



ЛИЦЕНЗИЯ

24.12.2018 года

18023031

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины "ҮМІТ"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Абылай хана, дом № 42,
БИН: 160440010230

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

на занятие

Медицинская деятельность

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

Особые условия

1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.

2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

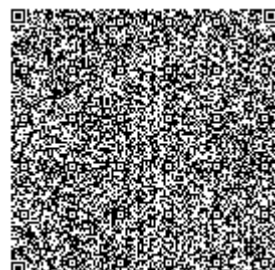
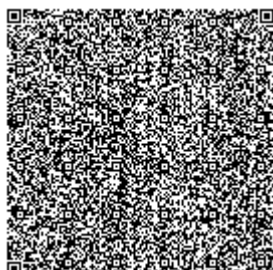
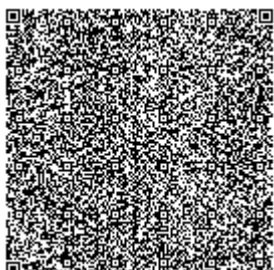
РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА

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

Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18023031

Дата выдачи лицензии 24.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Лучевая терапия

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины "ҮМІТ"**
010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Абылай хана, дом № 42,,
БИН: 160440010230

(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 Астана, район Алматы, проспект Абылай Хана, здание 42/1**
(местонахождение)

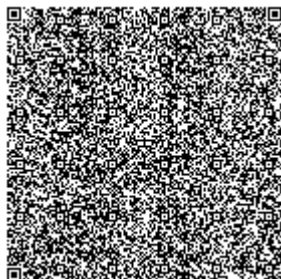
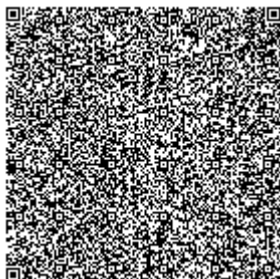
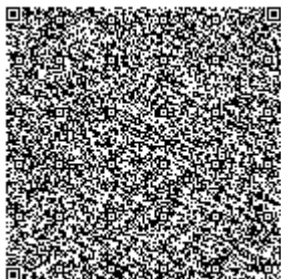
Особые условия действия лицензии **1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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

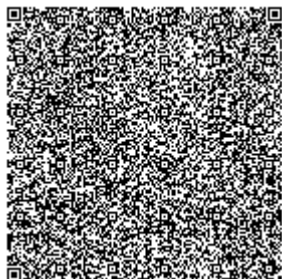
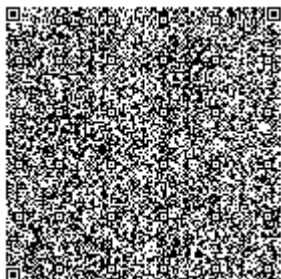
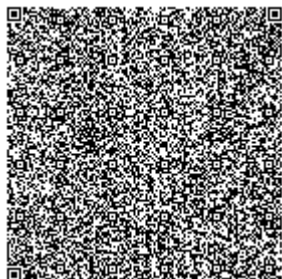
Лицензиар **ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **РУСТЕМОВА АЛИЯ ШАЙЗАДАЕВНА**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))



Номер приложения 001
Срок действия
Дата выдачи приложения 24.12.2018
Место выдачи Республика Казахстан, г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18023031

Дата выдачи лицензии 24.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
 - Диагностика
 - Рентгенологическая

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины "ҮМІТ"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Абылай хана, дом № 42,,
БИН: 160440010230

(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 Астана, район Алматы, проспект Абылай Хана, здание 42/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

Лицензиар

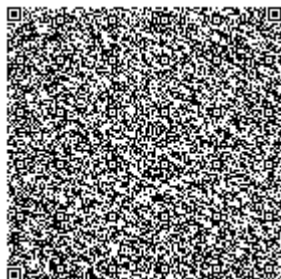
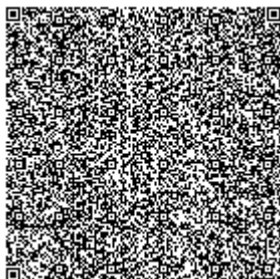
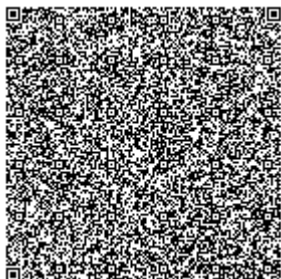
ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

