



ЛИЦЕНЗИЯ

09.12.2021 года

21033120

Выдана

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Областной реабилитационный центр» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области

140000, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Лермонтова, дом № 59, Нежилое помещение 63
БИН: 990340004473

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

на занятие

Медицинская деятельность

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

Особые условия

- 1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан.**
- 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет**

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

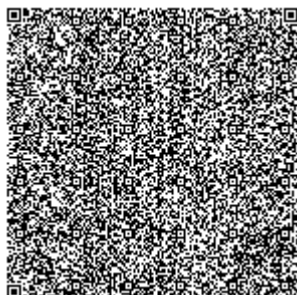
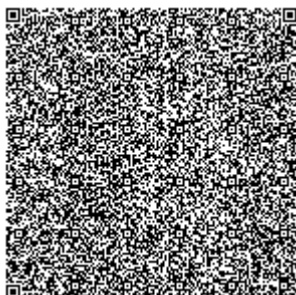
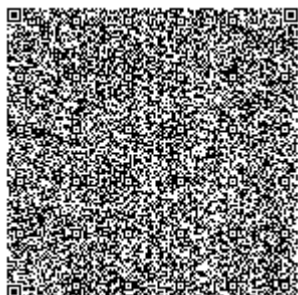
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Павлодарской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Шугаипова Алия Тулегеновна

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



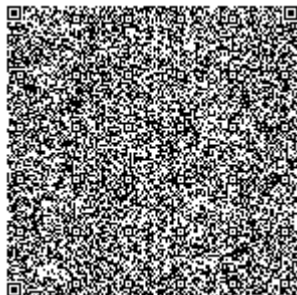
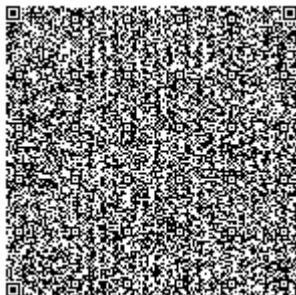
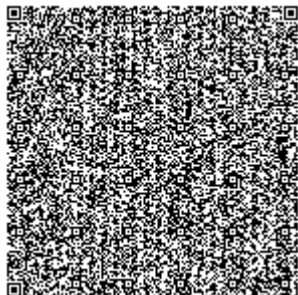


ЛИЦЕНЗИЯ

Дата первичной выдачи 09.01.2009

Срок действия
лицензии

Место выдачи





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21033120

Дата выдачи лицензии 09.12.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Областной реабилитационный центр» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области

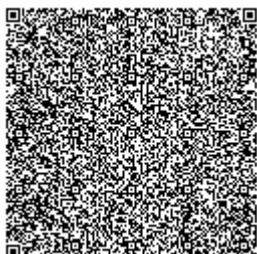
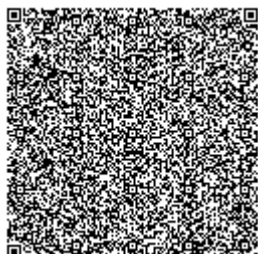
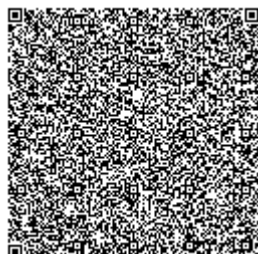
140000, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Лермонтова, дом № 59, Нежилое помещение 63, БИН: 990340004473

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

Производственная база

Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Лермонтова, дом 59 н.п.63

(местонахождение)



**Особые условия
действия лицензии**

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

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

Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Шугаипова Алия Тулегеновна

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

Номер приложения

001

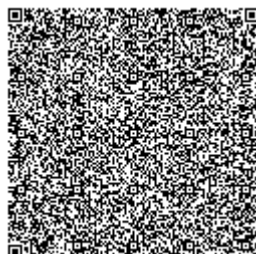
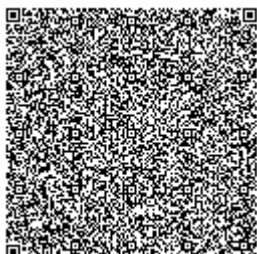
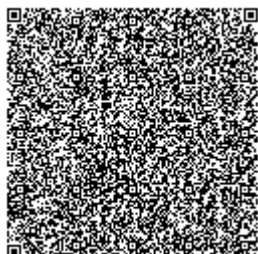
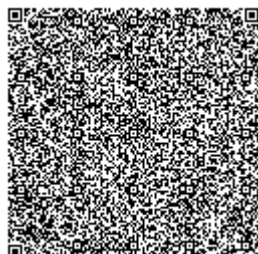
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

