



## ЛИЦЕНЗИЯ

**30.09.2019 года**

**19019810**

**Выдана**

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр ХАК"**

050062, Республика Казахстан, г.Алматы, улица УТЕГЕН БАТЫР, дом № 11 /1,,

БИН: 010940000529

(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**

**Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и инвестиций города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Сауранбаев Чингизхан Султанханович**

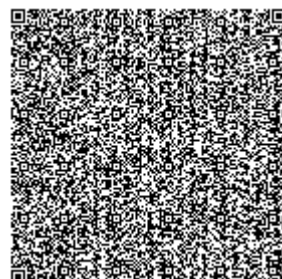
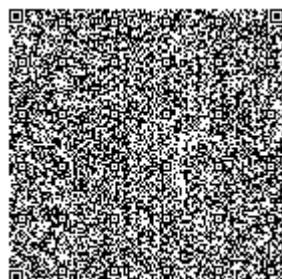
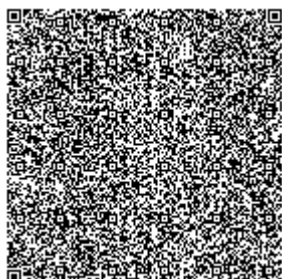
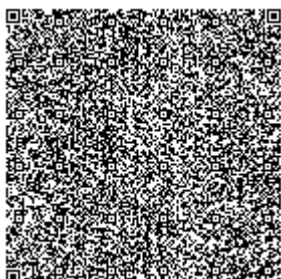
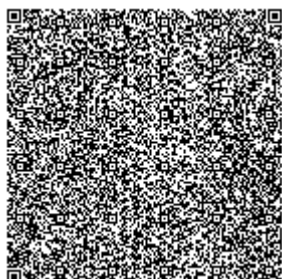
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи** **20.03.2013**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

**г.Алматы**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19019810

Дата выдачи лицензии 30.09.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Травмотология и ортопедия
  - Общая хирургия
    - Абдоминальная
    - Торакальная
  - Невропатология
  - Акушерство и гинекология
  - Терапия общая

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр ХАК"**

050062, Республика Казахстан, г. Алматы, улица УТЕГЕН БАТЫР, дом № 11 / 1,, БИН: 010940000529

(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, ул. Утеген батыра, д. 11/1

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

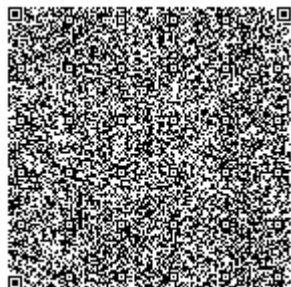
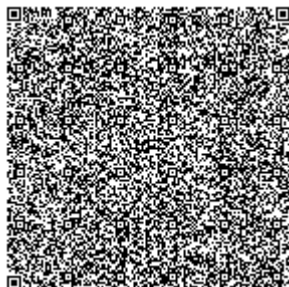
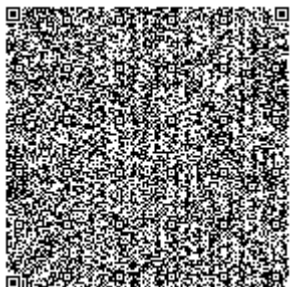
**Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и инвестиций города Алматы". Акимат города Алматы.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Сауранбаев Чингизхан Султанханович**

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



**Номер приложения** 002

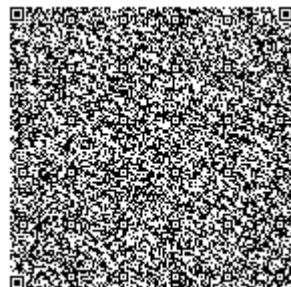
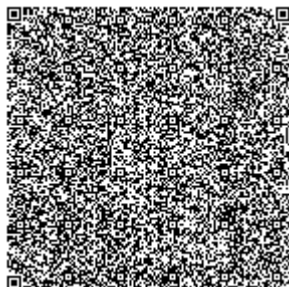
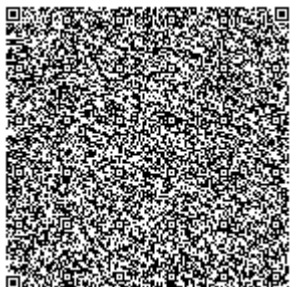
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 30.09.2019