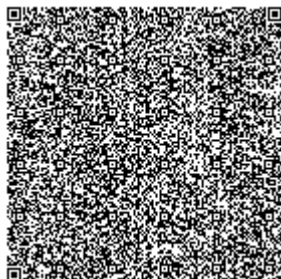
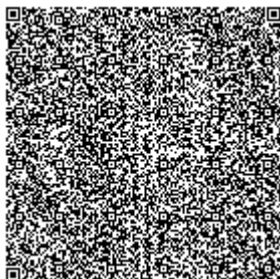
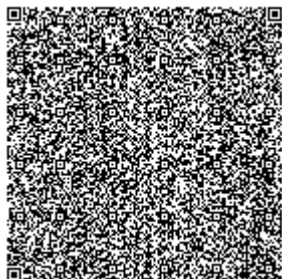
Руководитель (уполномоченное лицо)

Рустимова Алия Шайзадаевна

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



Номер приложения	002
Срок действия	
Дата выдачи приложения	21.01.2019
Место выдачи	Республика Казахстан, г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18023031

Дата выдачи лицензии 24.12.2018 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 **Товарищество с ограниченной ответственностью "Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины "УМГТ"**
010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Абылай хана, дом № 42,,
БИН: 160440010230

(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 Астана, район Алматы, проспект Абылай Хана, здание 42/1**
(местонахождение)

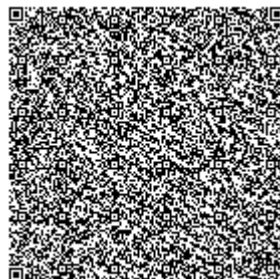
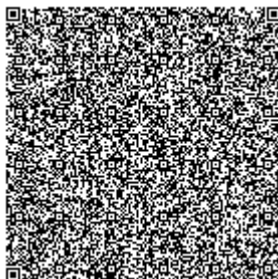
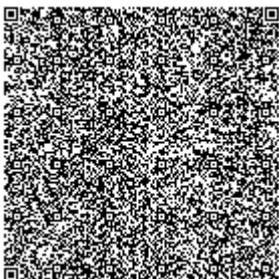
Особые условия действия лицензии **1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**

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

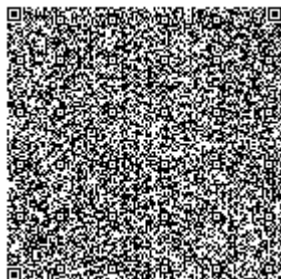
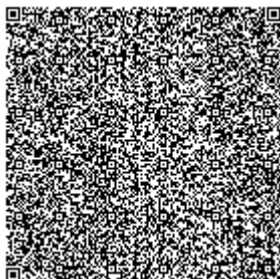
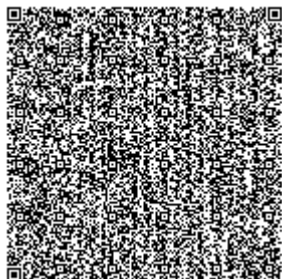
Лицензиар **ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Рустемова Алия Шайзадаевна**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))



Номер приложения 003
Срок действия
Дата выдачи приложения 04.02.2019
Место выдачи Республика Казахстан, г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18023031

Дата выдачи лицензии 24.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат Товарищество с ограниченной ответственностью "Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины "УМГТ"
010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Абылай хана, дом № 42,,
БИН: 160440010230

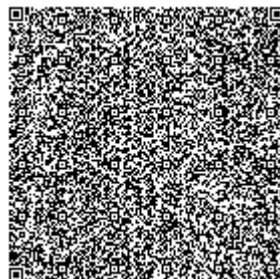
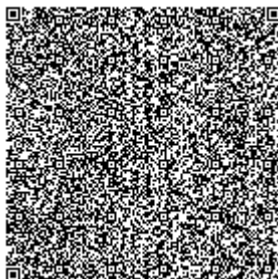
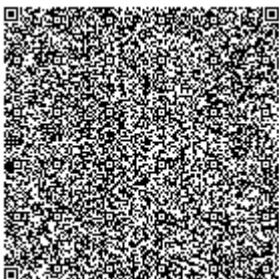
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью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