09.12.2021

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21033120

Дата выдачи лицензии 09.12.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Массаж
 - Медицинская реабилитология: физиотерапия
 - Медицинская реабилитология: лечебная физкультура
 - Невропатология
 - Оториноларингология
 - Травматология и ортопедия

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Областной реабилитационный центр» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области

140000, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Лермонтова, дом № 59, Нежилое помещение 63, БИН: 990340004473

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

Производственная база

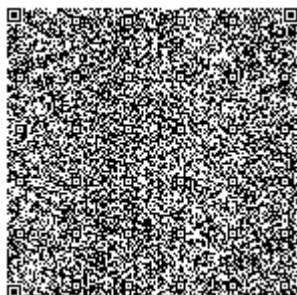
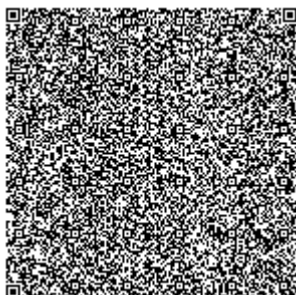
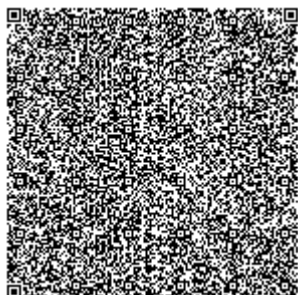
Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Лермонтова, дом 59 н.п.63

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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



Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Шугаипова Алия Тулегеновна

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

Номер приложения

002

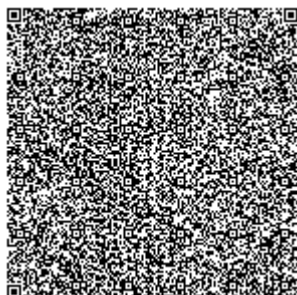
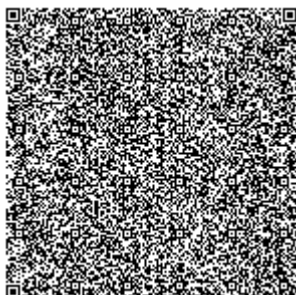
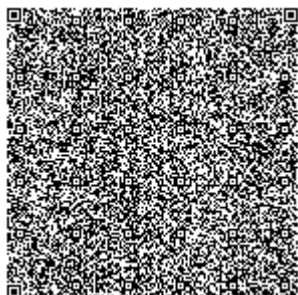
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

09.12.2021

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21033120

Дата выдачи лицензии 09.12.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
 - Физиотерапия
 - Травмотология и ортопедия
 - Невропатология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Областной реабилитационный центр» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области

140000, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Лермонтова, дом № 59, Нежилое помещение 63, БИН: 990340004473

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

Производственная база

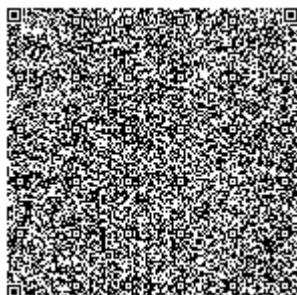
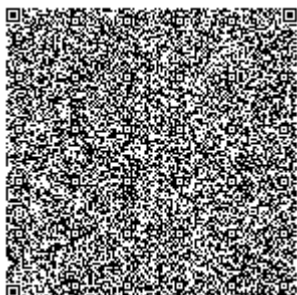
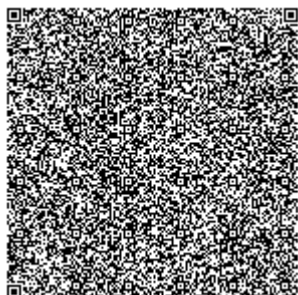
Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Лермонтова, дом 59 н.п.63

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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



Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Шугаипова Алия Тулегеновна

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

Номер приложения

003

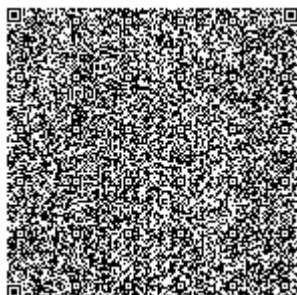
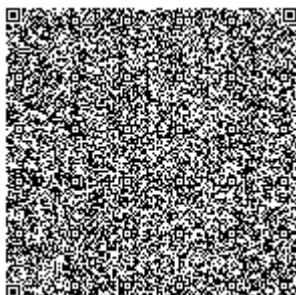
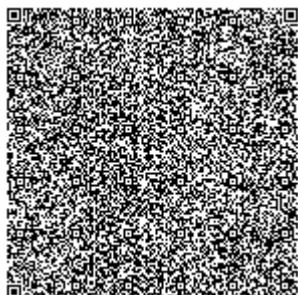
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

