



ЛИЦЕНЗИЯ

30.10.2024 года

24031743

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "А CLINIC"

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А

БИН: 990240017293

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

на занятие

Медицинская деятельность

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

Особые условия

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

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

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Мухамедяров Мурат Ельжасович

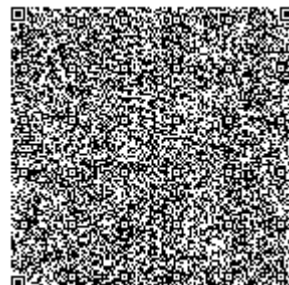
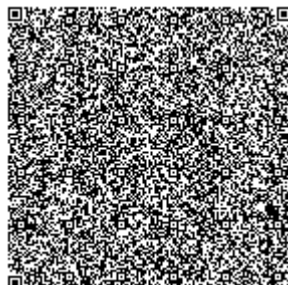
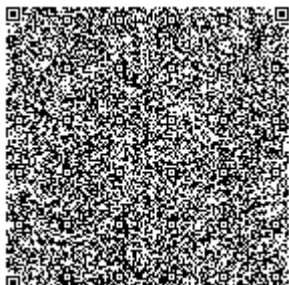
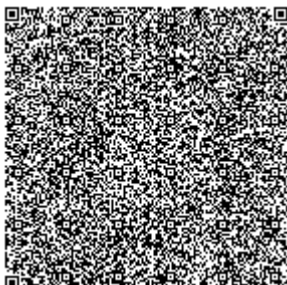
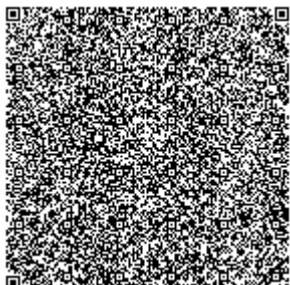
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи 14.03.2017

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ





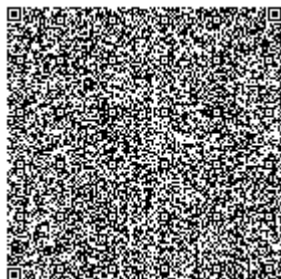
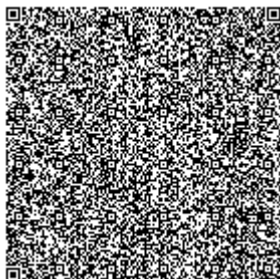
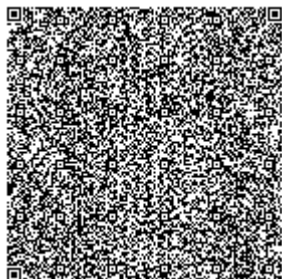
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Общая врачебная практика
 - Терапия
 - Невропатология
 - Кардиология
- Экспертиза профессиональной пригодности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Офтальмология
 - Урология
 - Профессиональная патология
 - Оториноларингология
 - Общая врачебная практика
 - Дерматовенерология (дерматокосметология)
 - Стоматология
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Ультразвуковая
 - Эндокринология
 - Акушерство и гинекология
 - Терапия
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Массаж
 - Ревматология
 - Гастроэнтерология
 - Невропатология
 - Кардиология





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 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 "A CLINIC"**
050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база **город Алматы, мкр. Кайрат, дом 181**
(местонахождение)

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

Лицензиар **Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

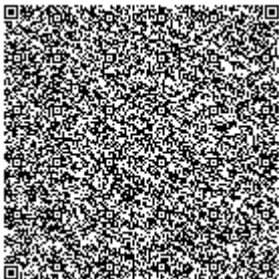
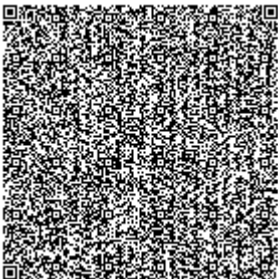
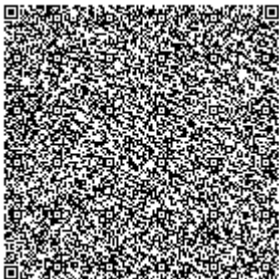
Руководитель (уполномоченное лицо) **Мухамедяров Мурат Ельжасович**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

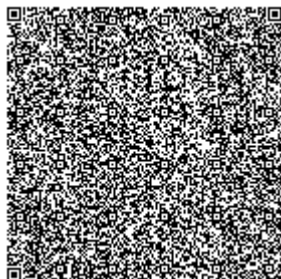
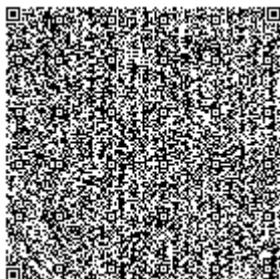
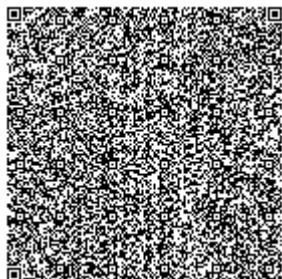
Номер приложения 001

Срок действия

Дата выдачи приложения 30.10.2024

Место выдачи Г.АЛМАТЫ







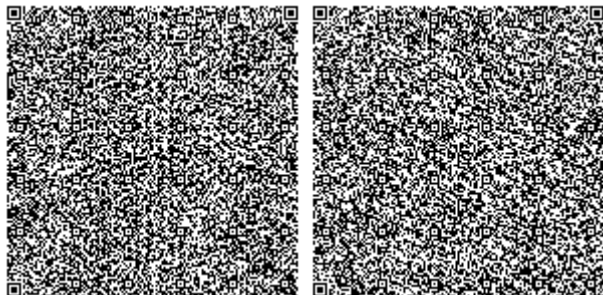
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Онкология
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Курортология
 - Физиотерапия
 - Массаж
 - Урология
 - Травмотология и ортопедия
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Биохимические
 - Общая врачебная практика
 - Терапия
 - Общая хирургия
 - Колопроктология
 - Абдоминальная
 - Торакальная
 - Диагностика
 - Эндоскопическая
 - Функциональная
 - Ультразвуковая
 - Аллергология (иммунология)
 - Невропатология
 - Кардиология
 - Акушерство и гинекология
 - Инфекционные болезни
 - Ревматология
 - Пульмонология





