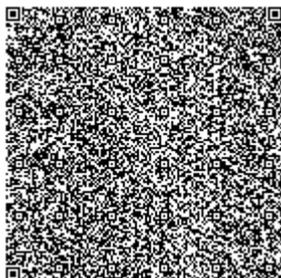
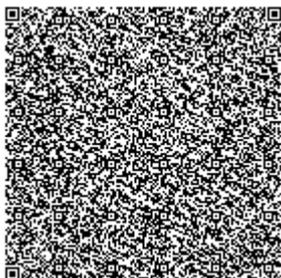
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.04.2021

**Место выдачи** г. Алматы

---

(наименование организации, выдавшей документ, и наименование государственного органа Республики Казахстан «Организация» и уведомлении))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21015501

Дата выдачи лицензии 15.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Дерматовенерология (Дерматокосметология)

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

### Лицензиат

**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №7" Управления общественного здоровья города Алматы**

050013, Республика Казахстан, г.Алматы, Бульвар БУХАР ЖЫРАУ, дом № 14, БИН: 990340000242

(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. Алматы, ул Бухар жырау дом 14**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

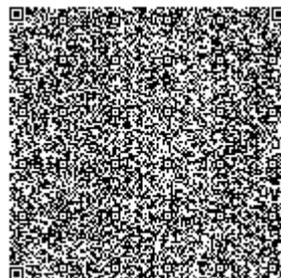
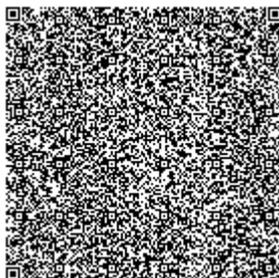
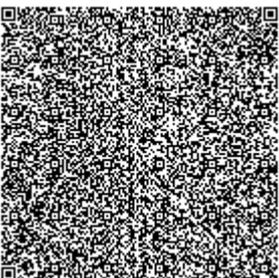
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Ауезова Эльмира Тугелбаевна**

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



**Номер приложения** 014

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 15.04.2021

**Место выдачи** г.Алматы

(наименование вида деятельности, к которому выдается лицензия, согласно вступившему в законную силу постановлению Правительства Республики Казахстан «Об утверждении и введении в действие «Правил лицензирования деятельности и лицензионных условий ее осуществления»))