09.12.2021

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21033120

Дата выдачи лицензии 09.12.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
 - Травматология и ортопедия
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
 - Физиотерапия
 - Педиатрия
 - Невропатология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Областной реабилитационный центр» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области

140000, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Лермонтова, дом № 59, Нежилое помещение 63, БИН: 990340004473

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

Производственная база

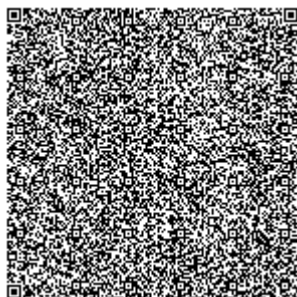
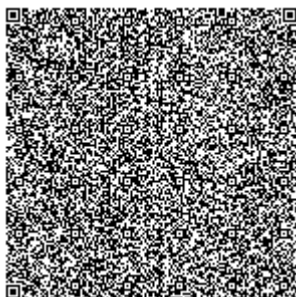
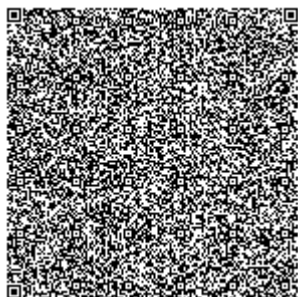
Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, ул. Зеленая роща 4

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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



Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Шугаипова Алия Тулегеновна

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

Номер приложения

004

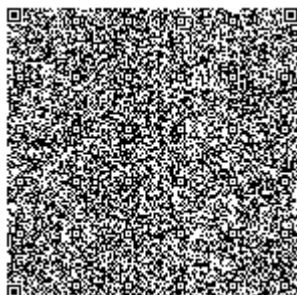
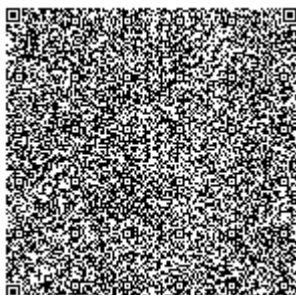
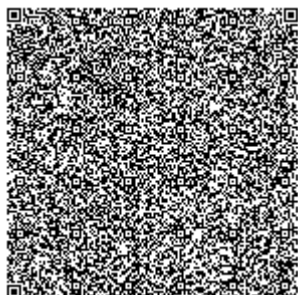
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

09.12.2021

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 21033120****Дата выдачи лицензии 09.12.2021 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности****- Экспертиза временной нетрудоспособности**

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Областной реабилитационный центр» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области

140000, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Лермонтова, дом № 59, Нежилое помещение 63, БИН: 990340004473

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

Производственная база

Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Зеленая Роща, 4/6

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

Лицензиар

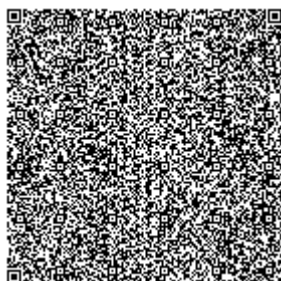
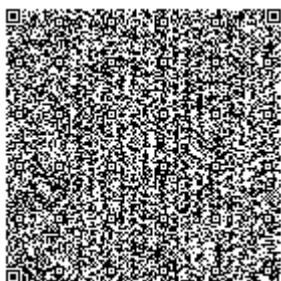
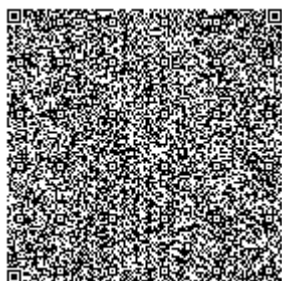
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Павлодарской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Шугаипова Алия Тулегеновна