Производственная база город Астана, район Алматы, проспект Абылай Хана, здание 42/1
(местонахождение)

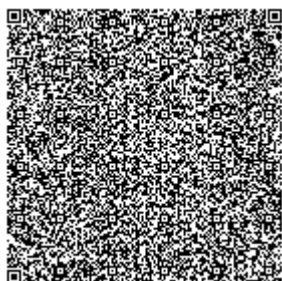
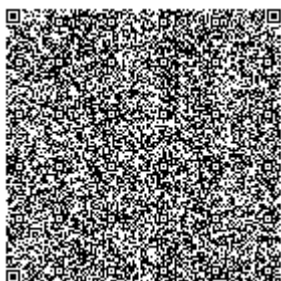
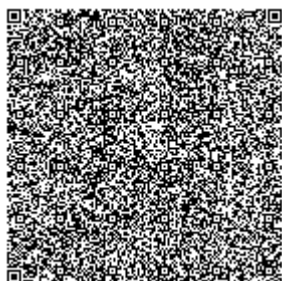
Особые условия действия лицензии 1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) Рустемова Алия Шайзадаевна
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))



Номер приложения 004
Срок действия
Дата выдачи приложения 04.02.2019
Место выдачи Республика Казахстан, г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18023031

Дата выдачи лицензии 24.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины "УМГТ"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Абылай хана, дом № 42,,
БИН: 160440010230

(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 Астана, район Алматы, проспект Абылай Хана, здание 42/1

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

Лицензиар

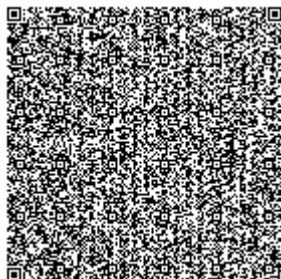
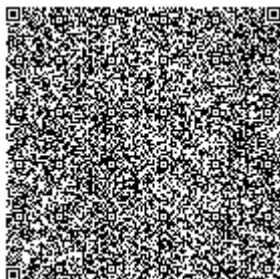
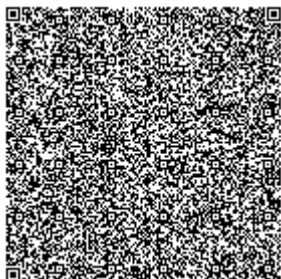
ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

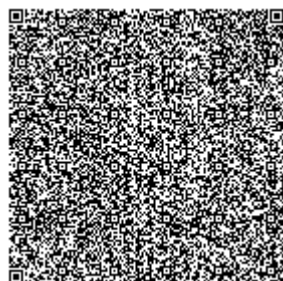
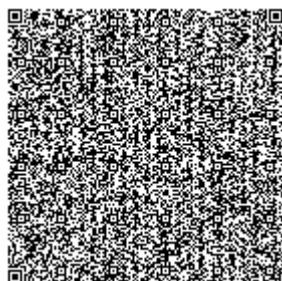
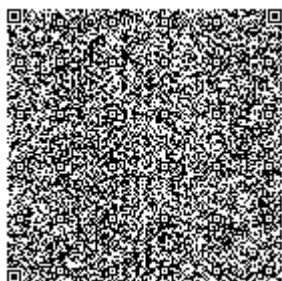
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Рустемова Алия Шайзадаевна

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



Номер приложения 005
Срок действия
Дата выдачи приложения 04.02.2019
Место выдачи Республика Казахстан, г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18023031

Дата выдачи лицензии 24.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины "ҮМІТ"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Абылай хана, дом № 42,,
БИН: 160440010230

(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 Астана, район Алматы, проспект Абылай Хана, здание 42/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

