

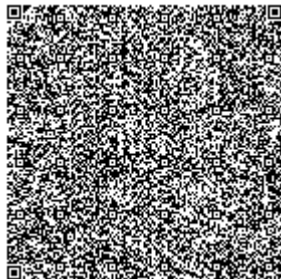
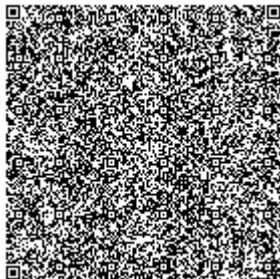
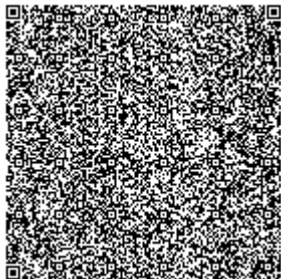
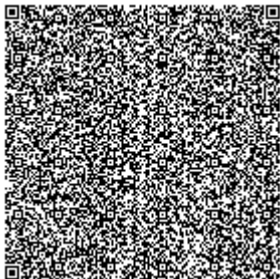
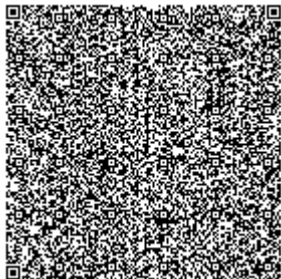


ЛИЦЕНЗИЯ

13.05.2014 жылы

14006469

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Берілді                                   | <p><u>Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны</u></p> <p>Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609</p> <p>(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайы, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері)</p> |
| Қызмет түрі                               | <p><u>Медициналық қызмет</u></p> <p>(«Лицензиялау туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес қызмет түрінің нақты атауы)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Лицензия түрі                             | <p><u>басты</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Лицензия қолданылуының айрықша жағдайлары | <p><u>1.Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды.</u></p> <p><u>2.Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.</u></p> <p>(«Лицензиялау туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 9-1бабына сәйкес)</p>                                                                                                                   |
| Лицензиар                                 | <p><u>Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.</u></p> <p>(лицензиардың толық атауы)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Басшы (уәкілетті тұлға)                   | <p><u>АУБАКИРОВА МИНОРА МАНАПОВНА</u></p> <p>(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Берілген жер                              | <p><u>Павлодар қ.</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

(Қазақстан Республикасының "Лицензиялау туралы" Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтерінің атауы)

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

- Жалпы хирургия
- Оториноларингология
- Офтальмология
- Невропатология
- Кардиология
- Эндокринология

- Клиникалық зертханалық диагностика

- Диагностика

- Балаларға мына мамандықтар бойынша консультациялық-диагностикалық медициналық көмек

- Травматология және ортопедия
- Стоматология
- Жалпы педиатрия
- Ревматология

- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек

- Дәрігерге дейінгі

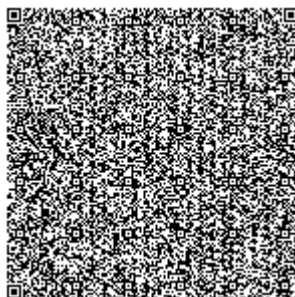
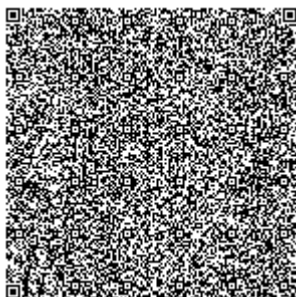
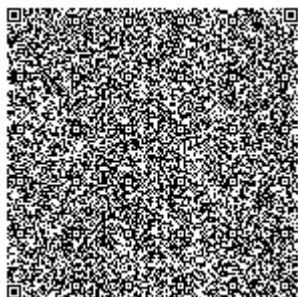
- Медициналық реабилитология

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша консультациялық-диагностикалық медициналық көмек

- Травматология және ортопедия
- Урология
- Стоматология
- Онкология
- Жалпы терапия
- Акушерлік және гинекология
- Кәсіптік патология
- Ревматология

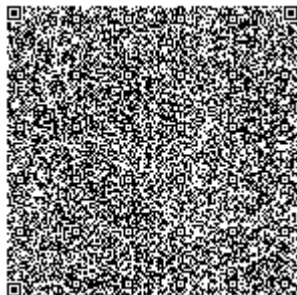
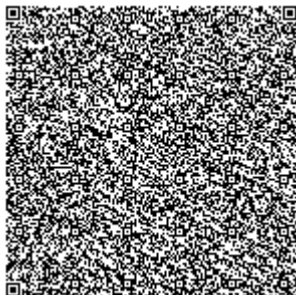
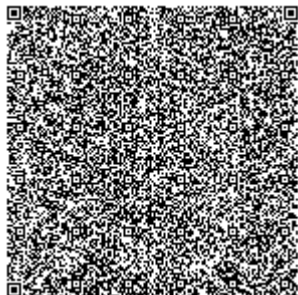
Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Мәшһүр Жүсіп көшесі, 42 Г



(орналасқан жері)

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Лицензиат                           | <u>Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны</u><br>Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 \\"Г\" үй., БСН: 030740003609<br>(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайі, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері) |
| Лицензиар                           | <u>Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.</u><br>(лицензиардың толық атауы)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Басшы (уәкілетті тұлға)             | АУБАКИРОВА МИНОРА МАНАПОВНА<br>(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Лицензияға қосымшаның нөмірі        | 001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Лицензияға қосымшаның берілген күні | 13.05.2014                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Лицензияның қолданылу мерзімі       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Берілген жер                        | Павлодар қ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі **14006469**

Лицензияның берілген күні **13.05.2014 жылы**

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

(Қазақстан Республикасының "Лицензиялау туралы" Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтерінің атауы)

- Балаларға мына мамандықтар бойынша консультациялық-диагностикалық медициналық көмек
- Стоматология

Өндірістік база **Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Сәтбаев көшесі, 4 үй (№ 24 мектебі)**

(орналасқан жері)

Лицензиат **Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609  
(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайі, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері)

Лицензиар **Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы, Павлодар облысының әкімшілігі.**  
(лицензиардың толық атауы)

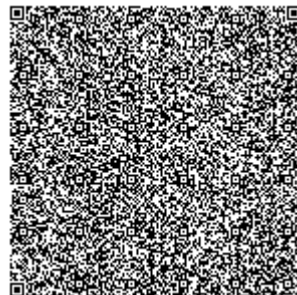
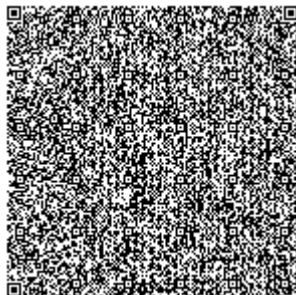
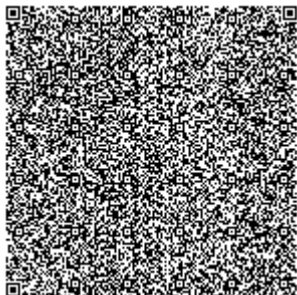
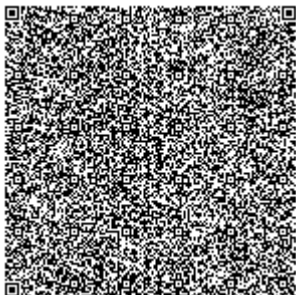
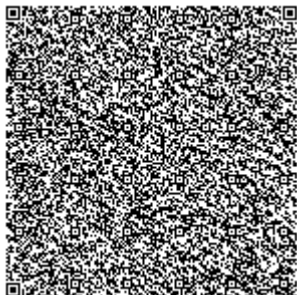
Басшы (уәкілетті тұлға) АУБАКИРОВА МИНОРА МАНАПОВНА  
(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)

Лицензияға қосымшаның нөмірі 002

Лицензияға қосымшаның берілген күні 13.05.2014

Лицензияның қолданылу мерзімі

Берілген жер Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі **14006469**

Лицензияның берілген күні **13.05.2014 жылы**

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

(Қазақстан Республикасының "Лицензиялау туралы" Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтерінің атауы)

- Балаларға мына мамандықтар бойынша консультациялық-диагностикалық медициналық көмек
- Стоматология

Өндірістік база **Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Абай көшесі, 55 үй (№ 26 мектебі)**

(орналасқан жері)

Лицензиат **Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609  
(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайі, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері)

Лицензиар **Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы, Павлодар облысының әкімшілігі.**  
(лицензиардың толық атауы)

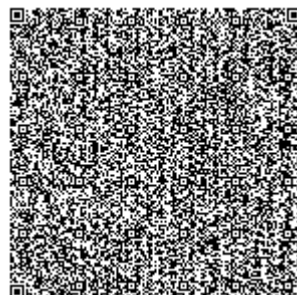
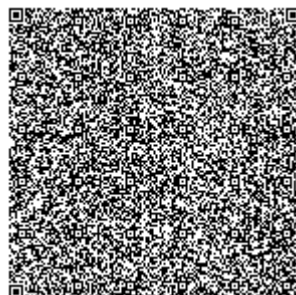
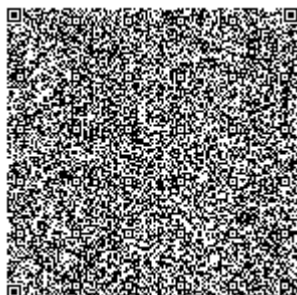
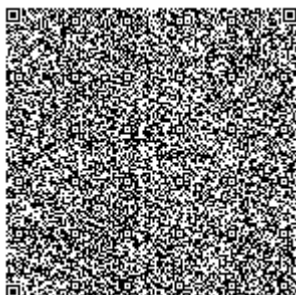
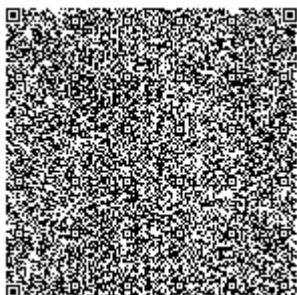
Басшы (уәкілетті тұлға) АУБАКИРОВА МИНОРА МАНАПОВНА  
(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)

Лицензияға қосымшаның нөмірі 003

Лицензияға қосымшаның берілген күні 13.05.2014

Лицензияның қолданылу мерзімі

Берілген жер Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі **14006469**

Лицензияның берілген күні **13.05.2014 жылы**

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

(Қазақстан Республикасының "Лицензиялау туралы" Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтерінің атауы)

- Балаларға мына мамандықтар бойынша консультациялық-диагностикалық медициналық көмек
- Стоматология

Өндірістік база **Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Энергостроителей көшесі, 7 үй (№18 мектебі)**

(орналасқан жері)

Лицензиат **Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609  
(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайі, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері)