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



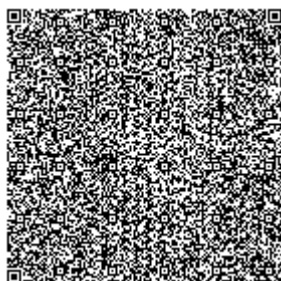
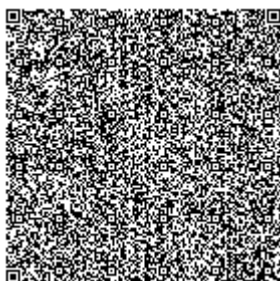
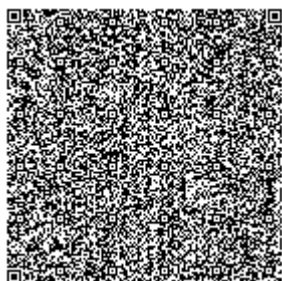
Номер приложения 005

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 24.01.2022

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21033120

Дата выдачи лицензии 09.12.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
 - Физиотерапия
- Пульмонология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Областной реабилитационный центр» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области

140000, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Лермонтова, дом № 59, Нежилое помещение 63, БИН: 990340004473

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

Производственная база

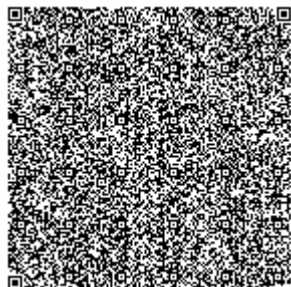
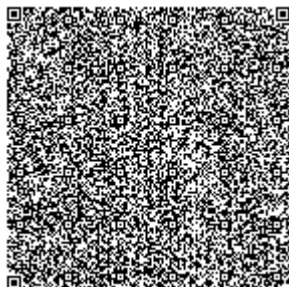
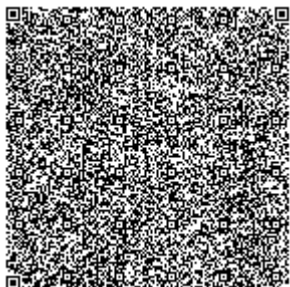
Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Зеленая Роща, 4/6

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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



Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Шугаипова Алия Тулегеновна

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

Номер приложения

006

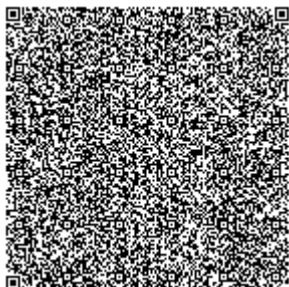
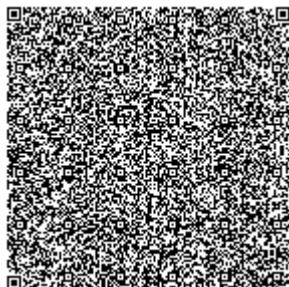
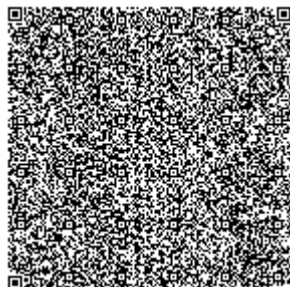
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

31.01.2022

Место выдачи

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21033120

Дата выдачи лицензии 09.12.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Физиотерапия
 - Невропатология
 - Педиатрия

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Областной реабилитационный центр» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области

140000, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Лермонтова, дом № 59, Нежилое помещение 63, БИН: 990340004473

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

Производственная база

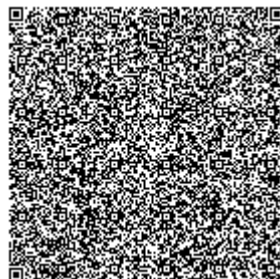
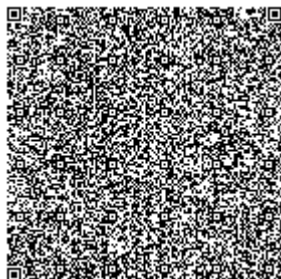
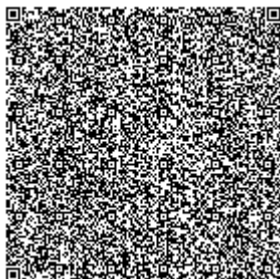
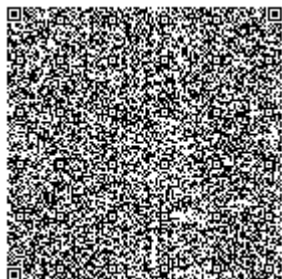
Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Торайгырова, строение 46

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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



Лицензиар	Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Павлодарской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.
	(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
Руководитель (уполномоченное лицо)	Сыздыкова Ботагоз Мухаметкалиевна
	(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	007
Срок действия	
Дата выдачи приложения	29.08.2024
Место выдачи	г.Павлодар
	(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