Лицензиар

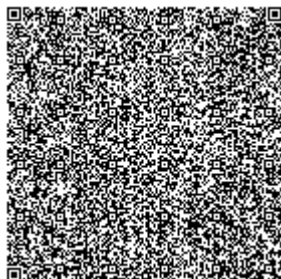
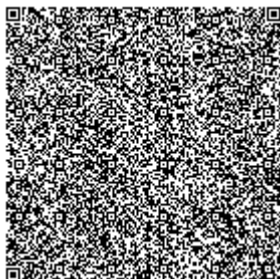
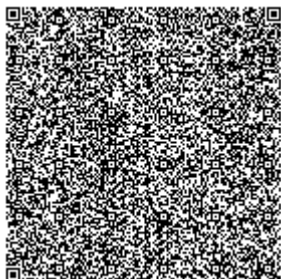
ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

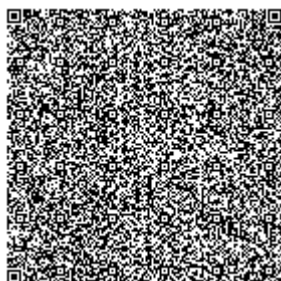
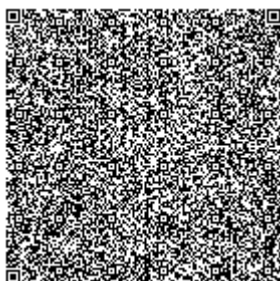
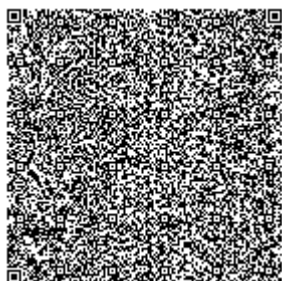
Руководитель (уполномоченное лицо)

Рустемова Алия Шайзадаевна

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



Номер приложения 006
Срок действия
Дата выдачи приложения 04.02.2019
Место выдачи Республика Казахстан, г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18023031

Дата выдачи лицензии 24.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Онкология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины "УМГТ"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Абылай хана, дом № 42,,
БИН: 160440010230

(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 Астана, район Алматы, проспект Абылай Хана, здание 42/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

Лицензиар

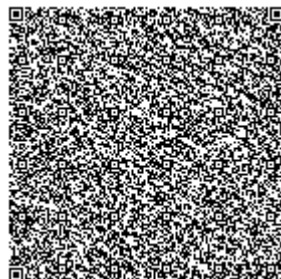
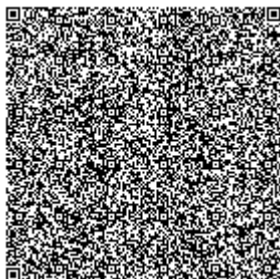
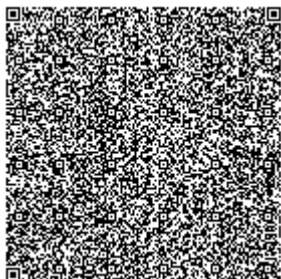
ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

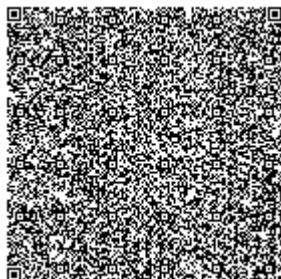
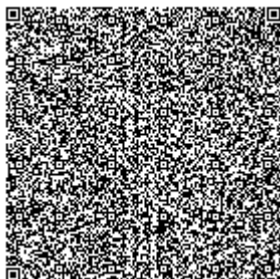
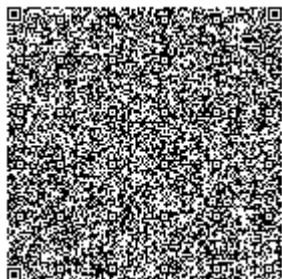
Руководитель (уполномоченное лицо)

Рустемова Алия Шайзадаевна

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



Номер приложения 007
Срок действия
Дата выдачи приложения 04.02.2019
Место выдачи Республика Казахстан, г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18023031

Дата выдачи лицензии 24.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины "УМГТ"**
010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Абылай хана, дом № 42,,
БИН: 160440010230

