



## ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

**31.10.2018 года**

**002932DF**

**Выдана**

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

070016, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица Кокжал Барака, дом № 11.,  
БИН: 990240000596

(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**

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

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**МУХАМЕДЖАН ІЛИЯС ТҰНҒЫШҚАҢҰЛЫ**

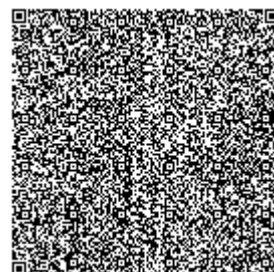
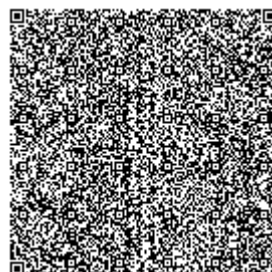
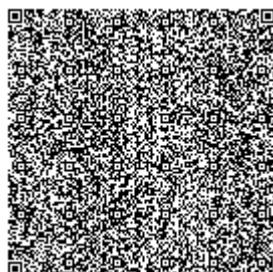
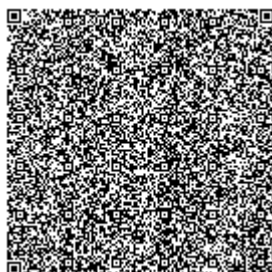
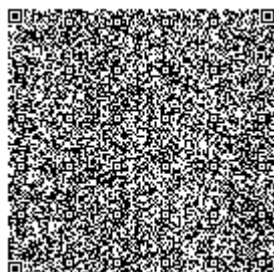
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи 06.01.2016**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

**г.Усть-Каменогорск**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002932DF

Дата выдачи лицензии 31.10.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Лабораторная диагностика
      - Общеклинические
      - Серологические
      - Цитологические исследования
      - Лабораторная диагностика вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-диагностика)
      - Бактериологические
      - Биохимические
      - Иммунологические исследования
- Заготовка, консервация, переработка, хранение и реализация крови и ее компонентов
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
  - Доврачебная

(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 центр крови" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области.**

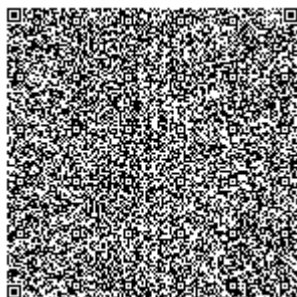
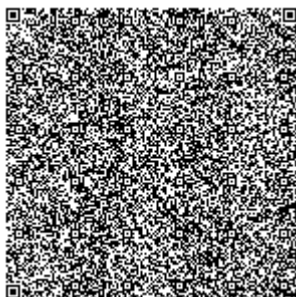
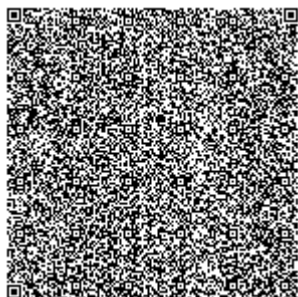
070016, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица Кокжал Барака, дом № 11,, БИН: 990240000596

(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, улица Кокжал Барака, 11**

(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.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**ШОРАНОВ МАРАТ ЕДИГЕЕВИЧ**

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

**Номер приложения**

1

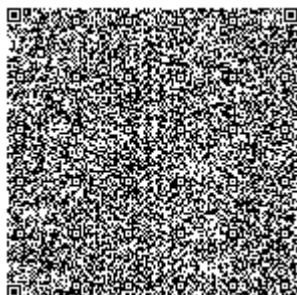
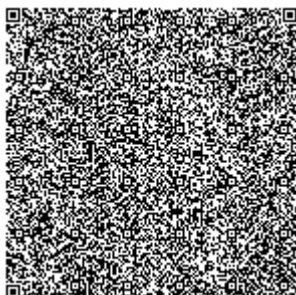
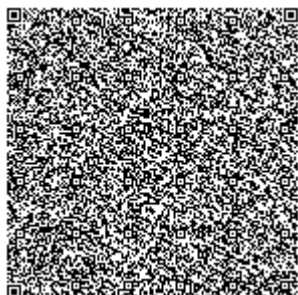
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

03.01.2019

**Место выдачи**

г.Усть-Каменогорск





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 002932DF

Дата выдачи лицензии 31.10.2018 год

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная
- Консультативно-диагностическая помощь
- Трансфузиология

(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 центр крови" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области.**

070016, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица Кокжал Барака, дом № 11,, БИН: 990240000596

(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, улица Кокжал Барака, 11**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

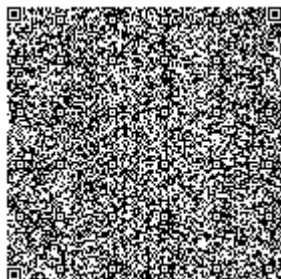
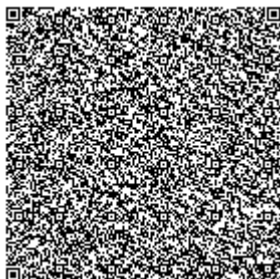
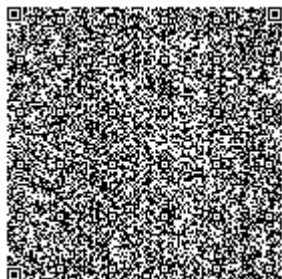
**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Шоранов Марат Едигеевич**

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



Номер приложения	2
Срок действия	
Дата выдачи приложения	26.02.2019
Место выдачи	г.Усть-Каменогорск