**Место выдачи** г.Алматы

---

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





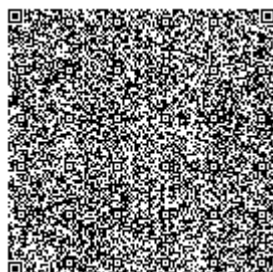
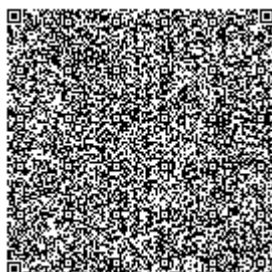
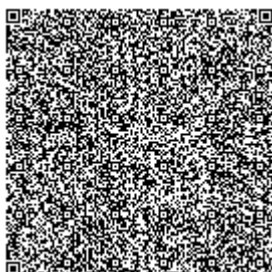
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19019810

Дата выдачи лицензии 30.09.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Невропатология
    - Педиатрия
- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Травматология -ортопедия
    - Фтизиатрия
    - Общая врачебная практика
    - Офтальмология
    - Акушерство и гинекология
    - Эндокринология
    - Оториноларингология
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная
    - Доврачебная
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Гастроэнтерология
    - Общая хирургия
      - Абдоминальная
    - Диагностика
      - Эндоскопическая
      - Функциональная
      - Ультразвуковая
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
    - Массаж
    - Физиотерапия





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19019810

Дата выдачи лицензии 30.09.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Невропатология

- Кардиология

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр ХАК"**

050062, Республика Казахстан, г. Алматы, улица УТЕГЕН БАТЫР, дом № 11 / 1, БИН: 010940000529

(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

**Жетісу область, город Талдыкорган, ул.Г.Орманова, д.10**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

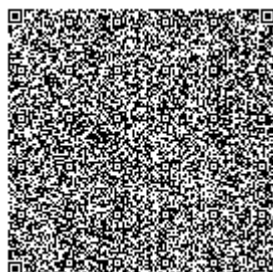
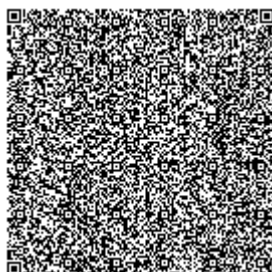
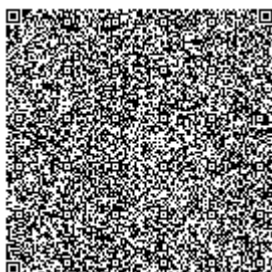
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич**

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



**Номер приложения** 003

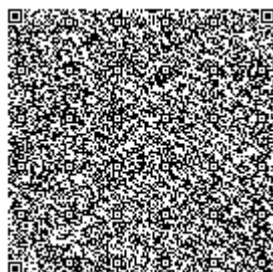
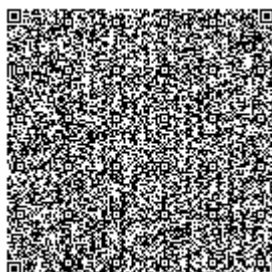
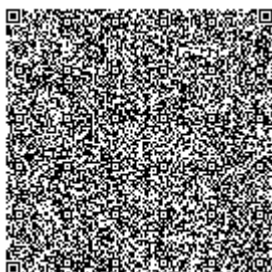
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 18.11.2022

**Место выдачи** г.Алматы

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19019810

Дата выдачи лицензии 30.09.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр ХАК"**

050062, Республика Казахстан, г. Алматы, улица УТЕГЕН БАТЫР, дом № 11 / 1, БИН: 010940000529

(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

**Казахстан, область Жетісу, город Талдыкорган, улица Медеу, строение 51/1, почтовый индекс 040000**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

