19007709

ЛИЦЕНЗИЯ

03.04.2019 года **0000214DX**

Выдана **Товарищество с ограниченной ответственностью "VERUM QZ"**

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Акжайык, дом № 368, БИН: 170640010606

(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 **Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Варзилов Тимирхан Исабалович**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Дата первичной выдачи **27.06.2017**

Срок действия лицензии

Место выдачи **город Шымкент, район Аль-Фарабийский**

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000214DX

Дата выдачи лицензии 03.04.2019 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 "VERUM QZ"

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Акжайык, дом № 368,, БИН: 170640010606

(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 Шымкент, Каратауский район, жилой массив Сайрам, улица Ибрагим ата, здание №52

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Варзилов Тимирхан Исабалович

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	001
Срок действия	
Дата выдачи приложения	03.04.2019
Место выдачи	город Шымкент, район Аль-Фарабийский

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000214DX

Дата выдачи лицензии 03.04.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
  - Лабораторная диагностика
    - Общеклинические
  - Диагностика
    - Ультразвуковая
  - Педиатрия
  - Стоматология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная
    - Доврачебная
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Кардиология
    - Общая хирургия
      - Колопроктология
      - Абдоминальная
      - Торакальная
    - Невропатология
    - Акушерство и гинекология
    - Терапия

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "VERUM QZ"

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Акжайык, дом № 368,, БИН: 170640010606

(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 Шымкент, Енбекшинский район, жилой массив Базаркакпа, улица Жамалова, б/н**
	(местонахождение)
Особые условия действия лицензии	
	(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
Лицензиар	**Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**
	(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
Руководитель (уполномоченное лицо)	**Варзилов Тимирхан Исабалович**
	(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
Номер приложения	002
Срок действия	
Дата выдачи приложения	03.04.2019
Место выдачи	город Шымкент, район Аль-Фарабийский

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000214DX

Дата выдачи лицензии 03.04.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Оториноларингология
- Экспертиза профессиональной пригодности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Оториноларингология
- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "VERUM QZ"**

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Акжайык, дом № 368,, БИН: 170640010606

(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. Шымкент, Енбекшинский р/н, ж.м. Базаркакпа, ул.Жамалова, б.н.**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар **Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Варзилов Тимирхан Исабалович**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	003
Срок действия	
Дата выдачи приложения	03.04.2019
Место выдачи	город Шымкент, район Аль-Фарабийский

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000214DX

Дата выдачи лицензии 03.04.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Диагностика
    - Ультразвуковая
    - Рентгенологическая
  - Общая врачебная практика
  - Терапия
  - Общая хирургия
    - Абдоминальная
  - Невропатология
  - Гастроэнтерология
  - Гинекология
- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
  - Гинекология
  - Общая врачебная практика
  - Диагностика
    - Ультразвуковая
    - Рентгенологическая
  - Общая хирургия
  - Педиатрия
  - Невропатология
  - Гастроэнтерология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Доврачебная
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Диагностика
      - Ультразвуковая
      - Рентгенологическая
    - Гинекология

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000214DX

Дата выдачи лицензии 03.04.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Общая хирургия
      - Абдоминальная
    - Общая врачебная практика
    - Невропатология
    - Педиатрия
    - Стоматология
    - Гастроэнтерология
- Экспертная медицинская деятельность
  - экспертиза трудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Доврачебная
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Диагностика
      - Ультразвуковая
      - Рентгенологическая
    - Гинекология
    - Общая хирургия
    - Общая врачебная практика
    - Невропатология
    - Терапия
    - Стоматология
    - Гастроэнтерология

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "VERUM QZ"**

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Акжайык, дом № 368,, БИН: 170640010606

(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 Шымкент, Каратауский район, микрорайон Акжайык, улица Сырым Батыра 2/18**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар **Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Варзилов Тимирхан Исабалович**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения 004

Срок действия

Дата выдачи приложения 23.04.2019

Место выдачи город Шымкент, район Аль-Фарабийский

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000214DX

Дата выдачи лицензии 03.04.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "VERUM QZ"**

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Акжайык, дом № 368,, БИН: 170640010606

(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 Шымкент, Каратауский район, микрорайон Акжайык, улица Сырым Батыра 2/18**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар **Государственное учреждение "Управление здравоохранения города Шымкент". Акимат города Шымкент.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Варзилов Тимирхан Исабалович**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	005
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.05.2019
Место выдачи	город Шымкент, район Аль-Фарабийский

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000214DX

Дата выдачи лицензии 03.04.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Инфекционные болезни
- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Инфекционные болезни
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Инфекционные болезни
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная
    - Доврачебная

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "VERUM QZ"

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Акжайык, дом № 368, БИН: 170640010606

(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 Шымкент, Каратауский район, жилой массив Сайрам, квартал 238, строение 089

(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 Шымкент". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)	**Пакеев Сейтжамал Орынбасарович**
	(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
Номер приложения	006
Срок действия	
Дата выдачи приложения	16.06.2021
Место выдачи	г.Шымкент

(наименование вида специального разрешения (лицензии) в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000214DX

Дата выдачи лицензии 03.04.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
    - Лечебная физкультура
    - Курортология
    - Физиотерапия
    - Массаж
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
      - Лечебная физкультура
      - Курортология
      - Физиотерапия
      - Массаж
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная
    - Доврачебная
- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
    - Лечебная физкультура
    - Курортология
    - Физиотерапия
    - Массаж

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "VERUM QZ"**

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Микрорайон Акжайык, дом № 368, БИН: 170640010606

(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 Шымкент, Каратауский район, жилой массив "Сайрам", 238 квартал, строение 089**

(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 Шымкент". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Пакеев Сейтжамал Орынбасарович**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения 007

Срок действия

Дата выдачи приложения 24.11.2021

Место выдачи г.Шымкент

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

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 0000214DX

Дата выдачи лицензии 03.04.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Анестезиология и реаниматология
  - Онкология
  - Кардиология
  - Терапия
  - Невропатология
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Терапия

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "VERUM QZ"

160000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.ШЫМКЕНТ, Микрорайон Акжайык , дом № 368, БИН: 170640010606

(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 Шымкент, Енбекшинский район, жилой массив Сайрам, №238 квартал, строение №089

(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 Шымкент". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)	**Бердалиев Полат Кенжебаевич**
	(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
Номер приложения	008
Срок действия	
Дата выдачи приложения	30.10.2024
Место выдачи	Г.ШЫМКЕНТ

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