Лицензиар **Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы, Павлодар облысының әкімшілігі.**

(лицензиардың толық атауы)

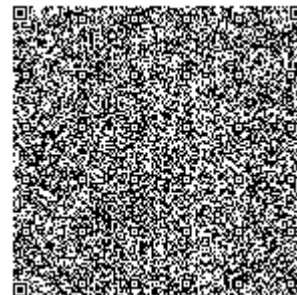
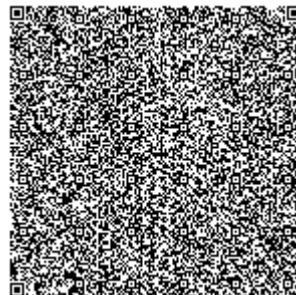
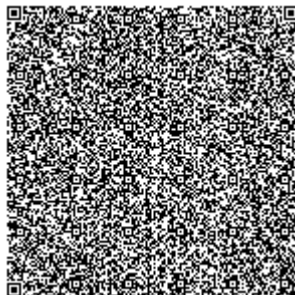
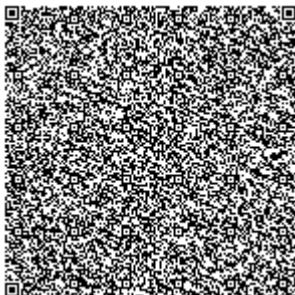
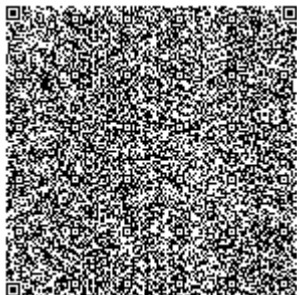
Басшы (уәкілетті тұлға) АУБАКИРОВА МИНОРА МАНАПОВНА  
(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)

Лицензияға қосымшаның нөмірі 004

Лицензияға қосымшаның берілген күні 13.05.2014

Лицензияның қолданылу мерзімі

Берілген жер Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі **14006469**

Лицензияның берілген күні **13.05.2014 жылы**

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

(Қазақстан Республикасының "Лицензиялау туралы" Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтерінің атауы)

- Балаларға мына мамандықтар бойынша консультациялық-диагностикалық медициналық көмек
- Стоматология

**Өндірістік база** Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Строительная көшесі, 48 а үй, "Екібастұз қаласы әкімдігінің білім бөлімінің № 10 жалпы орта білім беретін мектеп" коммуналдық мемлекеттік мекемесі  
(орналасқан жері)

**Лицензиат** Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны  
Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 \\"Г\" үй., БСН: 030740003609  
(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайі, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері)

**Лицензиар** Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.  
(лицензиардың толық атауы)

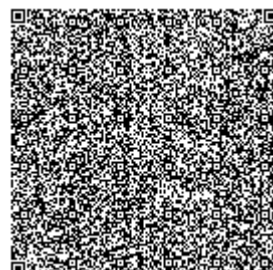
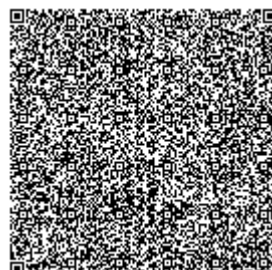
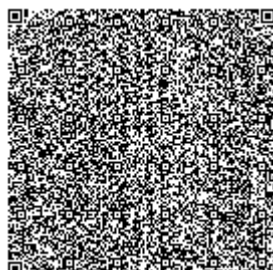
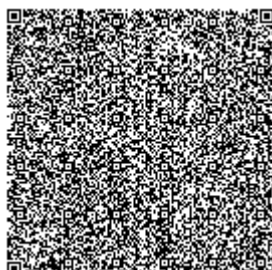
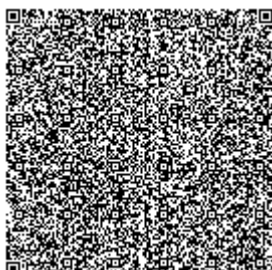
**Басшы (уәкілетті тұлға)** АУБАКИРОВА МИНОРА МАНАПОВНА  
(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)

**Лицензияға қосымшаның нөмірі** 005

**Лицензияға қосымшаның берілген күні** 13.05.2014

**Лицензияның қолданылу мерзімі**

**Берілген жер** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі **14006469**

Лицензияның берілген күні **13.05.2014 жылы**

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

(Қазақстан Республикасының "Лицензиялау туралы" Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтерінің атауы)

- Сараптама

- Кәсіби жарамдылыққа сараптама

- уақытша енбекке жарамсыздықтың сараптамасы

Өндірістік база **Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Мәшһүр Жүсіп**  
**ж. 42 Г**

(орналасқан жері)

Лицензиат **Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау**  
**басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының №**  
**3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайі, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері)

Лицензиар **Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының**  
**әкімшілігі.**  
(лицензиардың толық атауы)

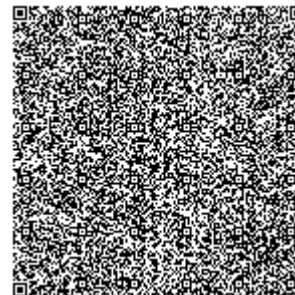
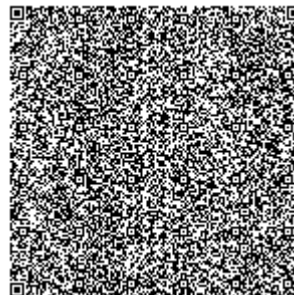
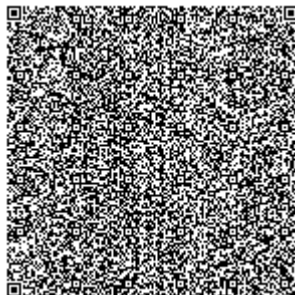
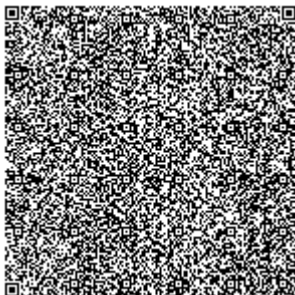
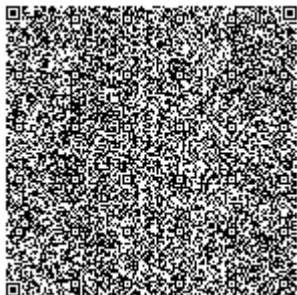
Басшы (уәкілетті тұлға) АУБАКИРОВА МИНОРА МАНАПОВНА  
(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)

Лицензияға қосымшаның нөмірі 006

Лицензияға қосымшаның берілген күні 13.05.2014

Лицензияның қолданылу мерзімі

Берілген жер Павлодар қ.



**ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША****Лицензияның нөмірі** **14006469****Лицензияның берілген күні** **13.05.2014 жылы****Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері**

(Қазақстан Республикасының "Лицензиялау туралы" Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтерінің атауы)

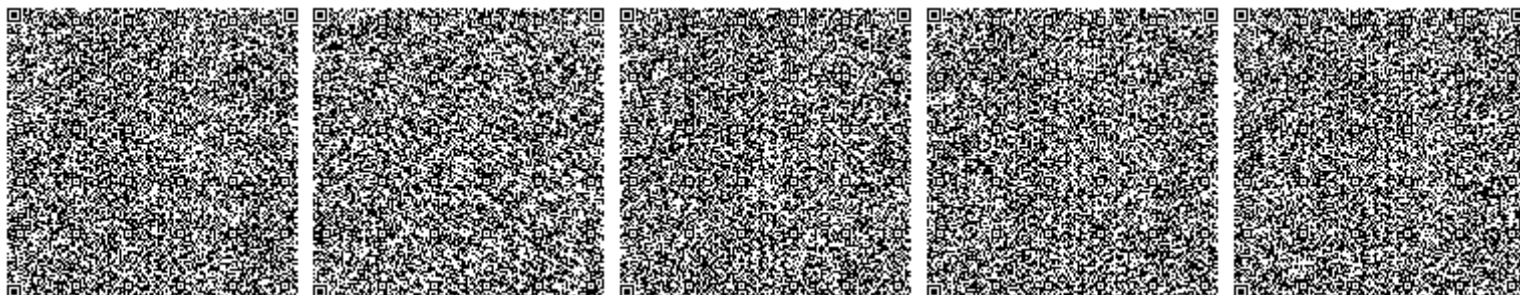
- Медициналық реабилитология
- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- Дәрігерге дейінгі

**Өндірістік база** **Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Төртүй ауылы (дәрігерлік амбулаториясы)**

(орналасқан жері)

**Лицензиат** **Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 \\"Г\" үй., БСН: 030740003609  
(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайі, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері)

**Лицензиар** **Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы, Павлодар облысының әкімшілігі.**  
(лицензиардың толық атауы)**Басшы (уәкілетті тұлға)** АУБАКИРОВА МИНОРА МАНАПОВНА  
(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)**Лицензияға қосымшаның нөмірі** 007**Лицензияға қосымшаның берілген күні** 13.05.2014**Лицензияның қолданылу мерзімі****Берілген жер** Павлодар қ.



## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі **14006469**

Лицензияның берілген күні **13.05.2014 жылы**

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

(Қазақстан Республикасының "Лицензиялау туралы" Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтерінің атауы)

- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек

- Дәрігерге дейінгі

Өндірістік база **Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Тай ауылы (медициналық пункті)**

(орналасқан жері)

Лицензиат **Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайі, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері)

Лицензиар **Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы, Павлодар облысының әкімшілігі.**

(лицензиардың толық атауы)

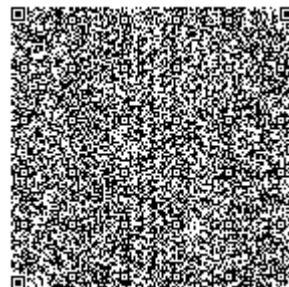
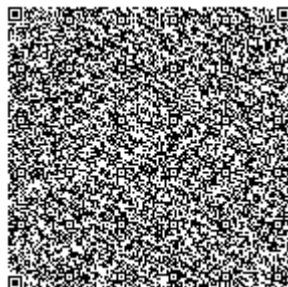
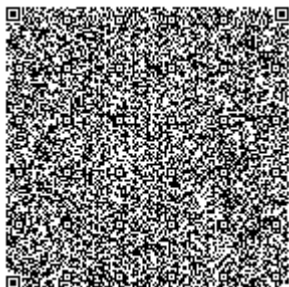
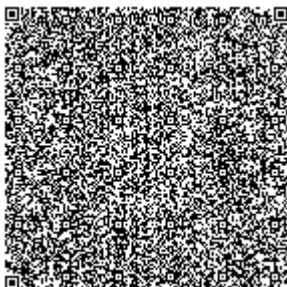
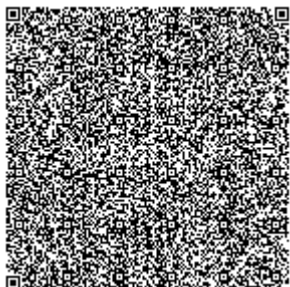
Басшы (уәкілетті тұлға) АУБАКИРОВА МИНОРА МАНАПОВНА  
(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)

Лицензияға қосымшаның нөмірі 008

Лицензияға қосымшаның берілген күні 13.05.2014

Лицензияның қолданылу мерзімі

Берілген жер Павлодар қ.



**ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША****Лицензияның нөмірі** **14006469****Лицензияның берілген күні** **13.05.2014 жылы****Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері**

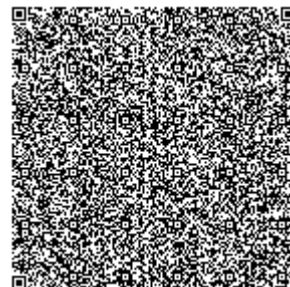
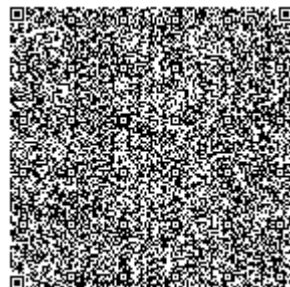
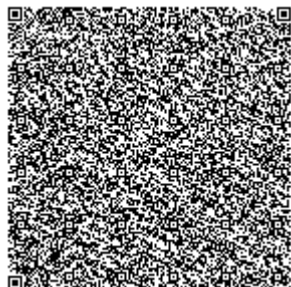
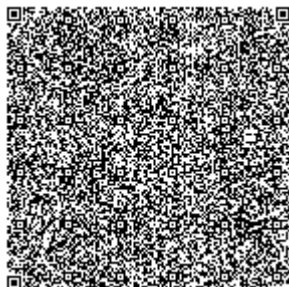
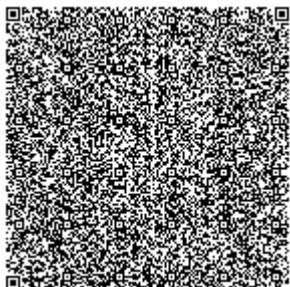
(Қазақстан Республикасының "Лицензиялау туралы" Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтерінің атауы)

- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек

- Дәрігерге дейінгі

**Өндірістік база** **Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Байет ауылы (ФАП)**

(орналасқан жері)

**Лицензиат** **Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609  
(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайі, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері)**Лицензиар** **Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы, Павлодар облысының әкімшілігі.**  
(лицензиардың толық атауы)**Басшы (уәкілетті тұлға)** АУБАКИРОВА МИНОРА МАНАПОВНА  
(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)**Лицензияға қосымшаның нөмірі** 009**Лицензияға қосымшаның берілген күні** 26.05.2014**Лицензияның қолданылу мерзімі****Берілген жер** Павлодар қ.



## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

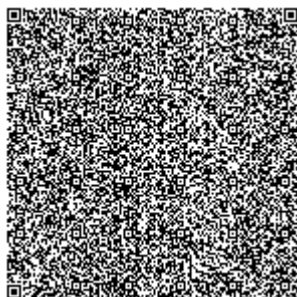
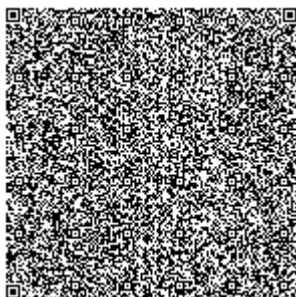
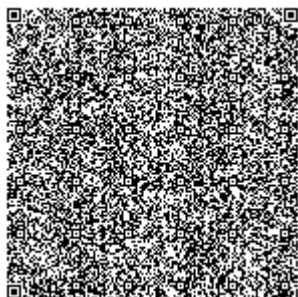
### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

(Қазақстан Республикасының "Лицензиялау туралы" Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтерінің атауы)

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
  - Гинекология
  - Жалпы терапия
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - консультациялық диагностикалық көмек
    - медициналық реабилитология, қалпына келтіретін емдеу
      - емдік дене шынықтыру
      - массаж
      - физиотерапия
    - зертханалық диагностика
      - жалпы клиникалық
- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - консультациялық диагностикалық көмек
    - диагностика
      - функционалдық
      - ультрадыбыстық
      - рентгенологиялық
  - алғашқы медициналық-санитариялық көмек
    - білікті көмек

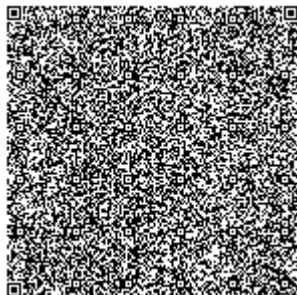
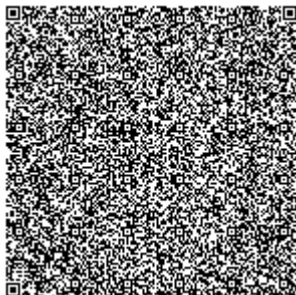
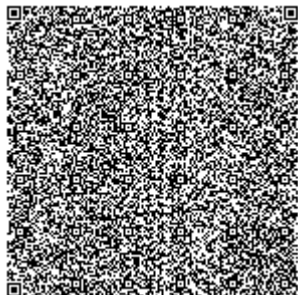
Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Машһүр Жүсіп көшесі, 42Г үй



(орналасқан жері)

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Лицензиат                           | <u>Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны</u><br>Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 \\"Г\" үй., БСН: 030740003609<br>(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайі, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері) |
| Лицензиар                           | <u>Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.</u><br>(лицензиардың толық атауы)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Басшы (уәкілетті тұлға)             | АУБАКИРОВА МИНОРА МАНАПОВНА<br>(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Лицензияға қосымшаның нөмірі        | 010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Лицензияға қосымшаның берілген күні | 15.12.2014                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Лицензияның қолданылу мерзімі       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Берілген жер                        | Павлодар қ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

(Қазақстан Республикасының "Лицензиялау туралы" Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтерінің атауы)

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек

- Пульмонология
- Эндокринология
- Гастроэнтерология
- Невропатология
- Кардиология

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

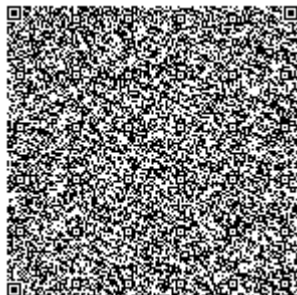
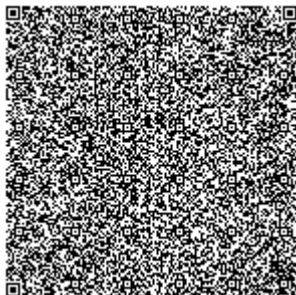
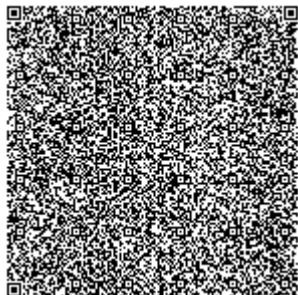
- консультациялық диагностикалық көмек
- жалпы дәрігерлік практика

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

- консультациялық диагностикалық көмек
- медициналық реабилитология, қалпына келтіретін емдеу
  - емдік дене шынықтыру
  - массаж
  - физиотерапия
- жалпы дәрігерлік практика
- зертханалық диагностика
- жалпы клиникалық

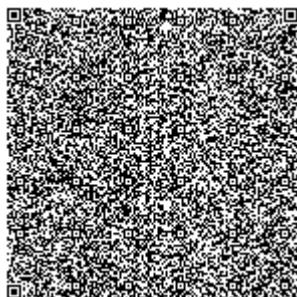
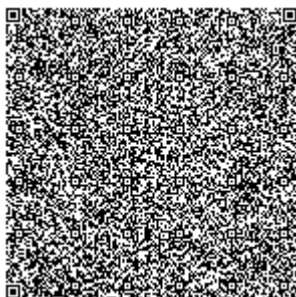
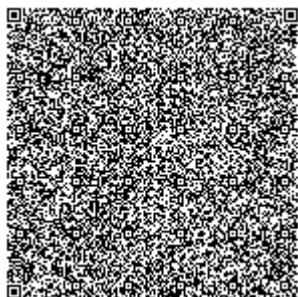
Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Машһүр Жүсіп көшесі, №42Г үй



(орналасқан жері)

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Лицензиат                           | <u>Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны</u><br>Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 \\"Г\" үй., БСН: 030740003609<br>(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайі, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері) |
| Лицензиар                           | <u>Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.</u><br>(лицензиардың толық атауы)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Басшы (уәкілетті тұлға)             | АУБАКИРОВА МИНОРА МАНАПОВНА<br>(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Лицензияға қосымшаның нөмірі        | 011                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Лицензияға қосымшаның берілген күні | 26.01.2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Лицензияның қолданылу мерзімі       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Берілген жер                        | Павлодар қ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі **14006469**

Лицензияның берілген күні **13.05.2014 жылы**

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

(Қазақстан Республикасының "Лицензиялау туралы" Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтерінің атауы)

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- консультациялық диагностикалық көмек
- Пульмонология

Өндірістік база **Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй**

(орналасқан жері)

Лицензиат **Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609  
(заңды тұлғаның толық аты, мекен-жайі, БСН реквизиттері / жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты толығымен, ЖСН реквизиттері)

Лицензиар **Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы, Павлодар облысының әкімшілігі.**  
(лицензиардың толық атауы)

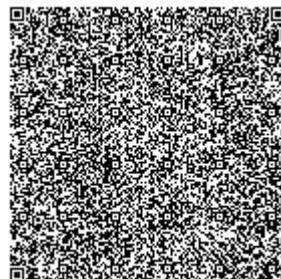
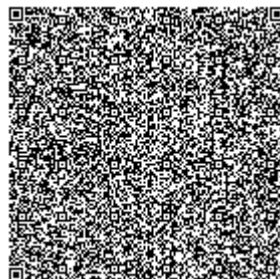
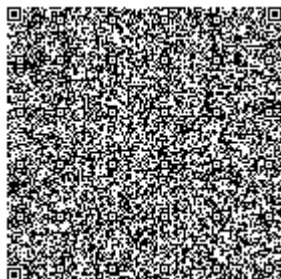
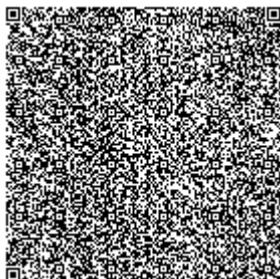
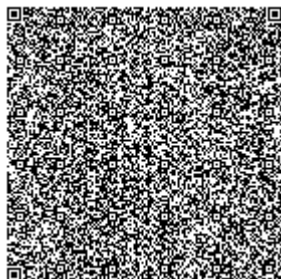
Басшы (уәкілетті тұлға) **АУБАКИРОВА МИНОРА МАНАПОВНА**  
(лицензиар басшысының (уәкілетті адамның) тегі және аты-жөні)