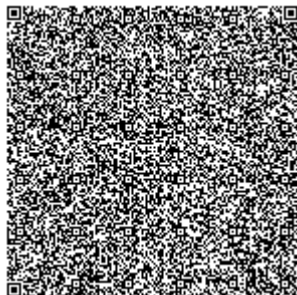
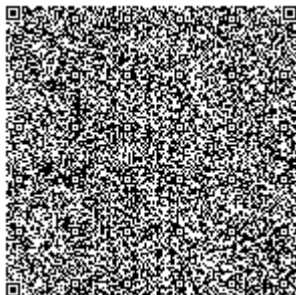
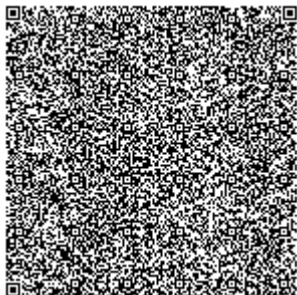
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич**

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



**Номер приложения** 005

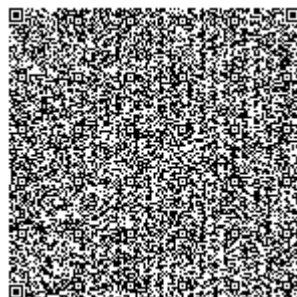
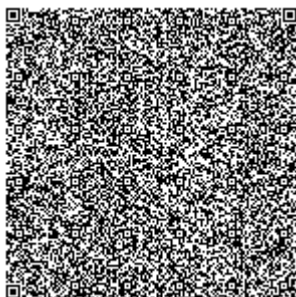
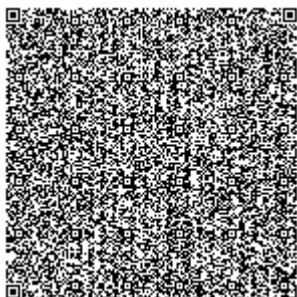
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 26.04.2024

**Место выдачи** г.Алматы

---

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





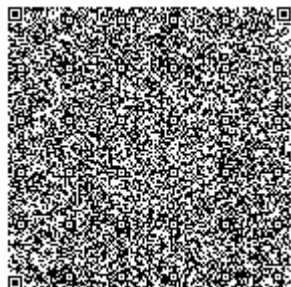
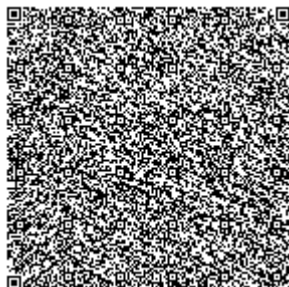
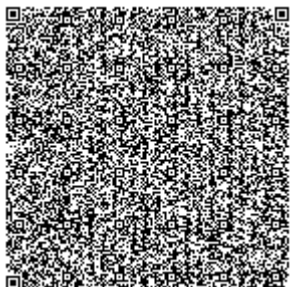
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19019810

Дата выдачи лицензии 30.09.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Анестезиология и реаниматология
  - Травмотология и ортопедия
  - Общая хирургия
    - Колопроктология
    - Абдоминальная
    - Торакальная
  - Терапия
  - Диагностика
    - Функциональная
  - Невропатология
  - Акушерство и гинекология
  - Кардиология
  - Эндокринология
  - Гастроэнтерология
- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Травмотология-ортопедия
  - Общая хирургия
    - Колопроктология
    - Абдоминальная
    - Торакальная
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
    - Лечебная физкультура
    - Массаж
    - Физиотерапия
  - Анестезиология и реаниматология
  - Акушерство и гинекология
  - Диагностика
    - Функциональная





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19019810

Дата выдачи лицензии 30.09.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям

