



## ЛИЦЕНЗИЯ

**15.07.2019 жылы**

**01570DT**

### Медициналық қызмет айналысуға

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

**"Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы" коммуналдық мемлекеттік мекемесінің "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

150013, Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл Қ.Ә., Петропавл қ., көшесі 4-і Линия, № 2 үй., БСН: 951240001014 **берілді**

(занды 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

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

### Ескерту

**Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып**

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

### Лицензиар

**«Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі. Солтүстік Қазақстан облысының әкімдігі.**

(лицензиярдың толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

**Бейсембаев Дауренбек Жумагулович**

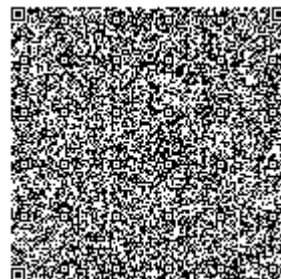
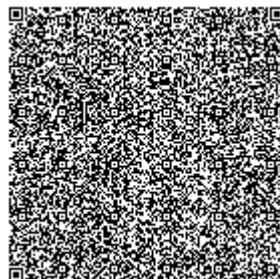
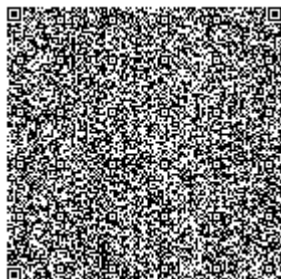
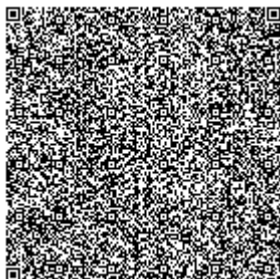
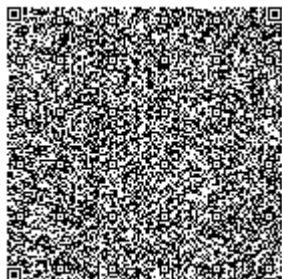
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

**Алғашқы берілген күні** **19.02.2010**

**Лицензияның қолданылу кезеңі**

**Берілген жер**

**Петропавл қ.**





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 01570DT

Лицензияның берілген күні 15.07.2019 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша консультациялық-диагностикалық және стационарлық медициналық көмек

- Гинекология
- Урология
- Жалпы терапия

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

### Лицензиат

"Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы" коммуналдық мемлекеттік мекемесінің "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

150013, Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл Қ.Ә., Петропавл қ., көшесі 4-і Линия, № 2 үй., БСН: 951240001014

(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

Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қаласы, 4 линия көшесі, 2

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

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

### Лицензиар

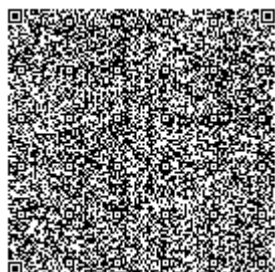
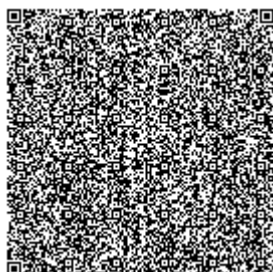
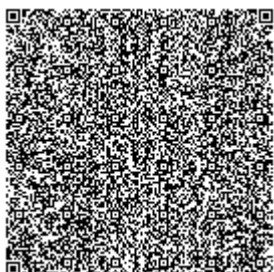
«Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі. Солтүстік Қазақстан облысының әкімдігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

Бейсембаев Дауренбек Жумагулович

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



**Қосымшаның нөмірі** 00001

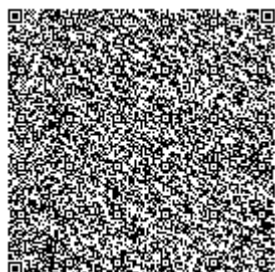
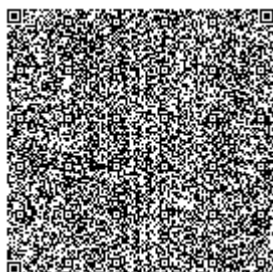
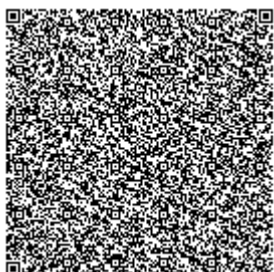
**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 15.07.2019