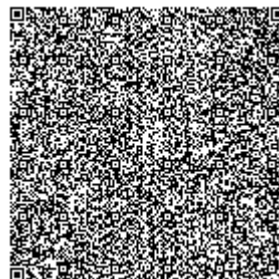
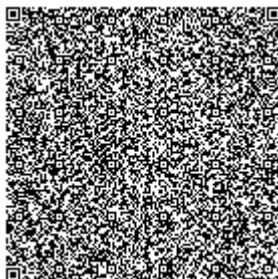
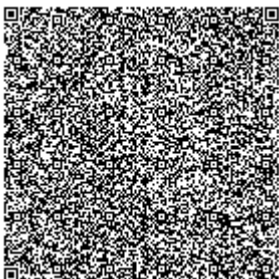
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью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

Производственная база **город Астана, район Алматы, проспект Абылай Хана, здание 42/1**
(местонахождение)

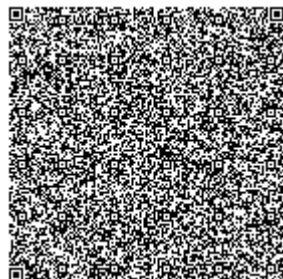
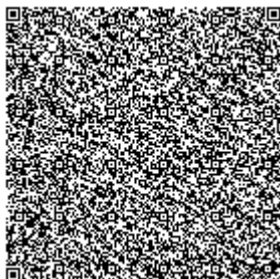
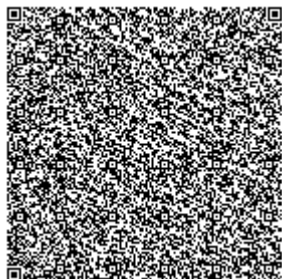
Особые условия действия лицензии **1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.**
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар **ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.**
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Рустемова Алия Шайзадаевна**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))



Номер приложения	008
Срок действия	
Дата выдачи приложения	04.02.2019
Место выдачи	Республика Казахстан, г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18023031

Дата выдачи лицензии 24.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Анестезиология и реаниматология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины "УМГТ"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Абылай хана, дом № 42,,
БИН: 160440010230

(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 Астана, район Алматы, проспект Абылай Хана, здание 42/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

Лицензиар

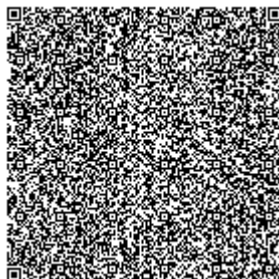
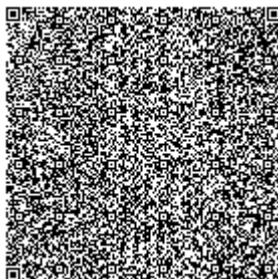
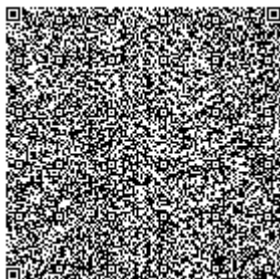
ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

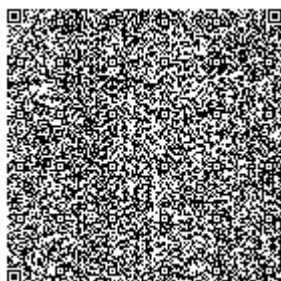
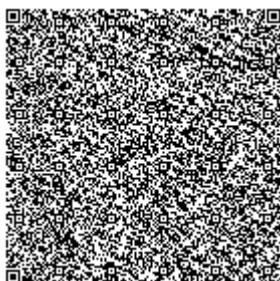
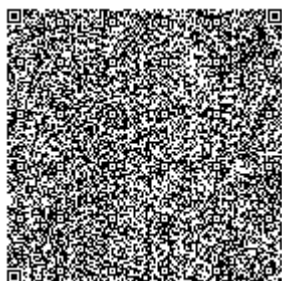
Руководитель (уполномоченное лицо)

Рустемова Алия Шайзадаевна

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



Номер приложения 009
Срок действия
Дата выдачи приложения 04.02.2019
Место выдачи Республика Казахстан, г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18023031

Дата выдачи лицензии 24.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Анестезиология и реаниматология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины "УМГТ"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Абылай хана, дом № 42,,
БИН: 160440010230