- Эндокринология

- Невропатология

- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Офтальмология

- Травматология -ортопедия

- Акушерство и гинекология

- Оториноларингология

- Первичная медико-санитарная помощь

- Квалифицированная

- Доврачебная

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Гастроэнтерология

- Общая хирургия

- Колопроктология

- Абдоминальная

- Торакальная

- Диагностика

- Эндоскопическая

- Функциональная

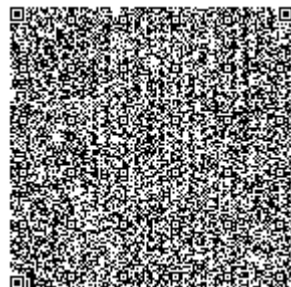
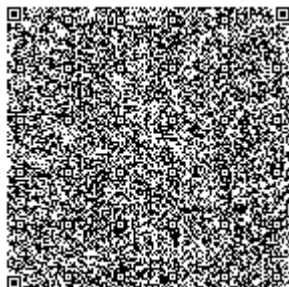
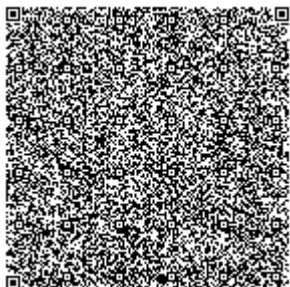
- Ультразвуковая

- Терапия

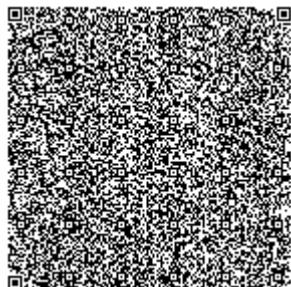
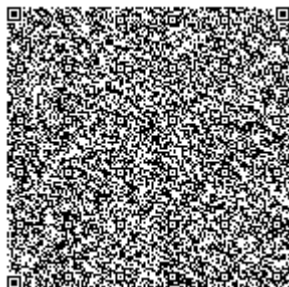
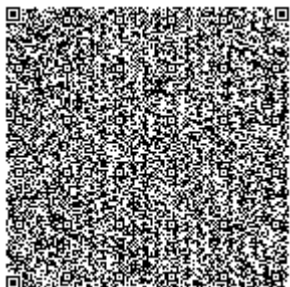
- Невропатология

- Кардиология

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



<b>Лицензиат</b>	<b>Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр ХАК"</b> 050062, Республика Казахстан, г.Алматы, улица УТЕГЕН БАТЫР, дом № 11 / 1, БИН: 010940000529 <hr/> (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)
<b>Производственная база</b>	<b>Казахстан, область Жетісу, город Талдыкорган, улица Медеу, строение 51/1, почтовый индекс 040000</b> <hr/> (местонахождение)
<b>Особые условия действия лицензии</b>	<hr/> (в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
<b>Лицензиар</b>	<b>Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.</b> <hr/> (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
<b>Руководитель (уполномоченное лицо)</b>	<b>Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич</b> <hr/> (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
<b>Номер приложения</b>	006
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	10.05.2024
<b>Место выдачи</b>	г.Алматы <hr/> (наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19019810

Дата выдачи лицензии 30.09.2019 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Трансфузиология
  - Нейрохирургия
  - Диагностика
    - Рентгенологическая
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Диагностика
    - Рентгенологическая
- 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 "Медицинский центр ХАК"**

050062, Республика Казахстан, г. Алматы, улица УТЕГЕН БАТЫР, дом № 11 / 1, БИН: 010940000529

(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)

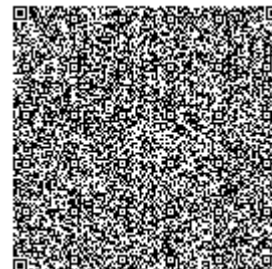
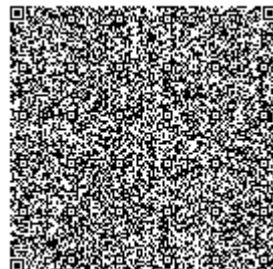
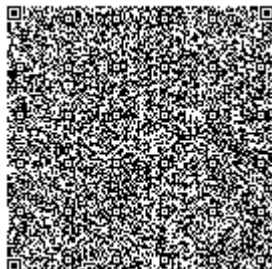
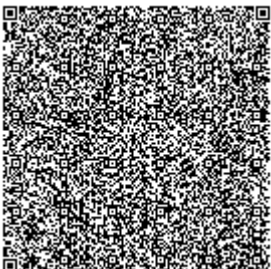
### Производственная база

**Казахстан, область Жетісу, город Талдыкорган, улица Медеу, строение 51/1, почтовый индекс 040000**

(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** 007

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 28.06.2024

**Место выдачи** г.Алматы

---

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