**Берілген орны** Петропавл қ.

---

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





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 01570DT

Лицензияның берілген күні 15.07.2019 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша консультациялық-диагностикалық медициналық көмек
  - Фтизиатрия
- Балаларға мына мамандықтар бойынша стационарлық медициналық көмек
  - Фтизиатрия
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарлық медициналық көмек
  - Анестезиология және реаниматология
  - Фтизиатрия
  - Жалпы хирургия
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша консультациялық-диагностикалық медициналық көмек
  - Стоматология
  - Фтизиатрия

---

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

### Лицензиат

**"Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы" коммуналдық мемлекеттік мекемесінің "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

150013, Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл Қ.Ә., Петропавл қ., көшесі 4-і Линия, № 2 үй., БСН: 951240001014

---

(занды 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

**Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қаласы, 4 линия көшесі, 2**

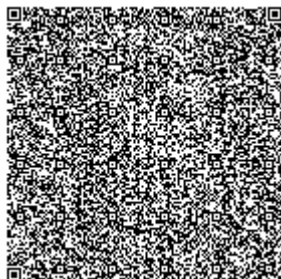
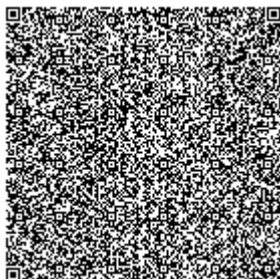
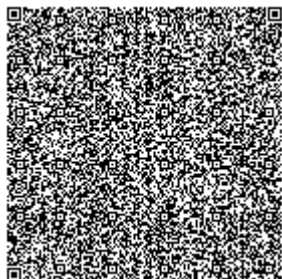
---

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

---

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



**Лицензиар** «Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі. Солтүстік Қазақстан облысының әкімдігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

**Басшы (уәкілетті тұлға)** Бейсембаев Дауренбек Жумагулович

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

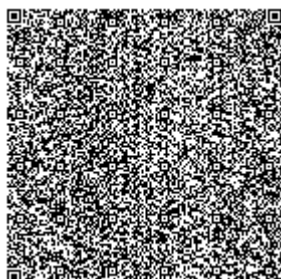
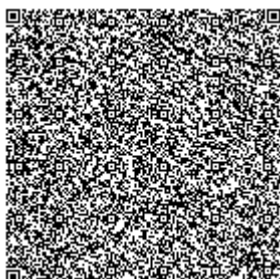
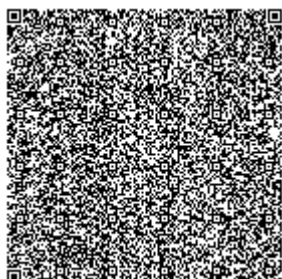
**Қосымшаның нөмірі** 00002

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 15.07.2019

**Берілген орны** Петропавл қ.

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





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 01570DT

Лицензияның берілген күні 15.07.2019 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Лабораториялық диагностика
  - Жалпы клиникалық
  - Серологиялық зерттеулер
  - Цитологиялық зерттеулер
  - Бактериологиялық диагностика
  - Биохимиялық диагностика
  - Иммунологиялық зерттеулер
- Диагностика
  - Функционалдық диагностика
  - Эндоскопиялық диагностика
  - Рентгенологиялық диагностика
  - Ультрадыбыстық диагностика
- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
  - Жедел жәрдем көмегі
  - Дәрігерге дейінгі

---

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

### Лицензиат

**"Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы" коммуналдық мемлекеттік мекемесінің "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

150013, Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл Қ.Ә., Петропавл қ., көшесі 4-і Линия, № 2 үй., БСН: 951240001014