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

- Эндокринология
- Гастроэнтерология
- Нефрология

- Экспертиза профессиональной пригодности

- Экспертиза временной нетрудоспособности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

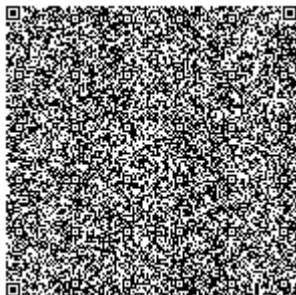
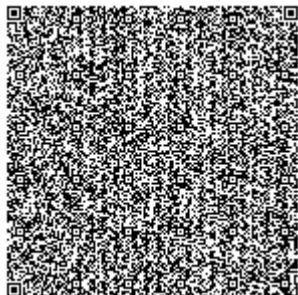
- Первичная медико-санитарная помощь

- Квалифицированная
- Доврачебная

- Консультативно-диагностическая помощь

- Оториноларингология
- Офтальмология
- Урология
- Гематология
- Профессиональная патология
- Ангиохирургия
- Травматология -ортопедия
- Диагностика
 - Эндоскопическая
 - Функциональная
 - Ультразвуковая
- Общая врачебная практика
- Дерматовенерология (дерматокосметология)
- Онкология
- Анестезиология и реаниматология
- Психиатрия
 - Психотерапия
- Аллергология (иммунология)

-





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

Акушерство и гинекология

- Инфекционные болезни

- Терапия

- Лабораторная диагностика

- Общеклинические

- Биохимические

- Медицинская реабилитология, восстановительное лечение

- Лечебная физкультура

- Курортология

- Физиотерапия

- Массаж

- Традиционная медицина

- Мануальная терапия

- Невропатология

- Нефрология

- Пульмонология

- Эндокринология

- Кардиология

- Ревматология

- Гастроэнтерология

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Квалифицированная

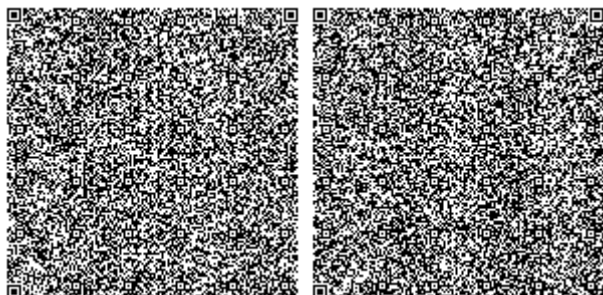
- Доврачебная

- Консультативно-диагностическая помощь

- Неонатология

- Травматология -ортопедия

- Офтальмология





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

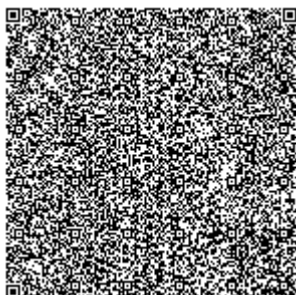
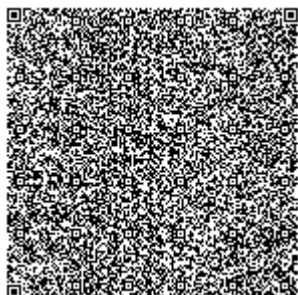
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь

- Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Биохимические
- Общая хирургия
 - Колопроктология
 - Абдоминальная
 - Торакальная
- Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Курортология
 - Физиотерапия
 - Массаж
- Диагностика
 - Эндоскопическая
 - Функциональная
 - Ультразвуковая
- Оториноларингология
- Невропатология
- Инфекционные болезни
- Педиатрия
- Гастроэнтерология
- Профессиональная патология
- Эндокринология
- Пульмонология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "A CLINIC"



050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293

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

Производственная база **город Алматы, ул. Розыбакиева, дом 247, корпус 1**
(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии** (в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар **Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета
медицинского и фармацевтического контроля Министерства
здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

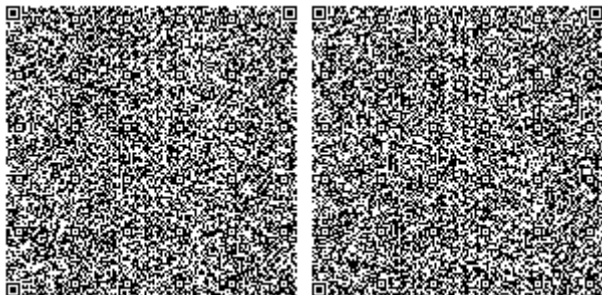
**Руководитель
(уполномоченное лицо)** **Мухамедяров Мурат Ельжасович**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 002

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 30.10.2024

Место выдачи **Г.АЛМАТЫ**
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "A CLINIC"

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293

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

Производственная база

город Алматы, ул. Розыбакиева, дом 247, корпус 1, пом. 186

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

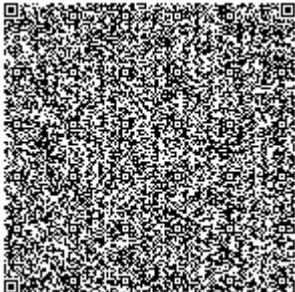
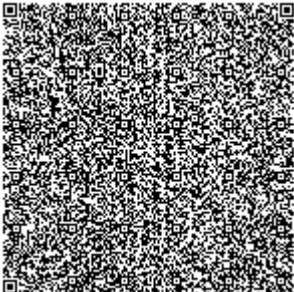
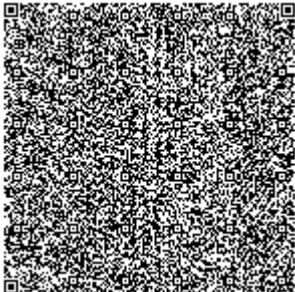
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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