Лицензияға қосымшаның нөмірі **012**

Лицензияға қосымшаның берілген күні **18.03.2015**

Лицензияның қолданылу мерзімі

Берілген жер **Павлодар қ.**





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

- консультациялық диагностикалық көмек

- Стоматология

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Мәшһүр Жүсіп көшесі, №40 "В" үй

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1.Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

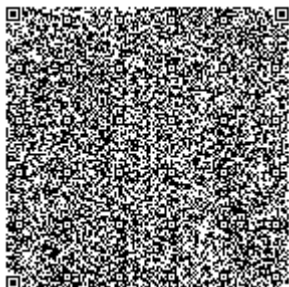
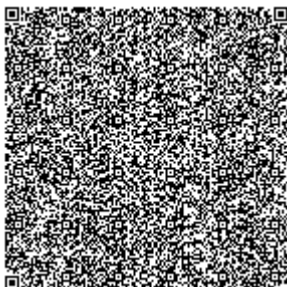
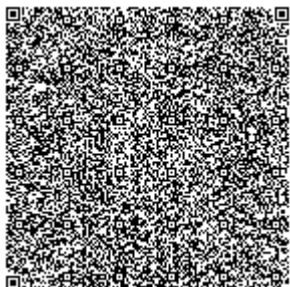
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

КАСИМОВ НУРЛАН КАУКЕНОВИЧ

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

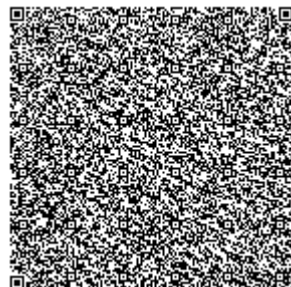
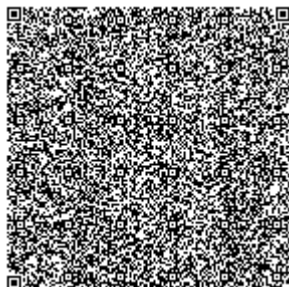
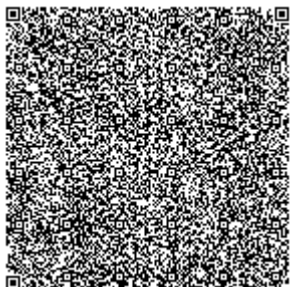


**Қосымшаның нөмірі** 013

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 06.05.2015

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - консультациялық диагностикалық көмек
  - жалпы дәрігерлік практика
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
  - білікті көмек

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 \Т\ үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Төртүй ауылы (дәрігерлік амбулаториясы)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензиат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

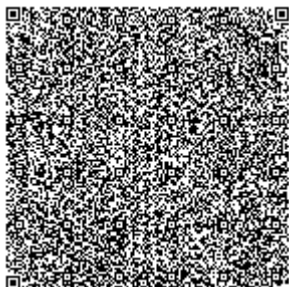
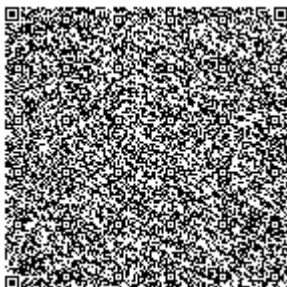
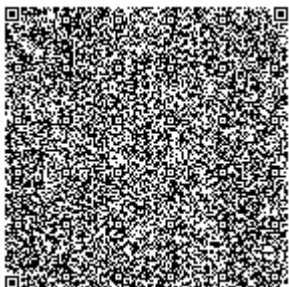
### Лицензиар

Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

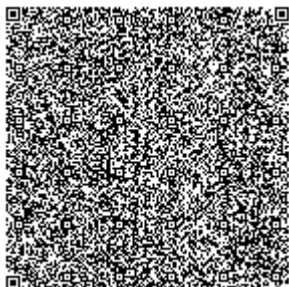
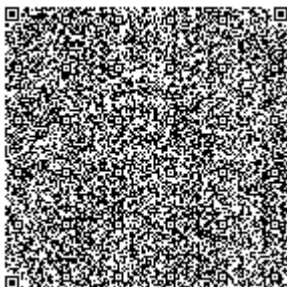
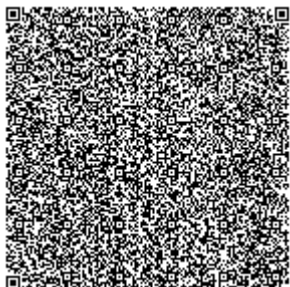


**Қосымшаның нөмірі** 014

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 28.10.2016

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Бәйет ауылдық округі, Атығай ауылы (медициналық пункті)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

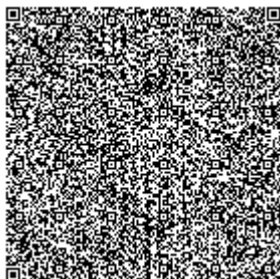
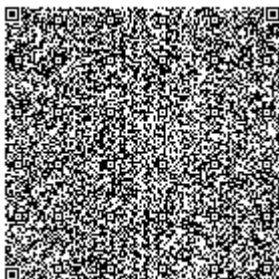
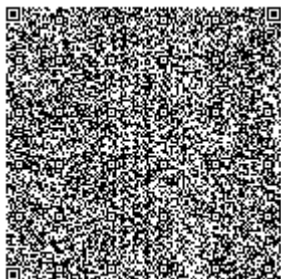
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

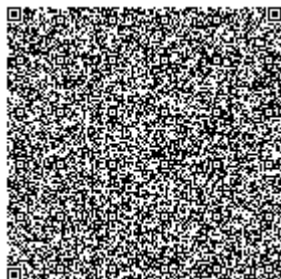
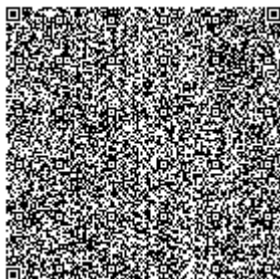
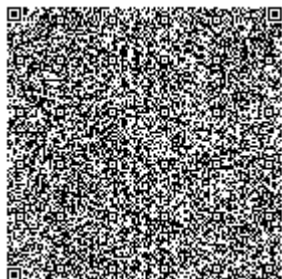


**Қосымшаның нөмірі** 015

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 09.02.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

- консультациялық диагностикалық көмек

- Фтизиатрия

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Мәшһүр Жүсіп көшесі, №40 В үй

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1.Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

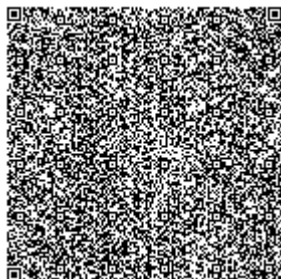
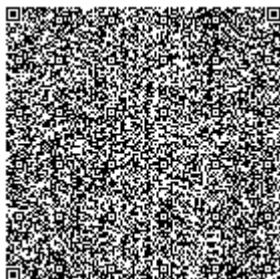
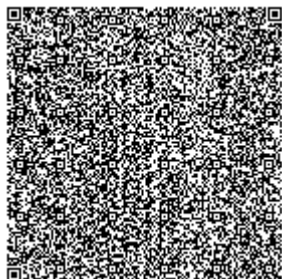
### Лицензиар

Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға) УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

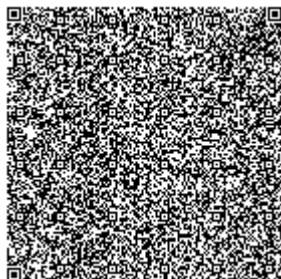
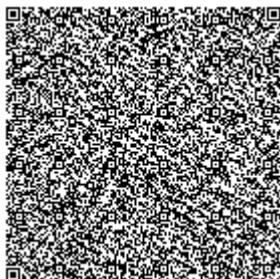
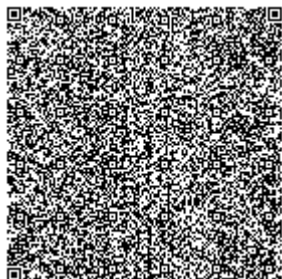


**Қосымшаның нөмірі** 016

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 24.02.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- консультациялық диагностикалық көмек
- Фтизиатрия

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Мәшһүр Жүсіп көшесі, №42 Г үй

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1.Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

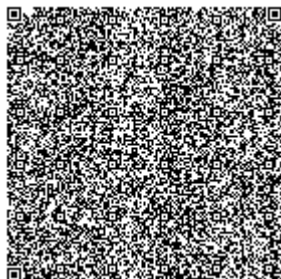
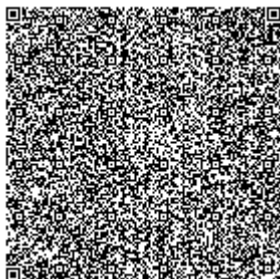
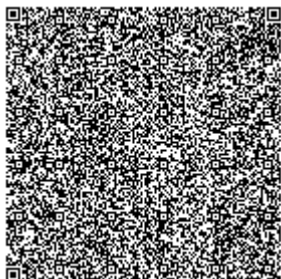
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

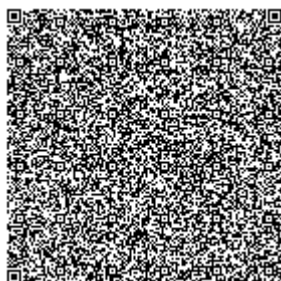
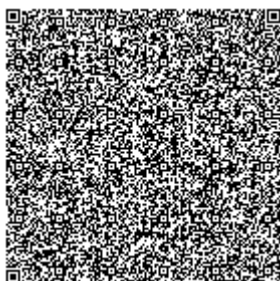
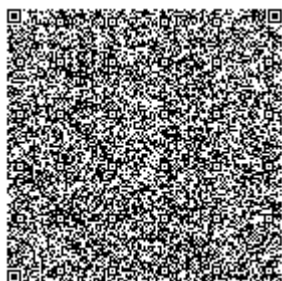


**Қосымшаның нөмірі** 017

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 24.02.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, М. Әуэзов көшесі, №54 А үй (мектебі – гимназия №22)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1.Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