---

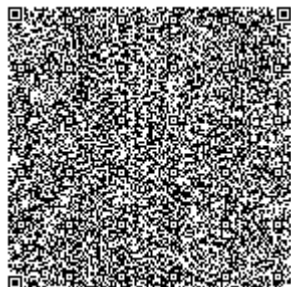
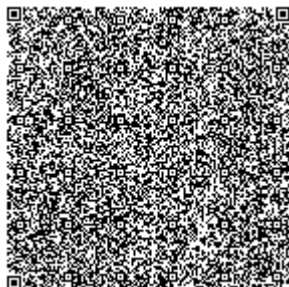
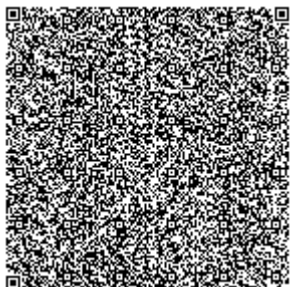
(занды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған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

### Өндірістік база

**Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қаласы, 4 линия көшесі, 2**

---

(орналасқан жері)





**Лицензияның  
қолданылуының  
ерекше шарттары**

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

**Лицензиар**

**«Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі. Солтүстік Қазақстан облысының әкімдігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

**Басшы (уәкілетті тұлға)**

**Бейсембаев Дауренбек Жумагулович**

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

**Қосымшаның нөмірі**

00003

**Қолданылу мерзімі**

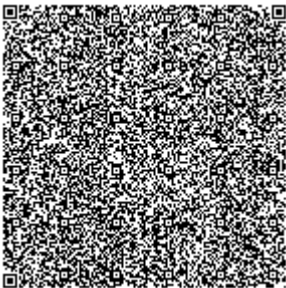
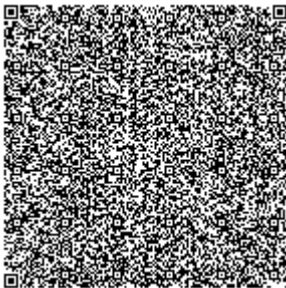
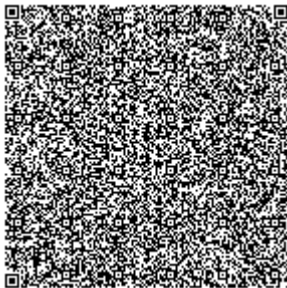
**Қосымшаның берілген күні**

15.07.2019

**Берілген орны**

Петропавл қ.

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





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 01570DT

Лицензияның берілген күні 15.07.2019 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарлық көмек

- Жалпы хирургия

- Торакалдық

---

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

### Лицензиат

**"Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы" коммуналдық мемлекеттік мекемесінің "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

150013, Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл Қ.Ә., Петропавл қ., көшесі 4-і Линия, № 2 үй., БСН: 951240001014

---

(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

**Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қаласы, 4 линия көшесі, 2**

---

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

---

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

### Лицензиар

**«Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі. Солтүстік Қазақстан облысының әкімдігі.**

---

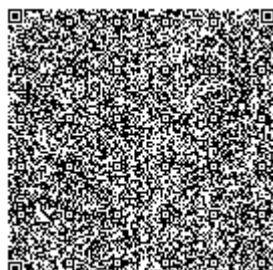
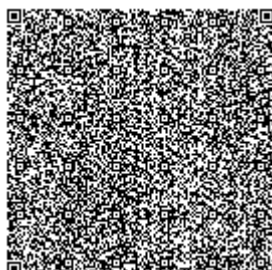
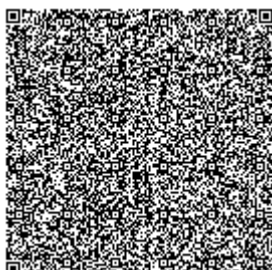
(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