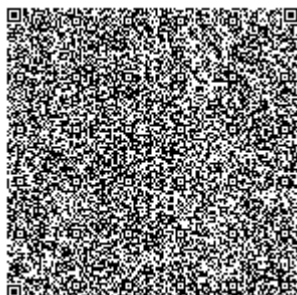
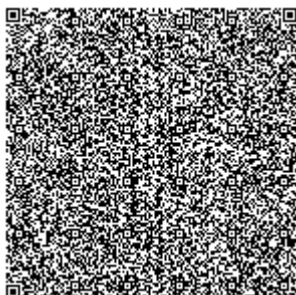
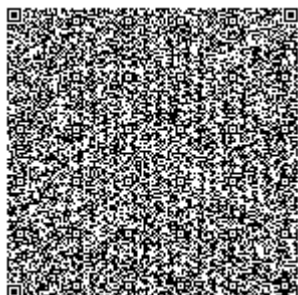
Номер приложения 003

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 30.10.2024

Место выдачи Г.АЛМАТЫ

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Психиатрия
- Наркология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "A CLINIC"

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293

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

Производственная база

город Алматы, ул. Розыбакиева, дом 247, корпус 1, н. п. 186

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

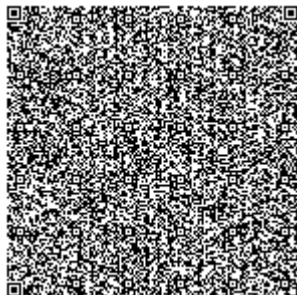
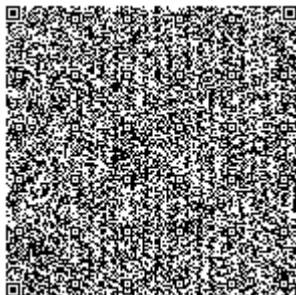
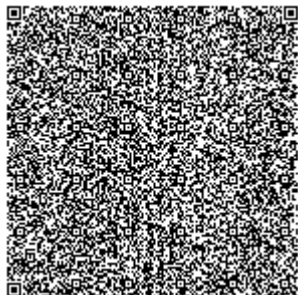
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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



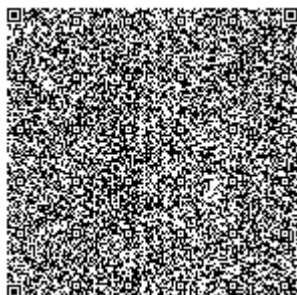
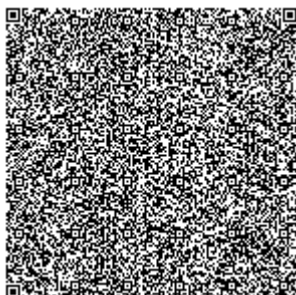
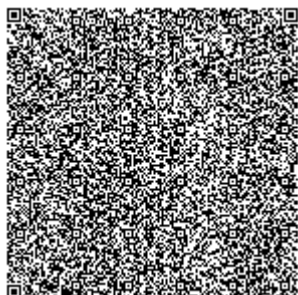
Номер приложения 004

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 30.10.2024

Место выдачи Г.АЛМАТЫ

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "А CLINIC"

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293

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

Производственная база

г. Алматы, р-н Бостандыкский, ул. Розыбакиева, д. 263, этаж: 2 (второй)

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

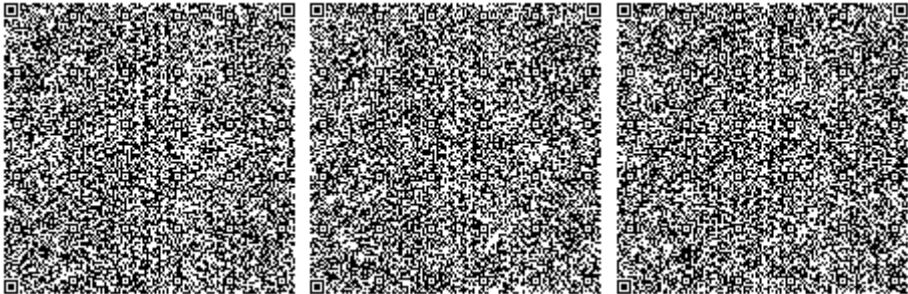
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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



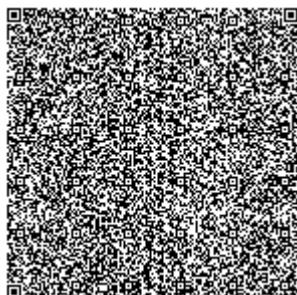
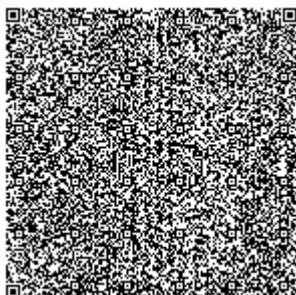
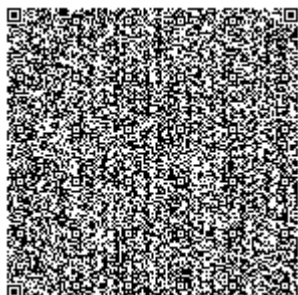
Номер приложения 005

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 30.10.2024

Место выдачи Г.АЛМАТЫ

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

Лицензиат Товарищество с ограниченной ответственностью "A CLINIC"
050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Производственная база город Алматы, Бостандыкский район, ул. Розыбакиева, дом 247, корпус 1, н.п.186
(местонахождение)

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

Лицензиар Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

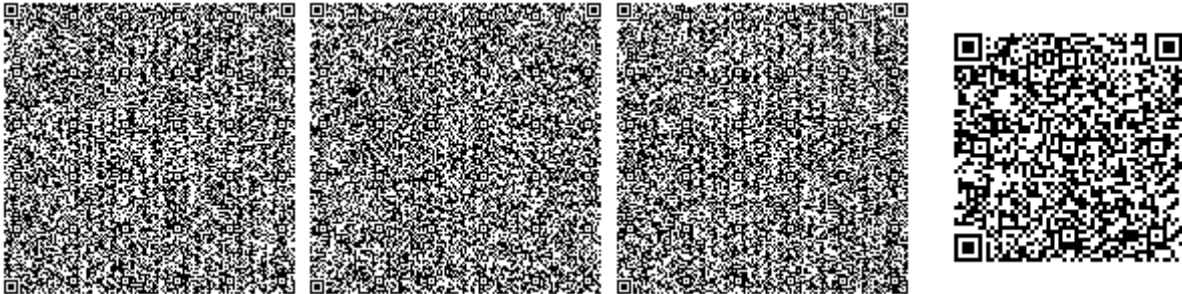
Руководитель (уполномоченное лицо) Мухамедяров Мурат Ельжасович
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