(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 Астана, район Алматы, проспект Абылай Хана, здание 42/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

Лицензиар

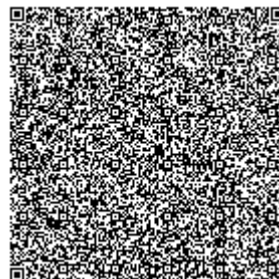
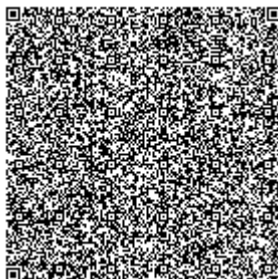
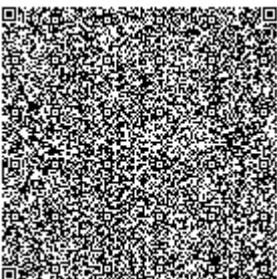
ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

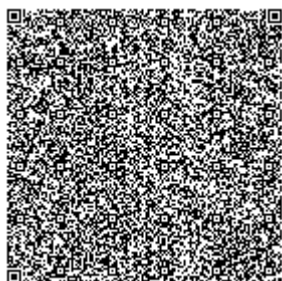
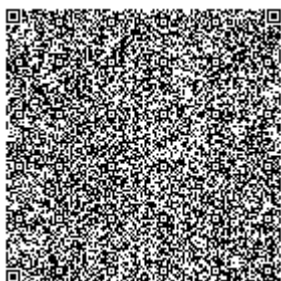
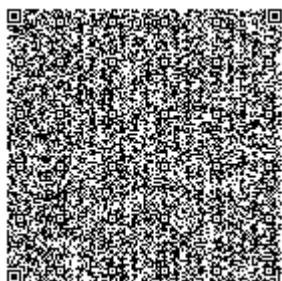
Руководитель (уполномоченное лицо)

Рустемова Алия Шайзадаевна

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



Номер приложения 010
Срок действия
Дата выдачи приложения 21.02.2019
Место выдачи Республика Казахстан, г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18023031

Дата выдачи лицензии 24.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины "ҮМІТ"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Абылай хана, дом № 42.,
БИН: 160440010230

(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 Астана, район Алматы, проспект Абылай Хана, здание 42/1

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

Лицензиар

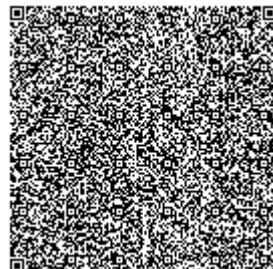
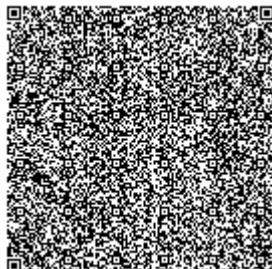
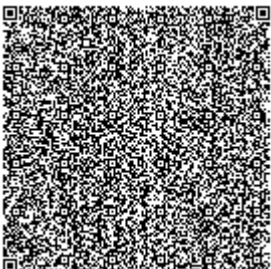
ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

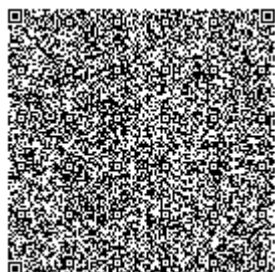
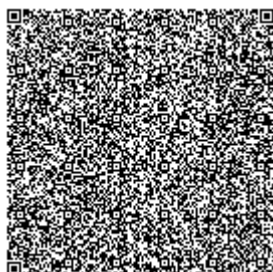
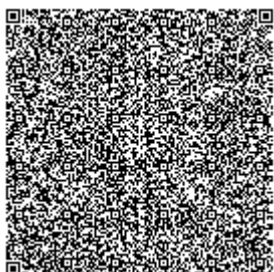
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Рустемова Алия Шайзадаевна

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



Номер приложения 011
Срок действия
Дата выдачи приложения 01.03.2019
Место выдачи Республика Казахстан, г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18023031

Дата выдачи лицензии 24.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

- Терапия

- Онкология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины "ҮМІТ"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Абылай хана, дом № 42.,
БИН: 160440010230