**Бейсембаев Дауренбек Жумагулович**

---

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





**Қосымшаның нөмірі** 00004

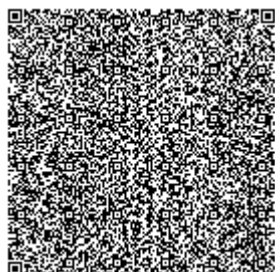
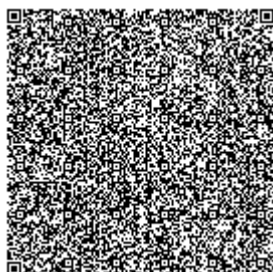
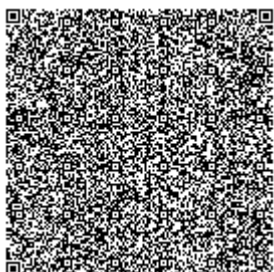
**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 15.07.2019

**Берілген орны** Петропавл қ.

---

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





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 01570DT

Лицензияның берілген күні 15.07.2019 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Еңбекке уақытша жарамсыздық сараптамасы
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Консультациялық диагностикалық көмек
  - Стоматология
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарлық көмек
  - Диагностика
  - Рентгенологиялық
  - Фтизиатрия

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

### Лицензиат

**"Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы" коммуналдық мемлекеттік мекемесінің "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

150013, Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл Қ.Ә., Петропавл қ., көшесі 4-і Линия, № 2 үй., БСН: 951240001014

(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

**Солтүстік Қазақстан облысы, Мағжан Жұмабаев атындағы аудан, Булаев қаласы, Шоссейная көшесі, 5**

(орналасқан жері)

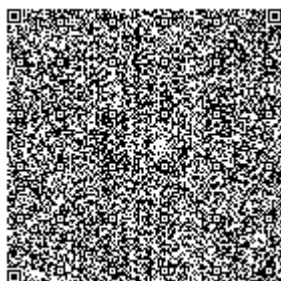
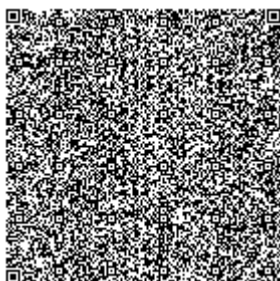
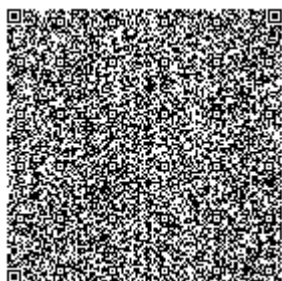
### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

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

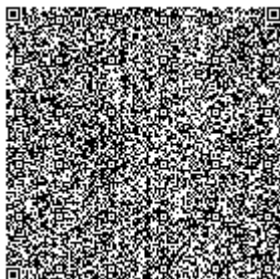
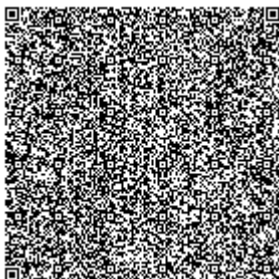
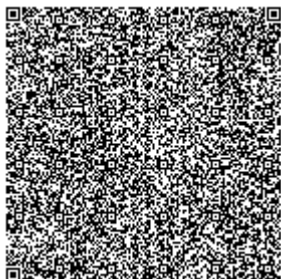
### Лицензиар

**«Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі. Солтүстік Қазақстан облысының әкімдігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)



Басшы (уәкілетті тұлға)	Бейсембаев Дауренбек Жумагулович
	(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))
Қосымшаның нөмірі	00005
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	15.07.2019
Берілген орны	Петропавл қ.
(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)	





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 01570DT

Лицензияның берілген күні 15.07.2019 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Еңбекке уақытша жарамсыздық сараптамасы
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Консультациялық диагностикалық көмек
  - Кардиология
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарлық көмек
  - Трансфузиология

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

### Лицензиат

**"Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы" коммуналдық мемлекеттік мекемесінің "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

150013, Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл Қ.Ә., Петропавл қ., көшесі 4-і Линия, № 2 үй., БСН: 951240001014