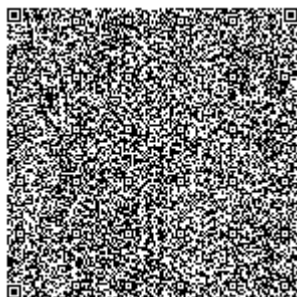
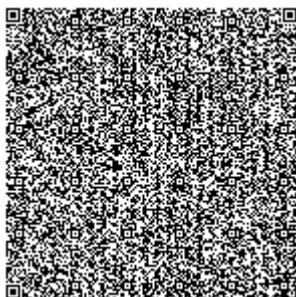
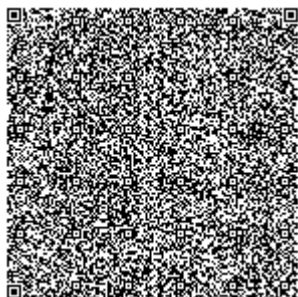
Номер приложения 006

Срок действия

Дата выдачи приложения 30.10.2024

Место выдачи Г.АЛМАТЫ







ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 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 "A CLINIC"**
050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293

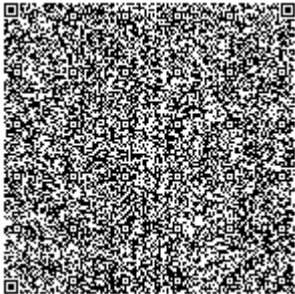
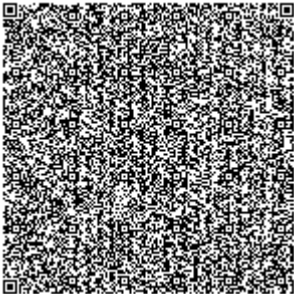
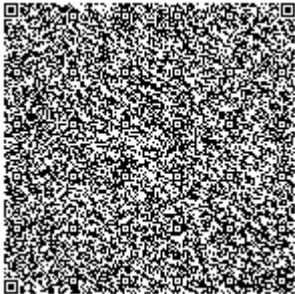
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью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

Производственная база **город Алматы, Бостандыкский район, ул. Розыбакиева, дом 247, корпус 1, н.п.186**
(местонахождение)

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

Лицензиар **Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Мухамедяров Мурат Ельжасович**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))



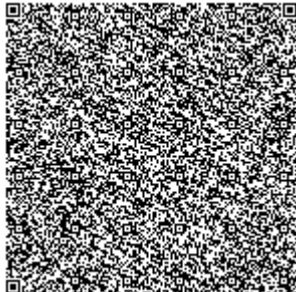
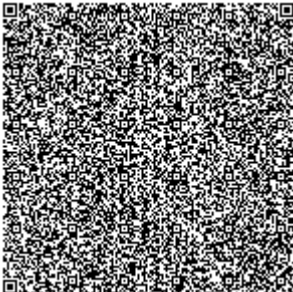
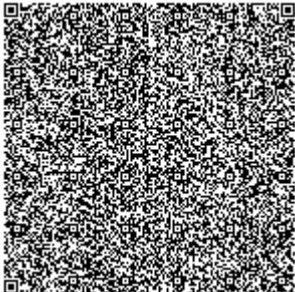
Номер приложения 007

Срок действия

Дата выдачи приложения 30.10.2024

Место выдачи Г.АЛМАТЫ

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "A CLINIC"**
050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293

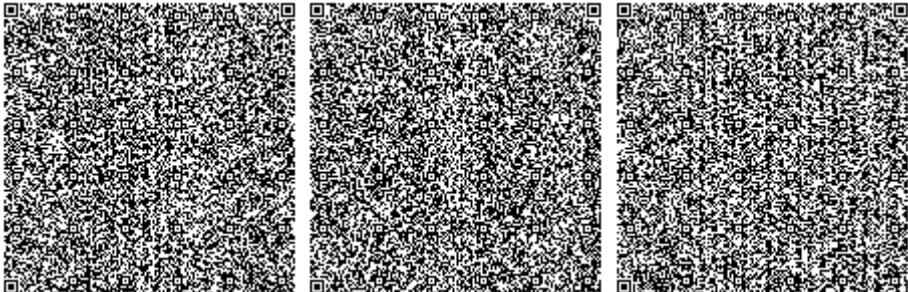
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью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

Производственная база **г. Алматы, Алмалинский район, ул. Макатаева, дом 127/1**
(местонахождение)

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

Лицензиар **Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Мухамедяров Мурат Ельжасович**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))



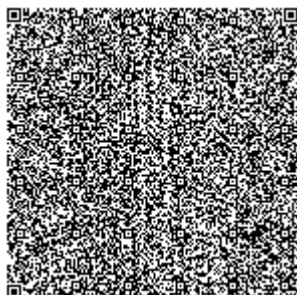
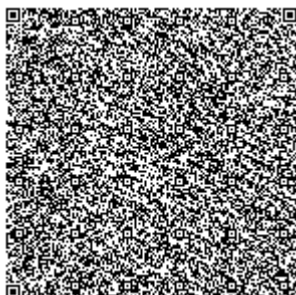
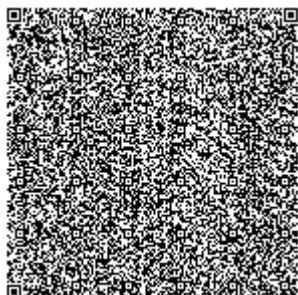
Номер приложения 008

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 30.10.2024

Место выдачи Г.АЛМАТЫ

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
 - Физиотерапия
- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
 - Физиотерапия