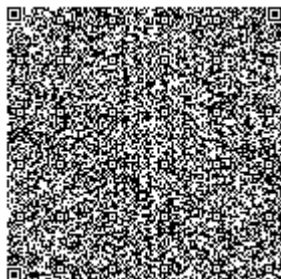
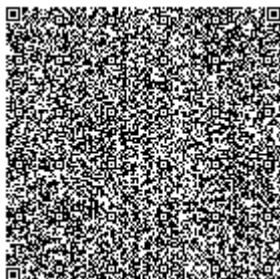
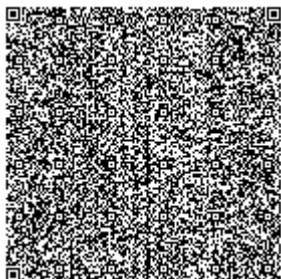
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

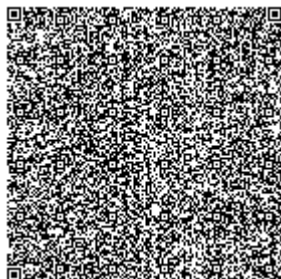
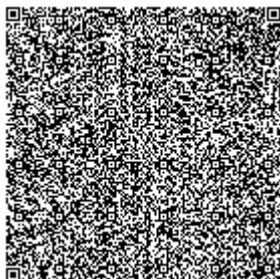
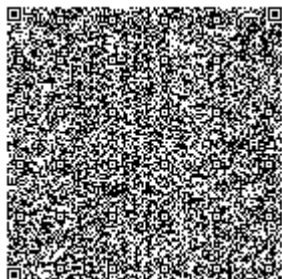


**Қосымшаның нөмірі** 018

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 27.03.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Павлов көшесі, №5 үй (ОБМ №5)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

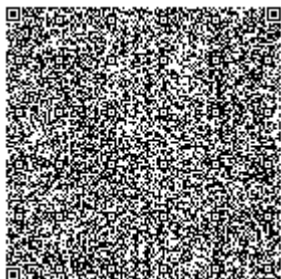
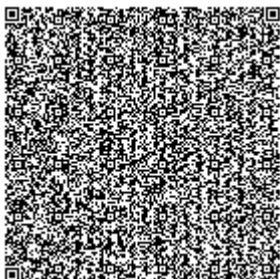
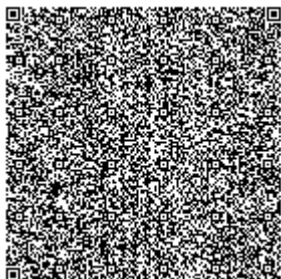
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

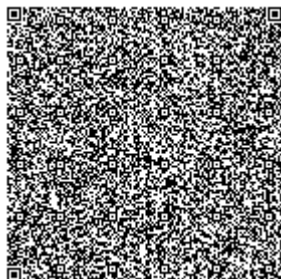
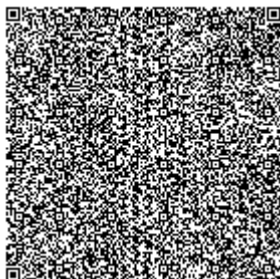
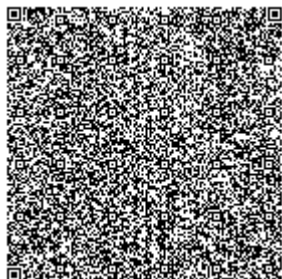


**Қосымшаның нөмірі** 019

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 27.03.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Мәшһүр Жүсіп көшесі, №4 үй (ОБМ №33)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1.Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

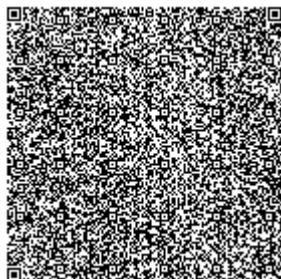
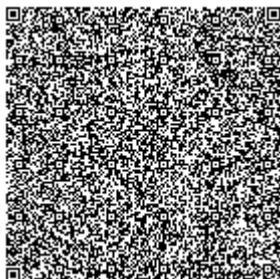
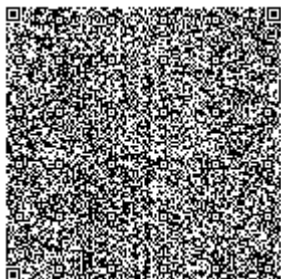
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

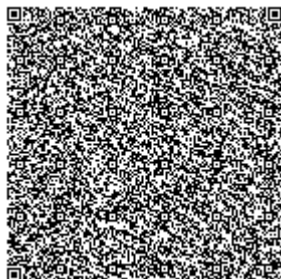
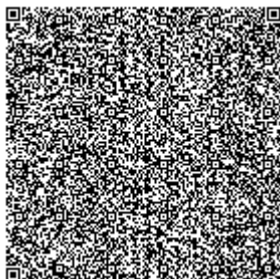
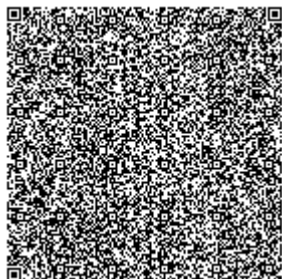


**Қосымшаның нөмірі** 022

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 27.03.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Бәйет ауылы, Батыр Аналар көшесі, №17 үй (ОБМ)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1.Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

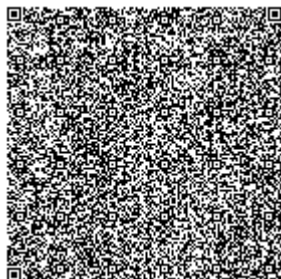
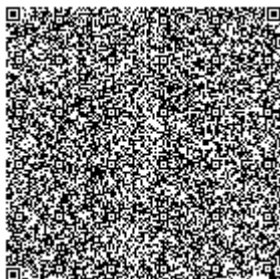
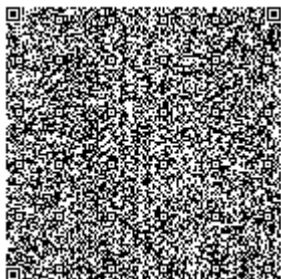
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

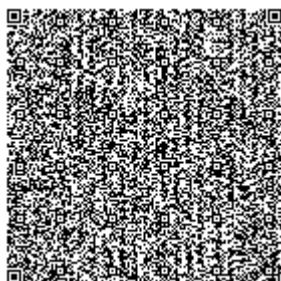
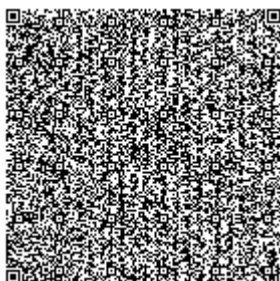
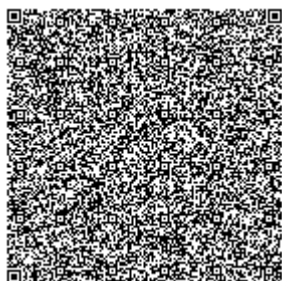


**Қосымшаның нөмірі** 023

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 27.03.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Т" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Төртүй ауылы (ОБМ)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

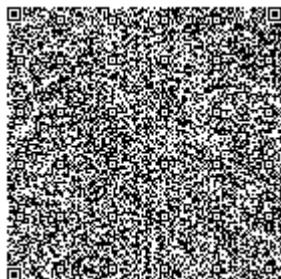
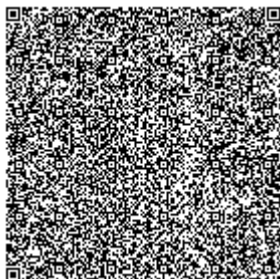
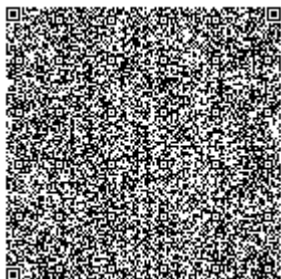
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

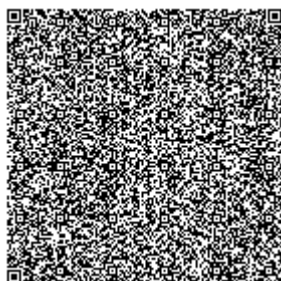
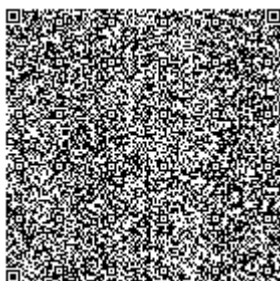
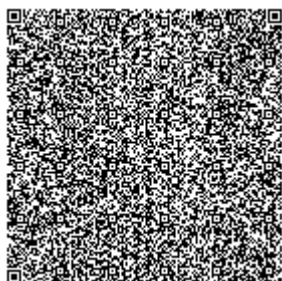


**Қосымшаның нөмірі** 024

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 28.03.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Төрт-Құдық ауылы, Ленин көшесі, №1-1 үй (ОБМ)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

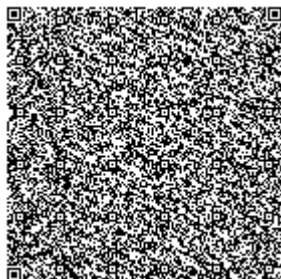
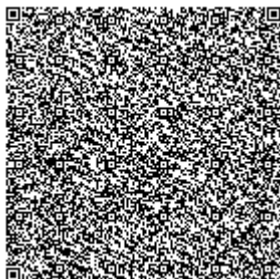
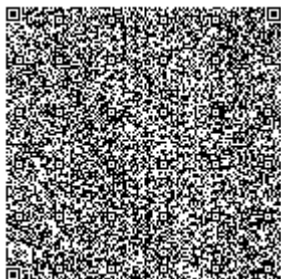
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

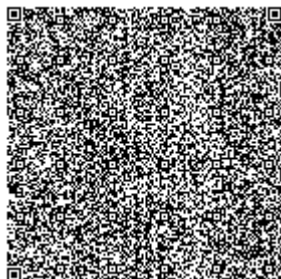
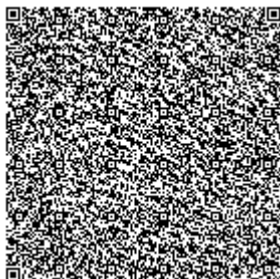
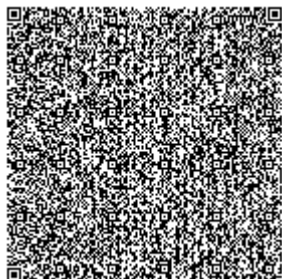


**Қосымшаның нөмірі** 025

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 29.03.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Босшакөл ауылы (НБМ)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