(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

Республика Казахстан, город Нур-Султан, район Алматы, проспект Абылай хана, 42/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

Лицензиар

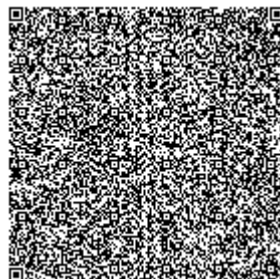
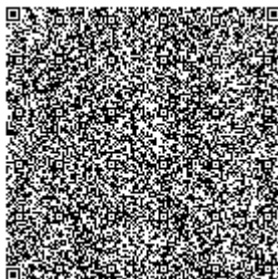
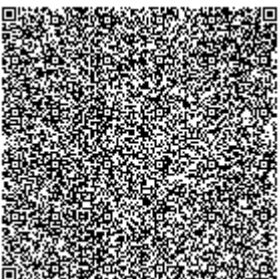
ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Рустимова Алия Шайзадаевна

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



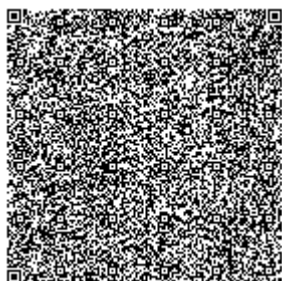
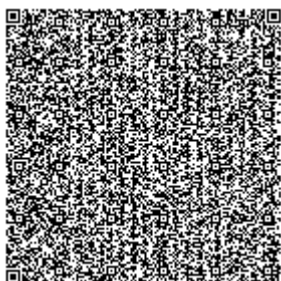
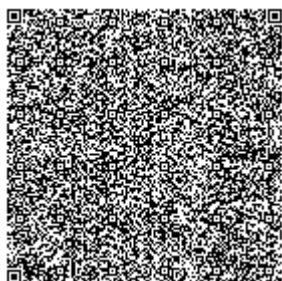
Номер приложения 012

Срок действия

Дата выдачи приложения 25.04.2019

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее адрес, наименование и адрес организации, в которой документ выдан, и адрес ее подразделения, в котором документ выдан, и адрес ее подразделения, в котором документ выдан))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18023031

Дата выдачи лицензии 24.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Диагностика

- Ультразвуковая

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины "ҮМІТ"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Абылай хана, дом № 42,,
БИН: 160440010230

(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 Нур-Султан, район Алматы, проспект Абылай Хана, 42/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

Лицензиар

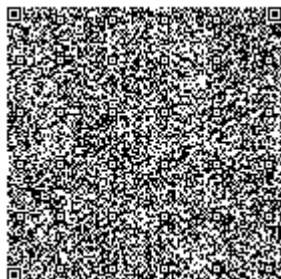
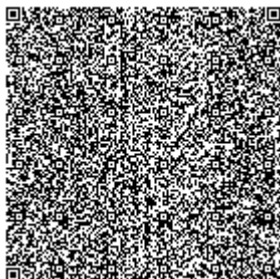
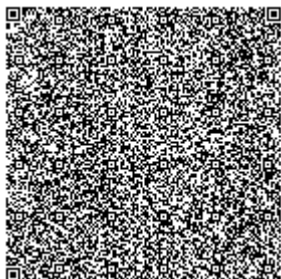
ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Рустимова Алия Шайзадаевна

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



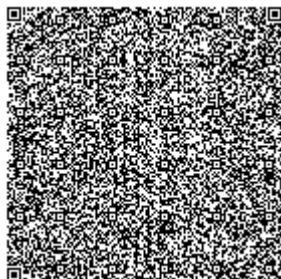
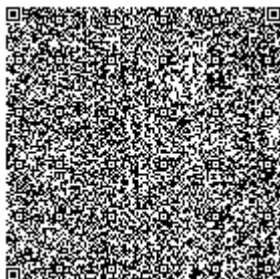
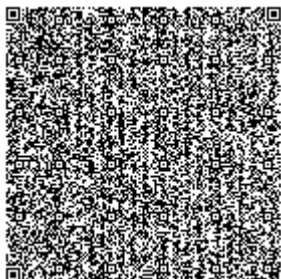
Номер приложения 013