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "A CLINIC"

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293

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

Производственная база

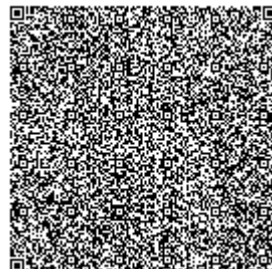
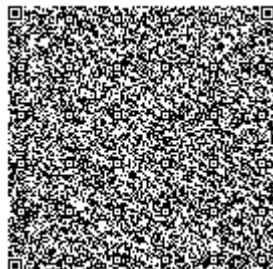
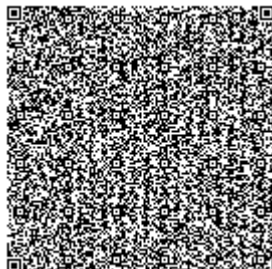
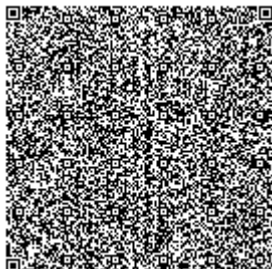
город Алматы, Бостандыкский район, ул. Розыбакиева, дом 247, корпус 6, н.п.379

(местонахождение)

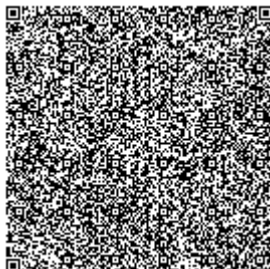
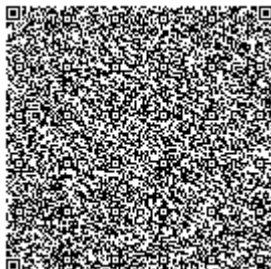
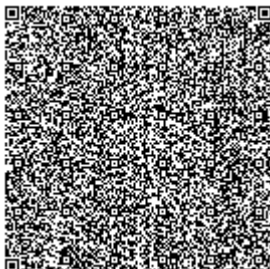
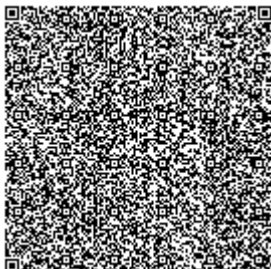
Особые условия

действия лицензии

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



Лицензиар	Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы". Министерство здравоохранения Республики Казахстан. <div>(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)</div>
Руководитель (уполномоченное лицо)	Мухамедяров Мурат Ельжасович <div>(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))</div>
Номер приложения	009
Срок действия	
Дата выдачи приложения	30.10.2024
Место выдачи	Г.АЛМАТЫ <div>(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)</div>



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 24031743****Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "А CLINIC"****050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293**

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

Производственная база**г. Алматы, Бостандыкский район, ул. Розыбакиева, дом 247, корпус 1, н.п.186**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

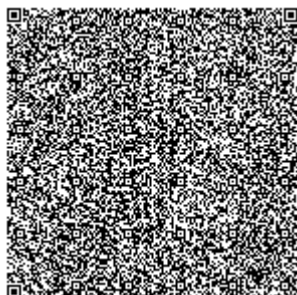
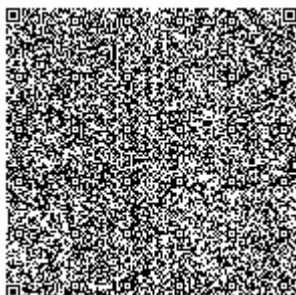
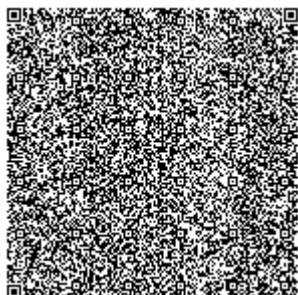
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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



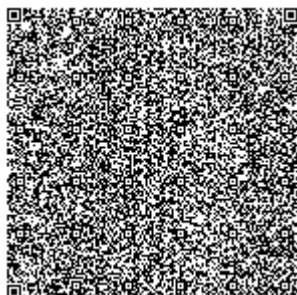
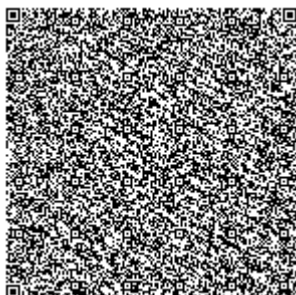
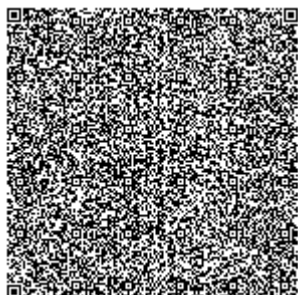
Номер приложения 010

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 30.10.2024

Место выдачи Г.АЛМАТЫ

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная
 - Доврачебная
- Консультативно-диагностическая помощь
 - Эндокринология
 - Диагностика
 - Ультразвуковая
 - Общая врачебная практика
 - Гастроэнтерология
 - Акушерство и гинекология
 - Терапия
 - Невропатология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "A CLINIC"

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293

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

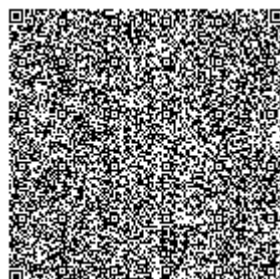
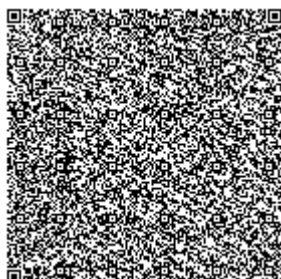
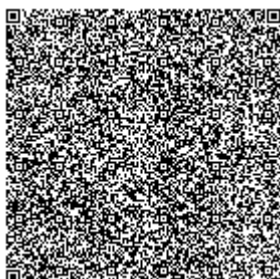
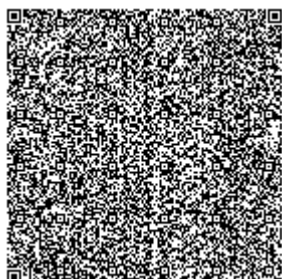
Производственная база