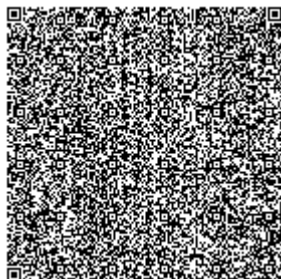
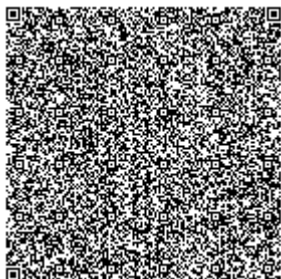
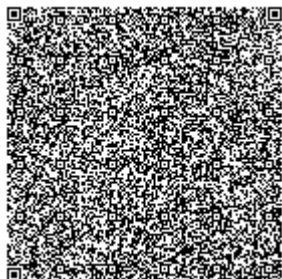
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

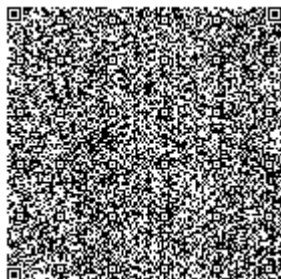
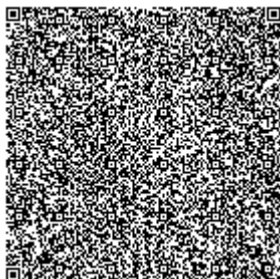
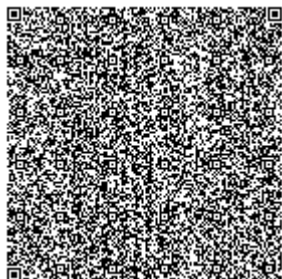


**Қосымшаның нөмірі** 026

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 29.03.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Атығай ауылы, 2 көшесі (ОБМ)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

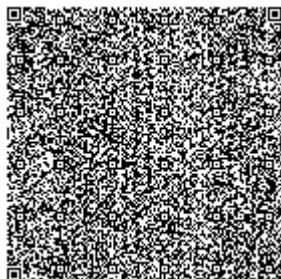
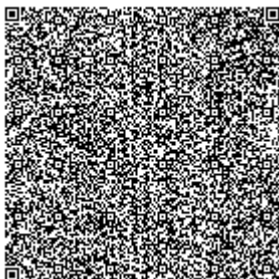
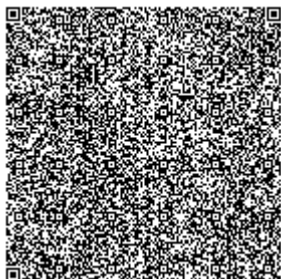
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

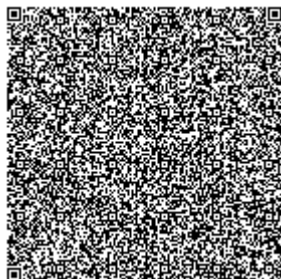
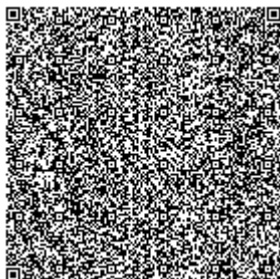
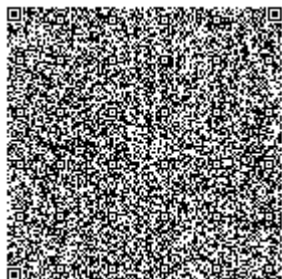


**Қосымшаның нөмірі** 027

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 29.03.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Шиқылдақ ауылы, Школьный көшесі (ОБМ)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

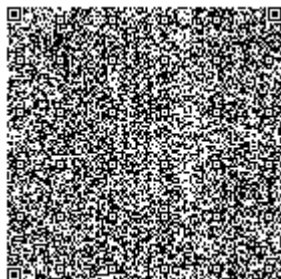
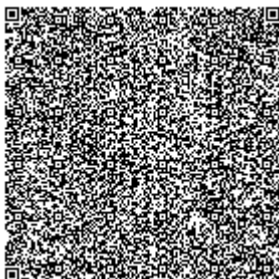
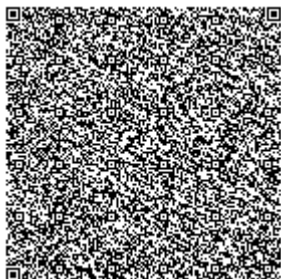
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

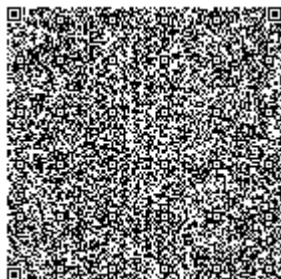
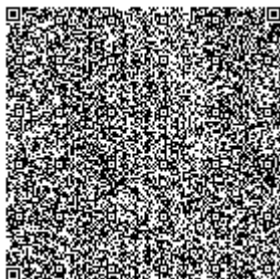
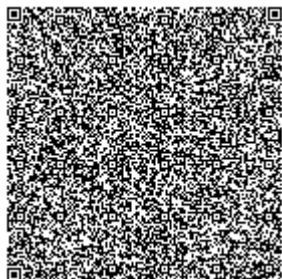


**Қосымшаның нөмірі** 028

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 29.03.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Абай көшесі, №25/24 үй (мектебі-лицей №1)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1.Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

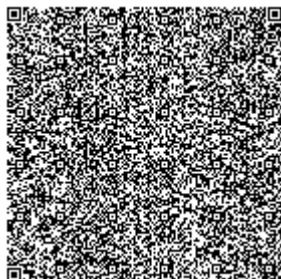
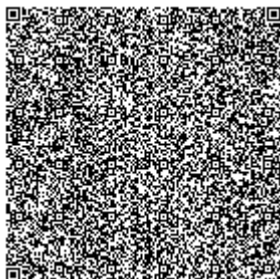
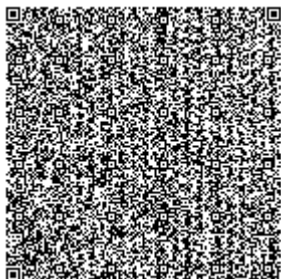
### Лицензиар

Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға) УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

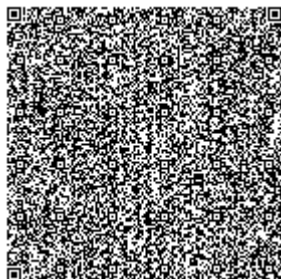
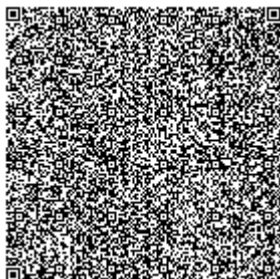
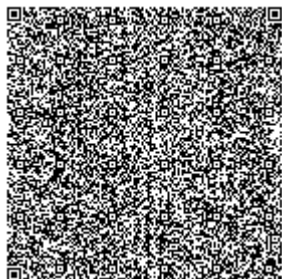


**Қосымшаның нөмірі** 029

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 31.03.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Шідерті кенті, Гаражная көшесі. 26 үй

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1.Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

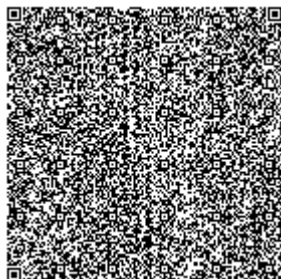
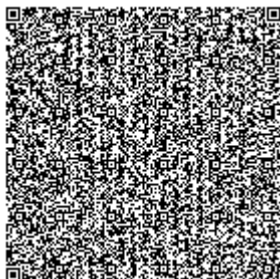
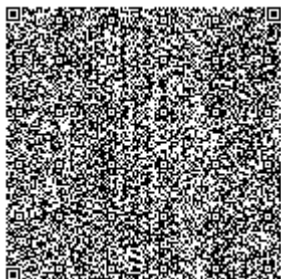
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

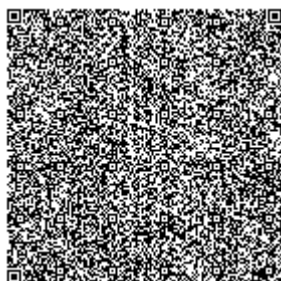
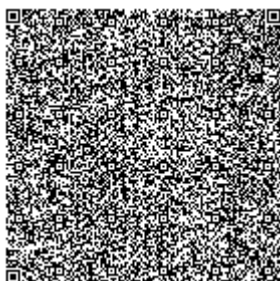
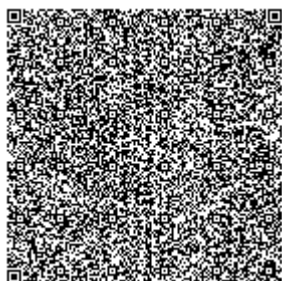


**Қосымшаның нөмірі** 030

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 14.04.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Тай ауылы (ОБМ)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

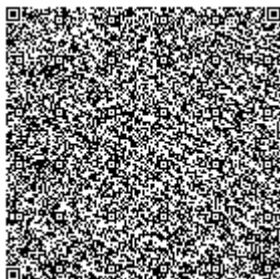
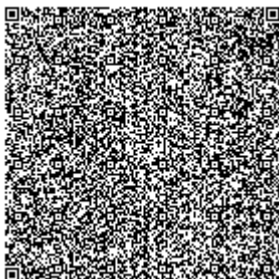
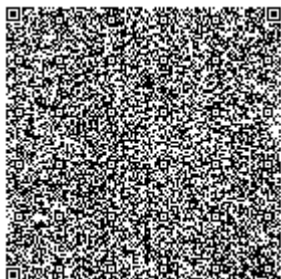
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

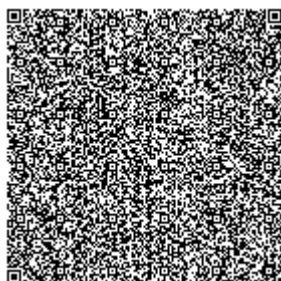
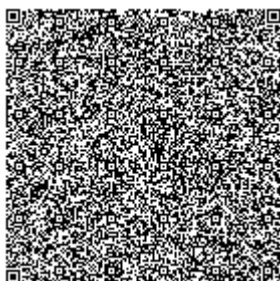
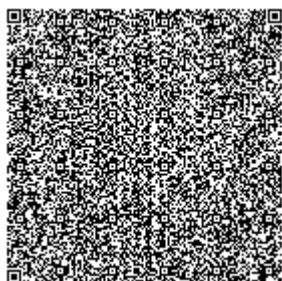


**Қосымшаның нөмірі** 031

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 14.04.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, академик атындағы Әлкей Марғұлан ауылы (ОБМ)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