(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

**Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қаласы, 4 линия көшесі, 2**

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

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

### Лицензиар

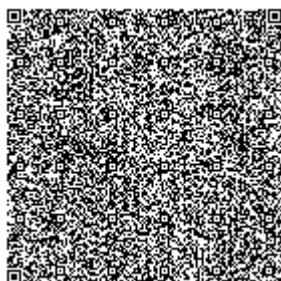
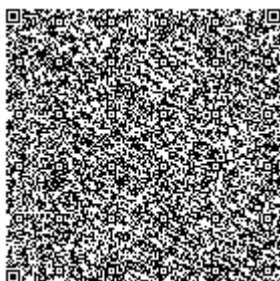
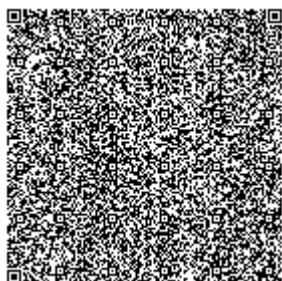
**«Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі. Солтүстік Қазақстан облысының әкімдігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

**Бейсембаев Дауренбек Жумагулович**

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



**Қосымшаның нөмірі** 00006

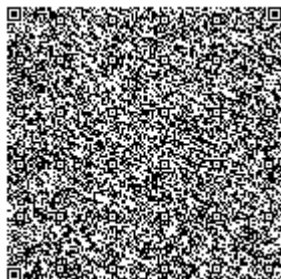
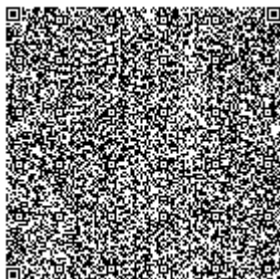
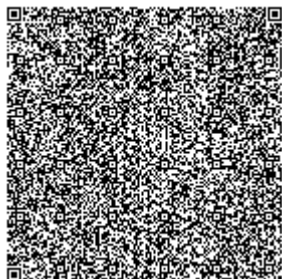
**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 15.07.2019

**Берілген орны** Петропавл қ.

---

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





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 01570DT

Лицензияның берілген күні 15.07.2019 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Еңбекке уақытша жарамсыздық сараптамасы
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
  - Дәрігерге дейінгі
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарлық көмек
  - Диагностика
    - Ультрадыбыстық
    - Рентгенологиялық
  - Зертханалық диагностика
  - Жалпы клиникалық
- Фтизиатрия

---

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

### Лицензиат

**"Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы" коммуналдық мемлекеттік мекемесінің "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

150013, Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл Қ.Ә., Петропавл қ., көшесі 4-і Линия, № 2 үй, БСН: 951240001014

---

(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

**Солтүстік Қазақстан облысы, Ғабит Мүсірепов атындағы аудан, Новоишим ауылдық округі, Новоишим ауылы, Абылай Хан көшесі 100**

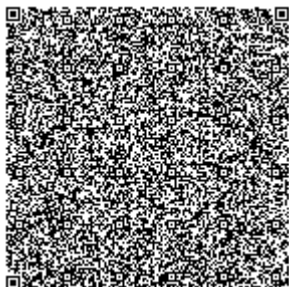
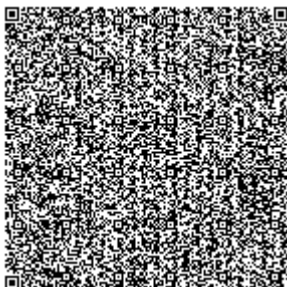
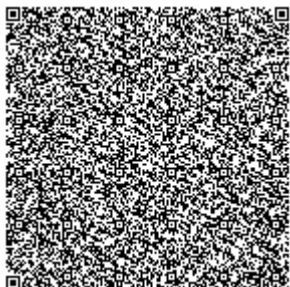
---

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

---

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





**Лицензиар** «Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі. Солтүстік Қазақстан облысының әкімдігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