г.Алматы, Бостандыкский район, Розыбакиева 237

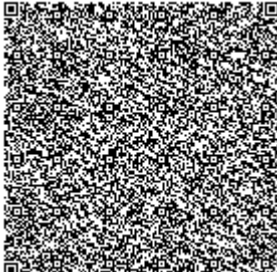
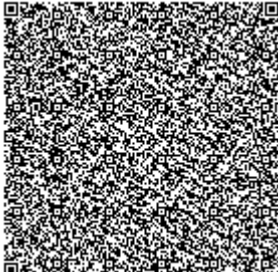
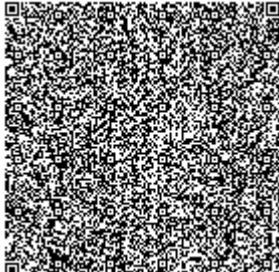
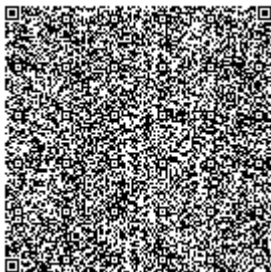
(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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



Лицензиар	Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы". Министерство здравоохранения Республики Казахстан. <div>(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)</div>
Руководитель (уполномоченное лицо)	Мухамедяров Мурат Ельжасович <div>(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))</div>
Номер приложения	011
Срок действия	
Дата выдачи приложения	30.10.2024
Место выдачи	Г.АЛМАТЫ <div>(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)</div>





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 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 "A CLINIC"
050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293

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

Производственная база

г.Алматы, Бостандыкский район, ул.Жарокова 275 А
(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

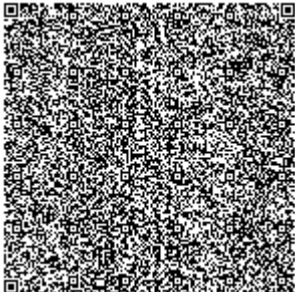
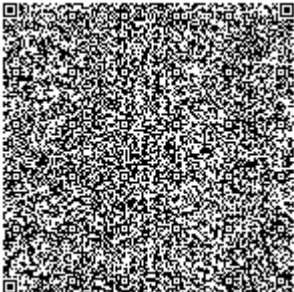
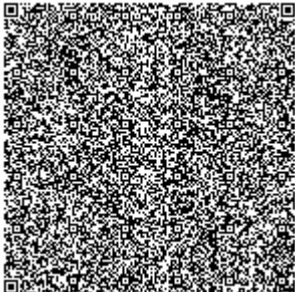
Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Мухамедяров Мурат Ельжасович
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))



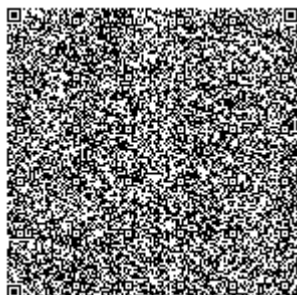
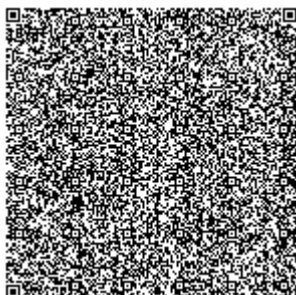
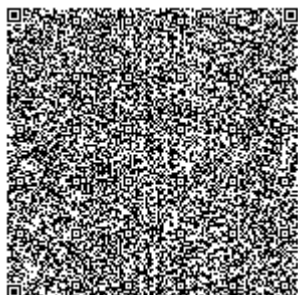
Номер приложения 012

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 30.10.2024

Место выдачи Г.АЛМАТЫ

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





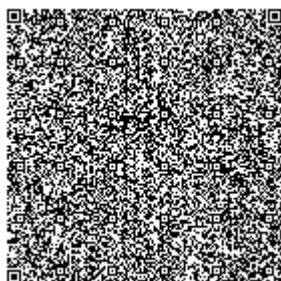
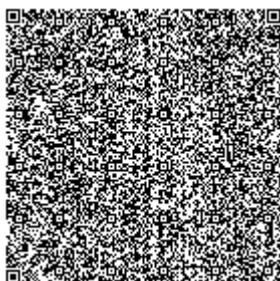
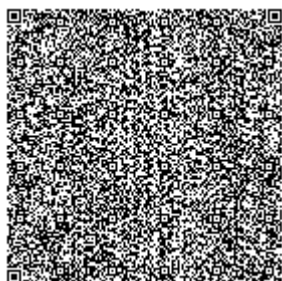
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза профессиональной пригодности
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Терапия
- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Дерматовенерология (Дерматокосметология)
 - Общая хирургия
 - Колопроктология
 - Абдоминальная
 - Торакальная
 - Лабораторная диагностика
 - Серологические
 - Цитологические исследования
 - Общеклинические
 - Биохимические
 - Иммунологические исследования
 - Офтальмология
 - Невропатология
 - Акушерство и гинекология
 - Оториноларингология
 - Профессиональная патология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Общая хирургия
 - Колопроктология
 - Абдоминальная
 - Торакальная
 - Офтальмология





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Лабораторная диагностика

- Серологические

- Цитологические исследования

- Общеклинические

- Биохимические

- Иммунологические исследования

- Дерматовенерология (дерматокосметология)

- Оториноларингология

- Акушерство и гинекология

- Диагностика

- Функциональная

- Профессиональная патология

- Невропатология

- Первичная медико-санитарная помощь

- Квалифицированная

- Доврачебная

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

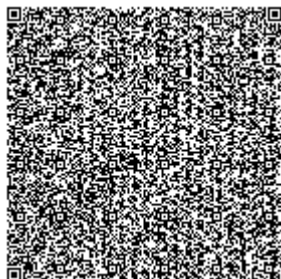
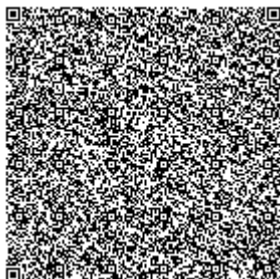
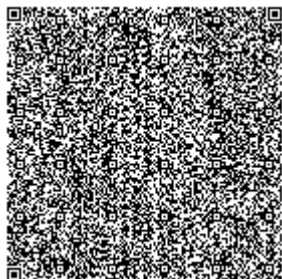
- Терапия