Срок действия

Дата выдачи приложения 10.06.2019

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее адрес в Республике Казахстан «Организация и уведомление»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18023031

Дата выдачи лицензии 24.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Диагностика

- Эндоскопическая

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины "ҮМІТ"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Абылай хана, дом № 42, БИН: 160440010230

(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

Республика Казахстан, г. Нур-Султан, проспект Абылай хана, 42/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

Лицензиар

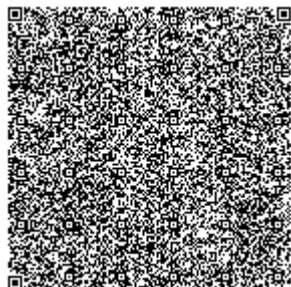
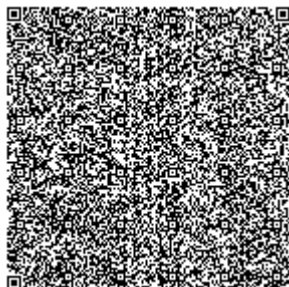
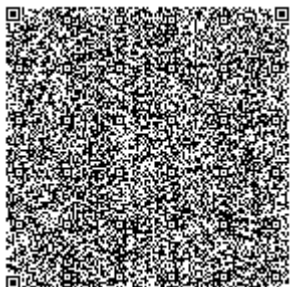
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Нургазин Ералы Мурзаканович

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



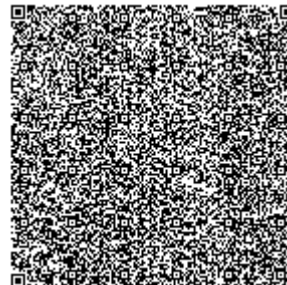
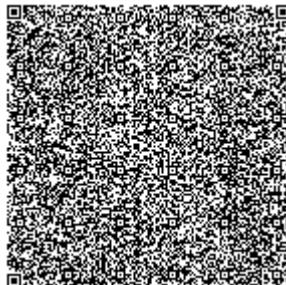
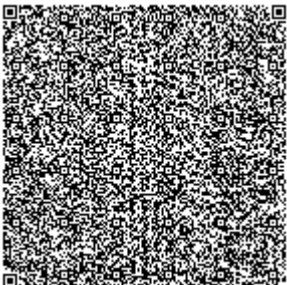
Номер приложения 014

Срок действия

Дата выдачи приложения 05.03.2021

Место выдачи г.Нур-Султан

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18023031

Дата выдачи лицензии 24.12.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Гастроэнтерология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины "ҮМІТ"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Абылай хана, дом № 42, БИН: 160440010230

(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

Республика Казахстан, г. Нур-Султан, район Алматы, проспект Абылай хана, 42/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

Лицензиар

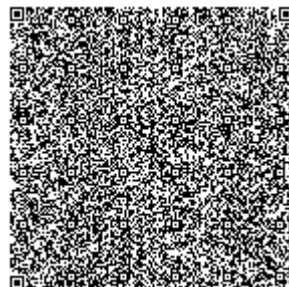
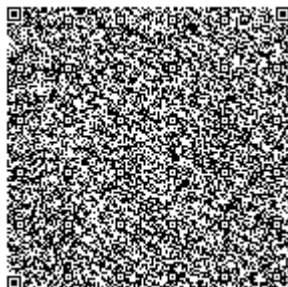
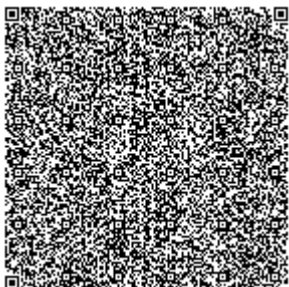
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Асылбеков Нұрлыбек Абибулаевич

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



Номер приложения 015

Срок действия

Дата выдачи приложения 16.07.2021

Место выдачи г.Нур-Султан

(наименование организации, выдающей документ, и наименование организации, выдающей документ, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об электронных документах и электронном документообороте») (наименование организации, выдающей документ, и наименование организации, выдающей документ, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об электронных документах и электронном документообороте»))