**Басшы (уәкілетті тұлға)** Султангазиев Тимур Сламжанович

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

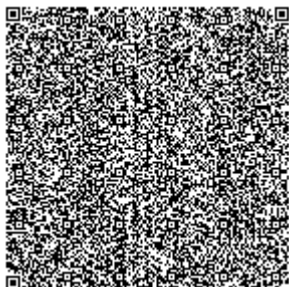
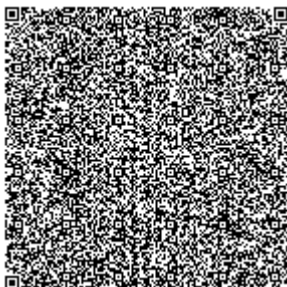
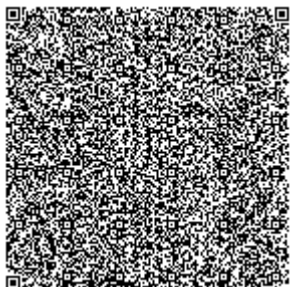
**Қосымшаның нөмірі** 00007DT

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 18.03.2020

**Берілген орны** Петропавл қ.

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





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 01570DT

Лицензияның берілген күні 15.07.2019 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Психиатрия
- Психотерапия

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

Лицензиат

"Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы" коммуналдық мемлекеттік мекемесінің "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

150013, Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл Қ.Ә., Петропавл қ., көшесі 4-і Линия, № 2 үй, БСН: 951240001014

(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

Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қаласы, 4-Линия көшесі, 2

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

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

Лицензиар

«Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі. Солтүстік Қазақстан облысының әкімдігі.

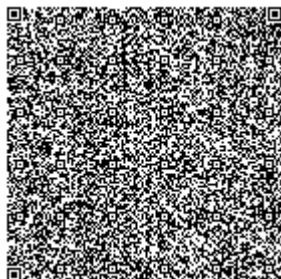
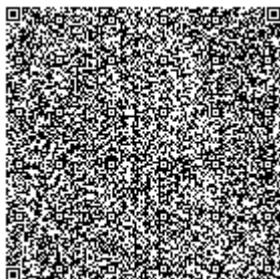
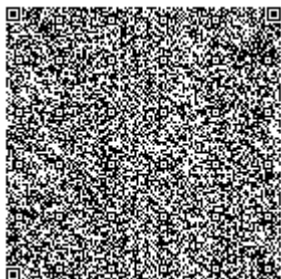
(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) Айманов Нурлан Багдаулетович

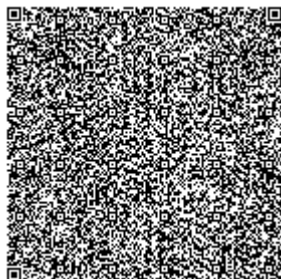
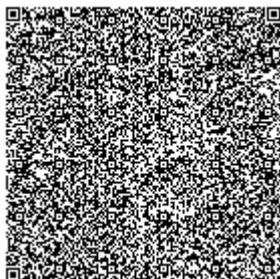
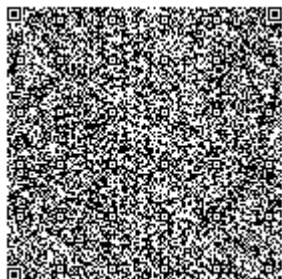
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Қосымшаның нөмірі 00008

Қолданылу мерзімі



Қосымшаның берілген күні 16.06.2020  
Берілген орны Петропавл қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 01570DT

Лицензияның берілген күні 15.07.2019 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересек тұрғындарға стационарлық көмек

- Пульмонология

- Инфекциялық аурулар

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

### Лицензиат

**"Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы" коммуналдық мемлекеттік мекемесінің "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

150013, Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл Қ.Ә., Петропавл қ., көшесі 4-і Линия, № 2 үй, БСН: 951240001014

(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

**Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қаласы, 4-і линия көшесі, 2**

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

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

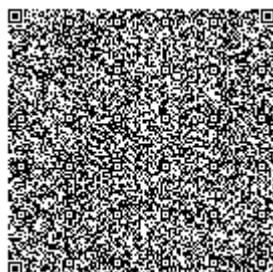
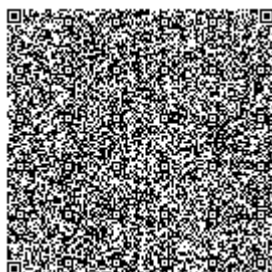
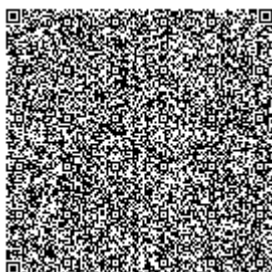
### Лицензиар