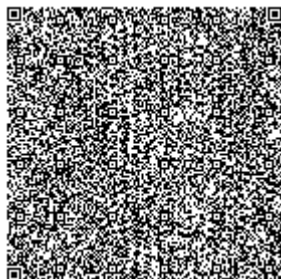
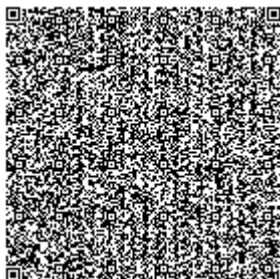
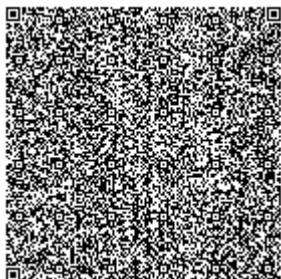
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

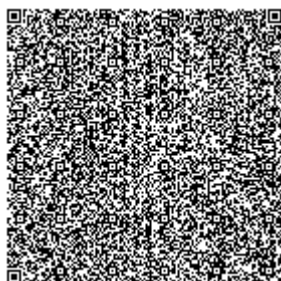
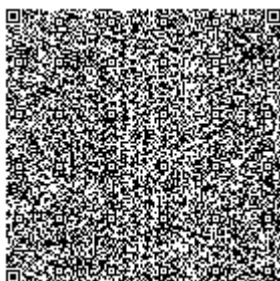
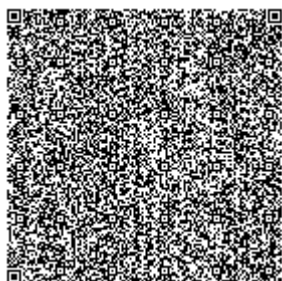


**Қосымшаның нөмірі** 032

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 14.04.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Абай көшесі, 55 үй (ОБМ)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

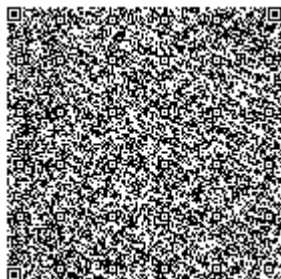
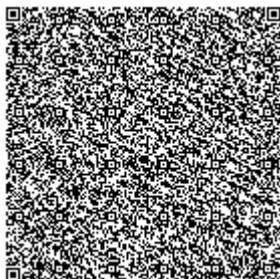
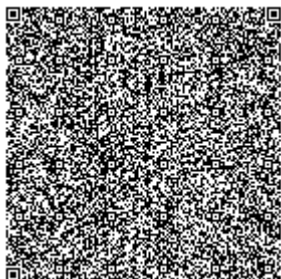
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

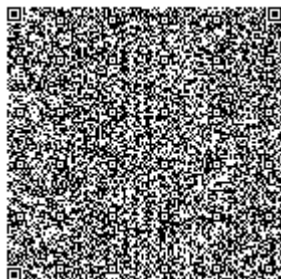
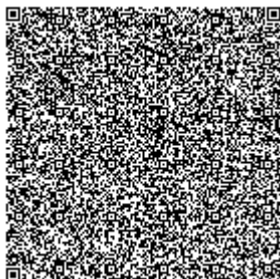
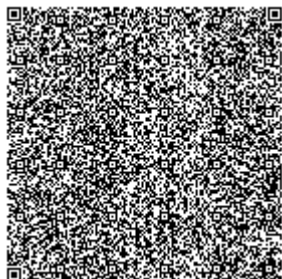


**Қосымшаның нөмірі** 033

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 14.04.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Жедел медициналық көмек

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

Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Г" үй., БСН: 030740003609

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

Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Мәшһүр Жүсіп көшесі, №40В үй

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензиат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

Лицензиар

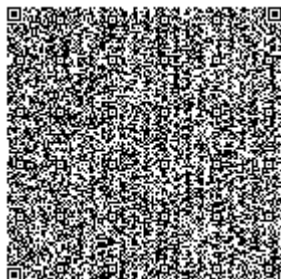
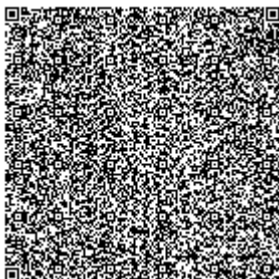
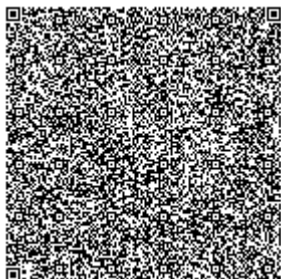
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

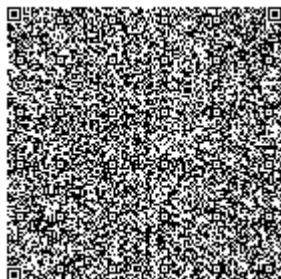
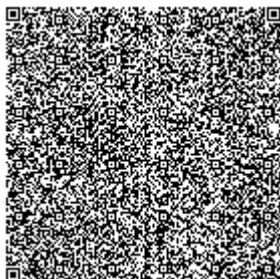
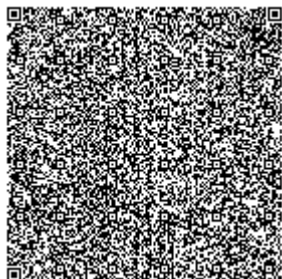


**Қосымшаның нөмірі** 034

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 15.11.2017

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Еңбекке уақытша жарамсыздық сараптамасы
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
  - Гинекология
  - Жалпы терапия
- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Консультациялық диагностикалық көмек
    - Жалпы дәрігерлік практика
  - Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
    - Білікті көмек
    - Дәрігерге дейінгі
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Консультациялық диагностикалық көмек
    - Диагностика
    - Функционалдық
  - Медициналық реабилитология, қалпына келтіретін емдеу
  - Физиотерапия

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

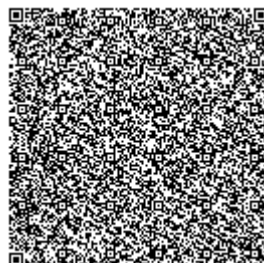
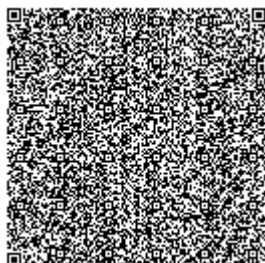
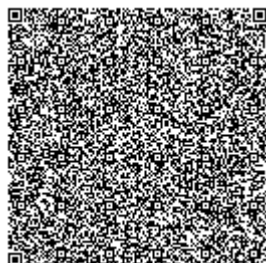
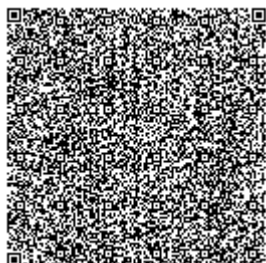
Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 \\"T\" үй., БСН: 030740003609

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

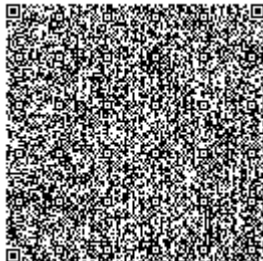
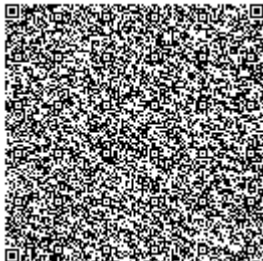
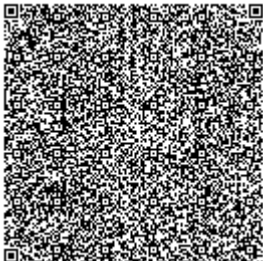
### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Шідерті кенті, Калинин көшесі, № 7 құрылыс

(орналасқан жері)



|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары | 1.Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.<br><br>(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес) |
| Лицензиар                                 | Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.<br><br>(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)                                                                                                                                                                                            |
| Басшы (уәкілетті тұлға)                   | УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ<br><br>(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Қосымшаның нөмірі                         | 035                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Қолданылу мерзімі                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Қосымшаның берілген күні                  | 27.12.2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Берілген орны                             | Павлодар қ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек

- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек

- Дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 "Т" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Төртқұдық ауыл өкілі, Төртқұдық ауылы, Фабричная көшесі, № 3 үй, № 2 пәтер

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензиат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

### Лицензиар

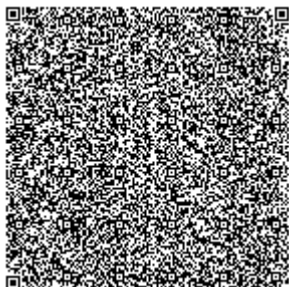
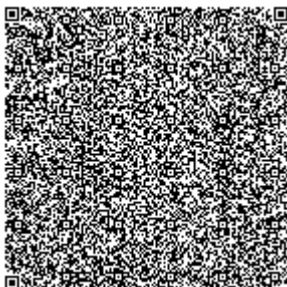
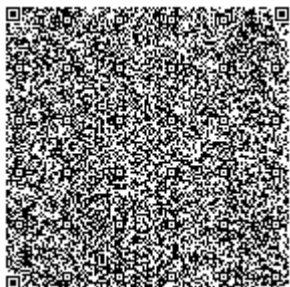
Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға)

УРАЗАЛИН НУРЛАН МУРАТХАНОВИЧ

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

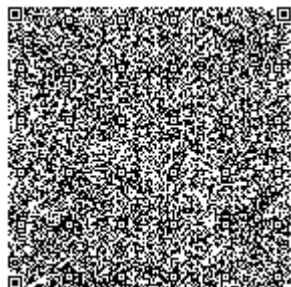
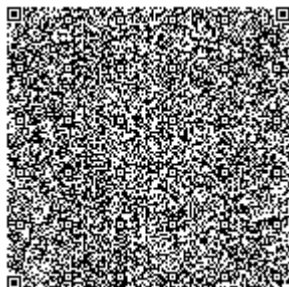
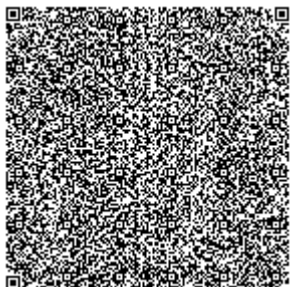


**Қосымшаның нөмірі** 036

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 09.01.2018

**Берілген орны** Павлодар қ.





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- Дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 \\"T\" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Кеншілер көшесі, №9 үй (мектебі-лицей №6)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1.Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