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "A CLINIC"

050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293



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

Производственная база **г.Алматы, Бостандыкский район, ул.Жарокова 275 А**
(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии** (в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар **Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета
медицинского и фармацевтического контроля Министерства
здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

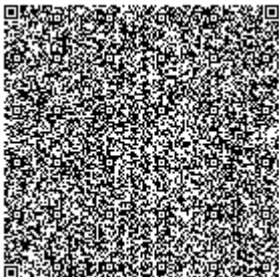
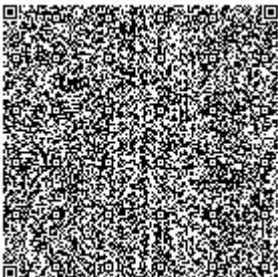
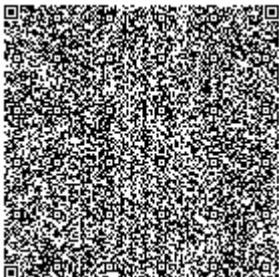
**Руководитель
(уполномоченное лицо)** **Мухамедяров Мурат Ельжасович**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 013

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 30.10.2024

Место выдачи **Г.АЛМАТЫ**
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)





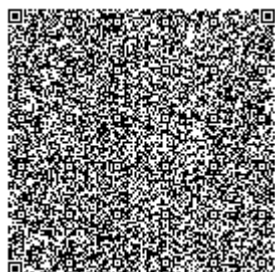
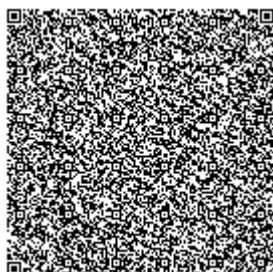
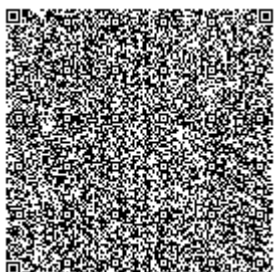
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационаророзмещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
 - Фтизиатрия
 - Ангиохирургия
 - Аллергология (иммунология)
 - Психиатрия
 - Наркология
 - Общая врачебная практика
 - Диагностика
 - Эндоскопическая
 - Эндокринология
 - Ревматология
 - Кардиология
 - Инфекционные болезни
 - Пульмонология
 - Нефрология
 - Гастроэнтерология
- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Урология
 - Ангиохирургия
 - Аллергология (иммунология)
 - Фтизиатрия
 - Общая врачебная практика
 - Психиатрия
 - Наркология
 - Стоматология
 - Эндокринология
 - Кардиология



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 24031743****Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности****- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям****- Консультативно-диагностическая помощь****- Инфекционные болезни****- Диагностика****- Эндоскопическая****- Ревматология****- Пульмонология****- Нефрология****- Гастроэнтерология**

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "A CLINIC"****050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293**

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

Производственная база**г.Алматы, Бостандыкский район, ул.Жарокова 275 А**

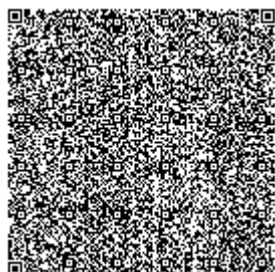
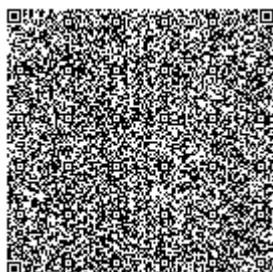
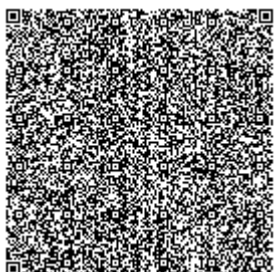
(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

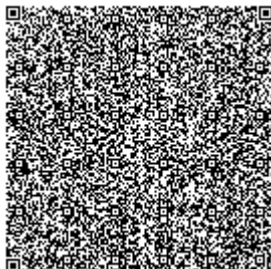
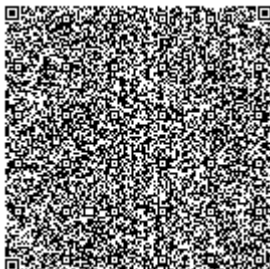
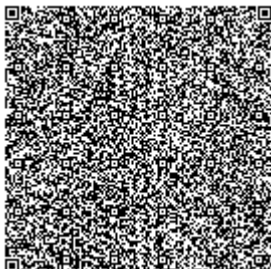
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



Руководитель (уполномоченное лицо)	Мухамедяров Мурат Ельжасович (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	014
Срок действия	
Дата выдачи приложения	30.10.2024
Место выдачи	Г.АЛМАТЫ
(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)	





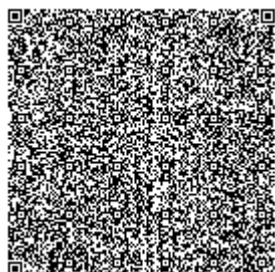
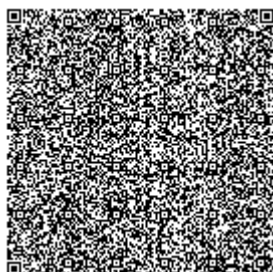
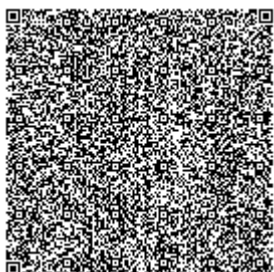
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Онкология
 - Гематология
- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
 - Традиционная медицина
 - Рефлексотерапия
 - Фитотерапия и лечение средствами природного происхождения
 - Мануальная терапия
 - Гомеопатия
 - Гирудотерапия
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
 - Физиотерапия
 - Анестезиология и реаниматология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Традиционная медицина
 - Рефлексотерапия
 - Фитотерапия и лечение средствами природного происхождения
 - Мануальная терапия
 - Гомеопатия
 - Гирудотерапия
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
 - Физиотерапия
 - Травматология -ортопедия
 - Анестезиология и реаниматология