**«Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі. Солтүстік Қазақстан облысының әкімдігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға) Айманов Нурлан Багдаулетович

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



**Қосымшаның нөмірі** 00009

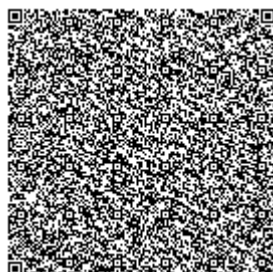
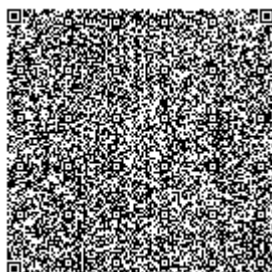
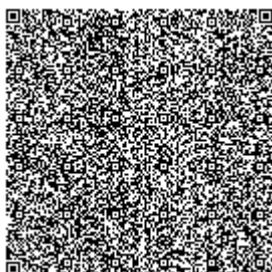
**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 24.11.2020

**Берілген орны** Петропавл қ.

---

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





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 01570DT

Лицензияның берілген күні 15.07.2019 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересек тұрғындарға стационарлық көмек
- Инфекциялық аурулар

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

### Лицензиат

**"Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы" коммуналдық мемлекеттік мекемесінің "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

150013, Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл Қ.Ә., Петропавл қ., көшесі 4-і Линия, № 2 үй, БСН: 951240001014

(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

**Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қаласы Кеңес Одағының төрт мәрте Батыры Георгий Константинович Жуков атындағы көше 46**

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

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

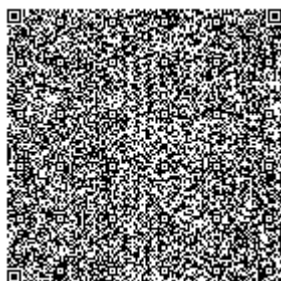
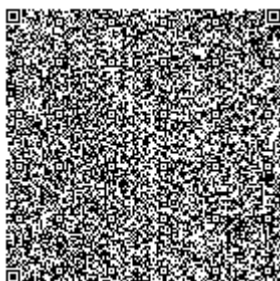
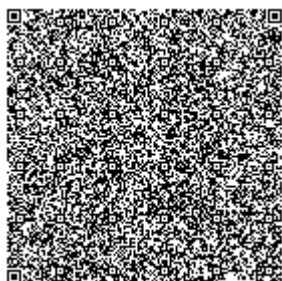
### Лицензиар

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға) Елеусизов Жумабек Таевич

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





Қосымшаның нөмірі 00010

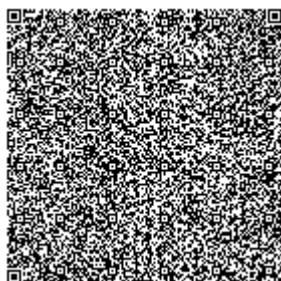
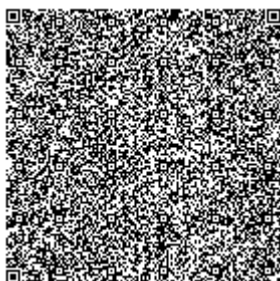
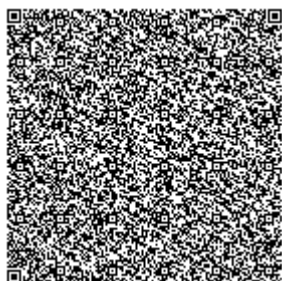
Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 03.02.2021

Берілген орны

---

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





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 01570DT

Лицензияның берілген күні 15.07.2019 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша стационарлық көмек
- Инфекциялық аурулар