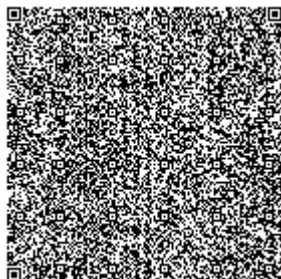
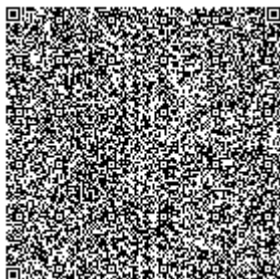
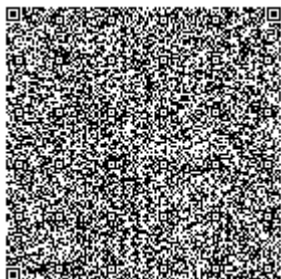
### Лицензиар

Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға) Ержанов Ерлан Кенжебаевич

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



**Қосымшаның нөмірі** 037

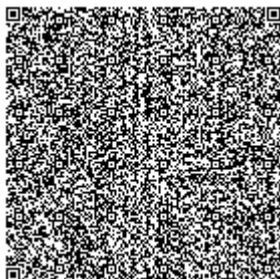
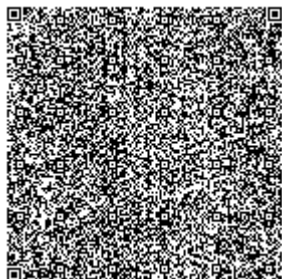
**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 02.09.2019

**Берілген орны** Павлодар қ.

---

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





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- Дәрігерге дейінгі

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 \\"T\" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Кеншілер көшесі, №20 үй (мектебі – гимназия №7)

(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1.Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

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

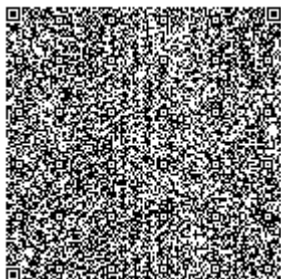
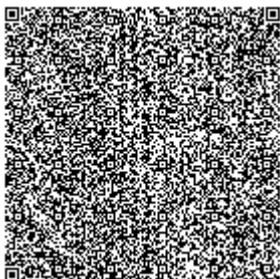
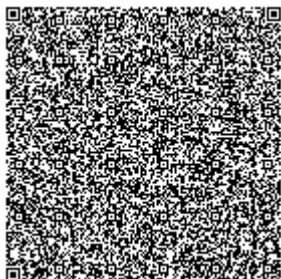
### Лицензиар

Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

### Басшы (уәкілетті тұлға) Ержанов Ерлан Кенжебаевич

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



**Қосымшаның нөмірі** 038

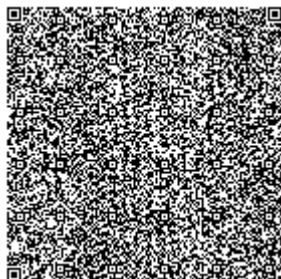
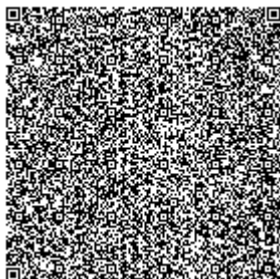
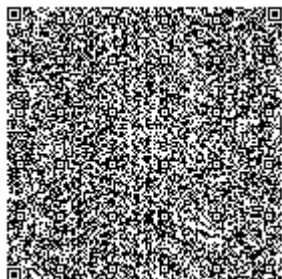
**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 02.09.2019

**Берілген орны** Павлодар қ.

---

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





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Еңбекке уақытша жарамсыздық сараптамасы
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
  - Гинекология
  - Жалпы терапия
- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Консультациялық диагностикалық көмек
  - Педиатрия
- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Консультациялық диагностикалық көмек
  - Жалпы дәрігерлік практика
  - Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
  - Дәрігерге дейінгі
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Консультациялық диагностикалық көмек
  - Гинекология
  - терапия

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

### Лицензиат

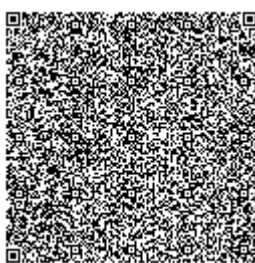
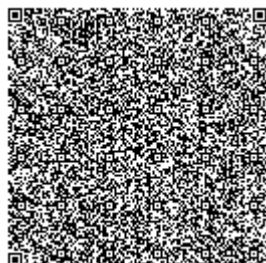
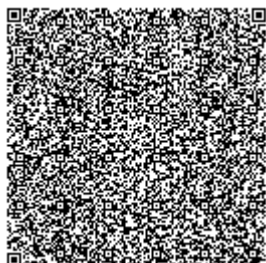
Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 \\"T\" үй., БСН: 030740003609

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Шідерті кенті, Достық көшесі, №7 үй



(орналасқан жері)

**Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары**

**1.Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.**

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

**Лицензиар**

**Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

**Басшы (уәкілетті тұлға)**

**Ержанов Ерлан Кенжебаевич**

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

**Қосымшаның нөмірі**

039

**Қолданылу мерзімі**

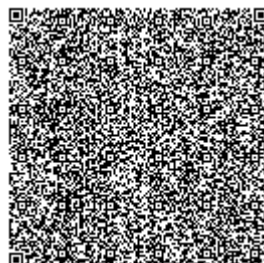
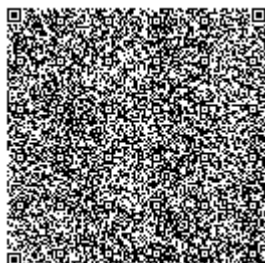
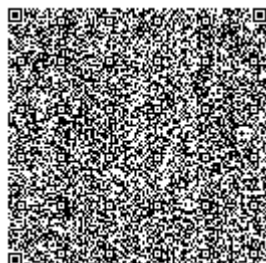
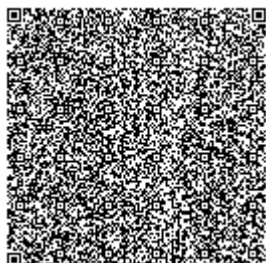
**Қосымшаның берілген күні**

03.09.2019

**Берілген орны**

Павлодар қ.

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





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
  - Невропатология
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
  - Медициналық реабилитология, қалпына келтіретін емдеу
    - Емдік дене шынықтыру
    - Массаж
    - Физиотерапия
  - Кардиология
  - Невропатология

---

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 \Т\ үй, БСН: 030740003609

---

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Мәшһүр Жүсіп көшесі, №42Г ғимарат

---

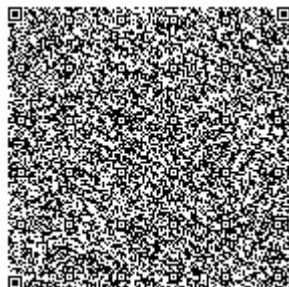
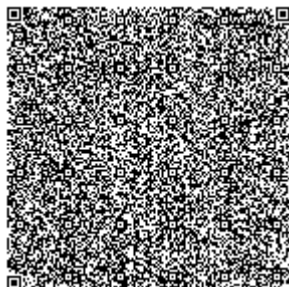
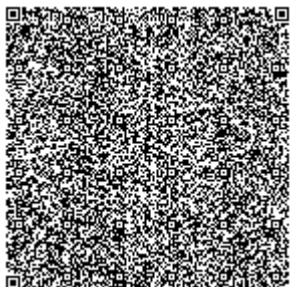
(орналасқан жері)

### Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

1. Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензиат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

---

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



**Лицензиар** Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

**Басшы (уәкілетті тұлға)** Арыстанова Сауле Ескендировна

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

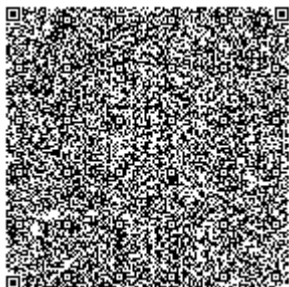
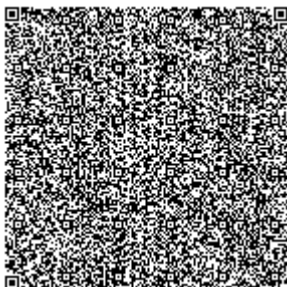
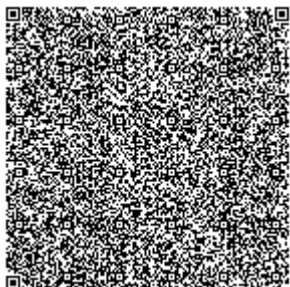
**Қосымшаның нөмірі** 040

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген күні** 17.03.2020

**Берілген орны** Павлодар қ.

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





## ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 14006469

Лицензияның берілген күні 13.05.2014 жылы

### Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Консультациялық диагностикалық көмек
  - Педиатрия
- Еңбекке уақытша жарамсыздық сараптамасы
- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Консультациялық диагностикалық көмек
    - Жалпы дәрігерлік практика
    - Диагностика
      - Функционалдық
      - Ультрадыбыстық
  - Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
    - Дәрігерге дейінгі
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Консультациялық диагностикалық көмек
    - терапия
    - Акушерлік және гинекология

---

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

### Лицензиат

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Екібастұз қаласының № 3 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

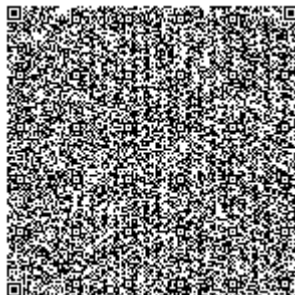
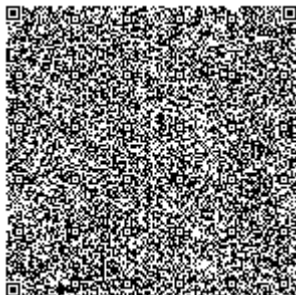
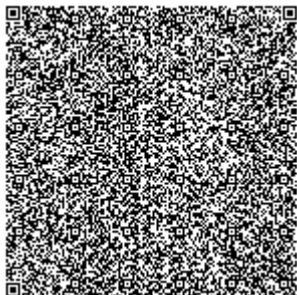
Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз Қ.Ә., Екібастұз қ., Мәшһүр Жүсіп көшесі, № 42 \Т\ үй, БСН: 030740003609

---

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

### Өндірістік база

Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Мәшһүр Жүсіп көшесі, №40 В үй



(орналасқан жері)

**Лицензияның  
қолданылуының  
ерекше шарттары**

**1.Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. 2. Лицензияат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.**

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

**Лицензиар**

**Павлодар облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Павлодар облысының әкімшілігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

**Басшы (уәкілетті тұлға)**

**Арыстанова Сауле Ескендировна**

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

**Қосымшаның нөмірі**

041

**Қолданылу мерзімі**

**Қосымшаның берілген  
күні**

09.04.2020

**Берілген орны**

Павлодар қ.

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