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "A CLINIC"
050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293

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

Производственная база

г.Алматы, Бостандыкский район, ул.Жарокова 275 А
(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

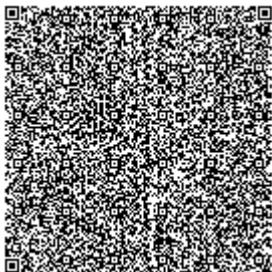
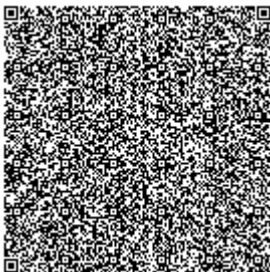
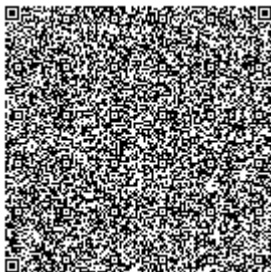
Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Мухамедяров Мурат Ельжасович
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))



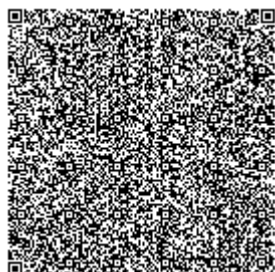
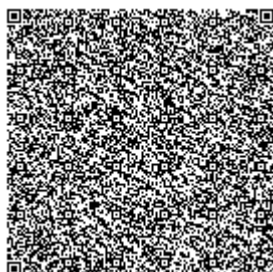
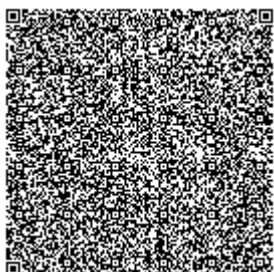
Номер приложения 015

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 30.10.2024

Место выдачи Г.АЛМАТЫ

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 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 "A CLINIC"
050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293

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

Производственная база

г.Алматы, Бостандыкский район, ул.Жарокова, д.275А
(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

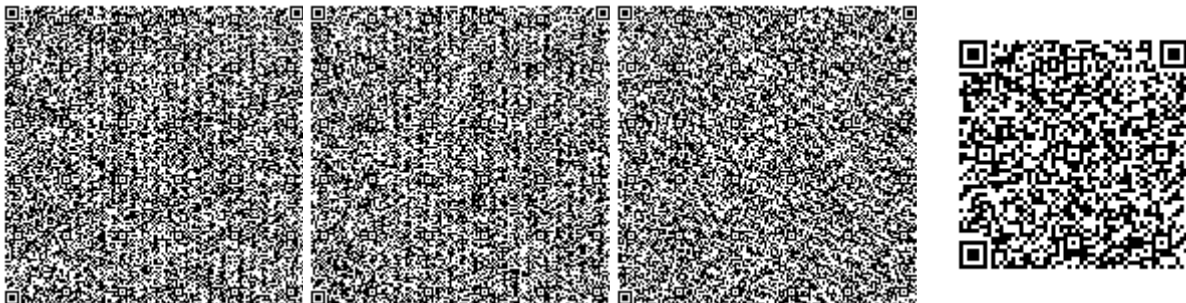
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар

**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета
медицинского и фармацевтического контроля Министерства
здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

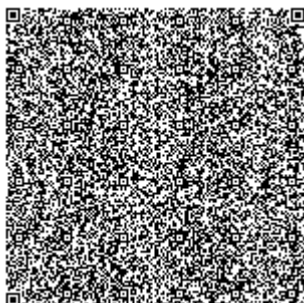
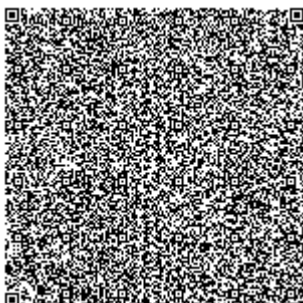
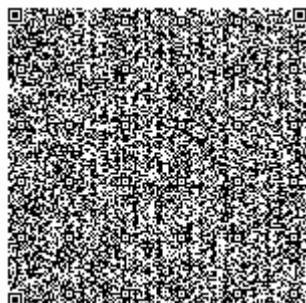


Номер приложения 016

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 20.01.2025

Место выдачи Г.АЛМАТЫ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 24031743

Дата выдачи лицензии 30.10.2024 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Терапия
 - Общая врачебная практика
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Общая врачебная практика
 - Терапия

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "A CLINIC"**
050060, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица Жарокова, дом № 275А, БИН: 990240017293

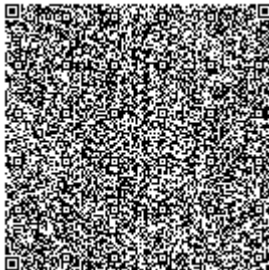
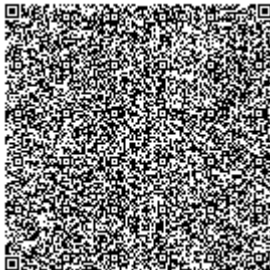
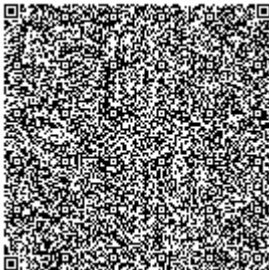
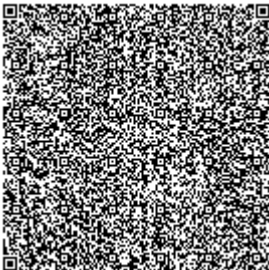
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью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

Производственная база **г.Алматы, Медеуский район, ул.Толе би, д.35/84**
(местонахождение)

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

Лицензиар **Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))



Номер приложения 017

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 08.04.2025

Место выдачи Г.АЛМАТЫ