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

### Лицензиат

**"Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы" коммуналдық мемлекеттік мекемесінің "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

150013, Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл Қ.Ә., Петропавл қ., көшесі 4-і Линия, № 2 үй, БСН: 951240001014

(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

**Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қаласы Кеңес Одағының төрт мәрте Батыры Георгий Константинович Жуков атындағы көше 46**

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

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

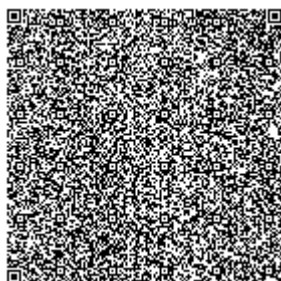
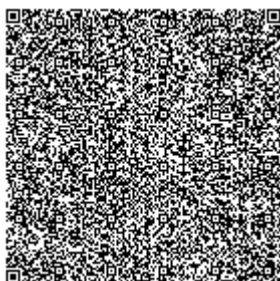
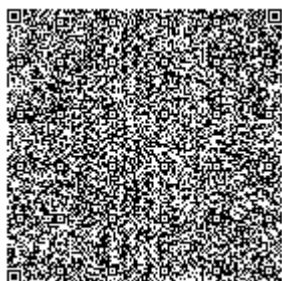
### Лицензиар

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

**Басшы (уәкілетті тұлға) Елеусизов Жумабек Таевич**

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



Қосымшаның нөмірі 00011

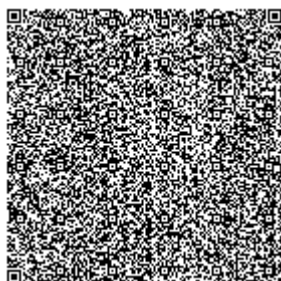
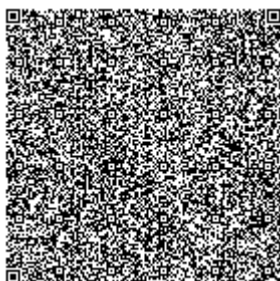
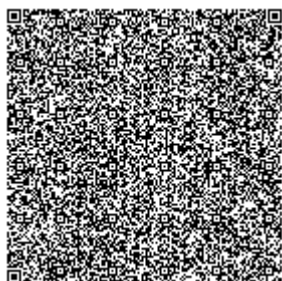
Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.04.2021

Берілген орны

---

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





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 01570DT

Лицензияның берілген күні 15.07.2019 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересек тұрғындарға стационарлық көмек
- Медициналық реабилитология, қалпына келтіретін емдеу
- Емдік дене шынықтыру
- Физиотерапия

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

### Лицензиат

**"Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы" коммуналдық мемлекеттік мекемесінің "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

150013, Қазақстан Республикасы, Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл Қ.Ә., Петропавл қ., көшесі 4-і Линия, № 2 үй, БСН: 951240001014

(занды 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

**Солтүстік Қазақстан облысы, Мағжан Жұмабаев атындағы аудан, Булаев қаласы, Шоссейная көшесі, 5**

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

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

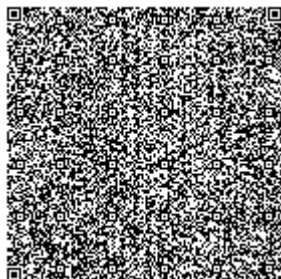
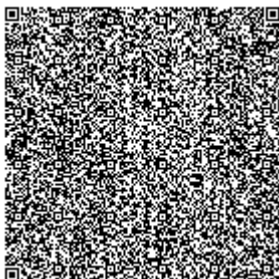
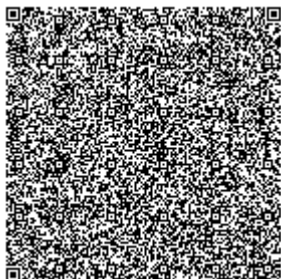
### Лицензиар

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға) Елеусизов Жумабек Таевич

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



**Қосымшаның нөмірі** 00012

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 17.05.2021

**Берілген орны**

---

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

