

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **00114DT****Дата выдачи лицензии** **12.12.2006 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Невропатология

- Терапия общая

Производственная база **ТОО: СКО, город Петропавловск, улица Е.Букетова, 5**

(место нахождения)

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

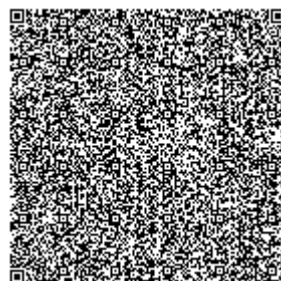
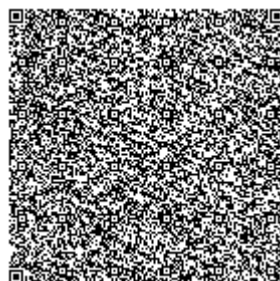
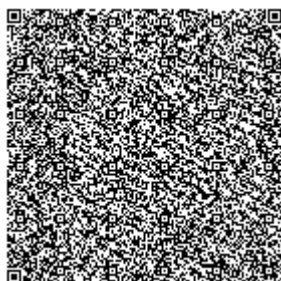
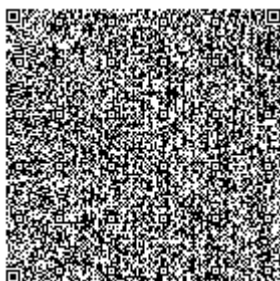
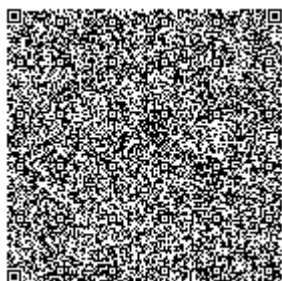
Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г.

Петропавловск, Букетова, дом № 5., БИН: 061040010723

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Управление здравоохранения Северо-Казахстанской области. Акимат Северо-Казахстанской области.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) БАПАНОВА МАРИЯМ КАЛУОВНА
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 00004**Дата выдачи приложения к лицензии** 07.03.2013**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Петропавловск

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **00114DT****Дата выдачи лицензии** **12.12.2006 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Клиническая лабораторная диагностика
- Диагностика
- Экспертиза
 - экспертиза временной нетрудоспособности
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная помощь
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Оториноларингология
 - Хирургия общая
 - Дерматовенерология
 - Урология
 - Эндокринология
 - Терапия общая
 - Акушерство и гинекология
 - Гастроэнтерология
 - Кардиология

Производственная база **ТОО: СКО, г.Петропавловск, ул.Мира, 246А**

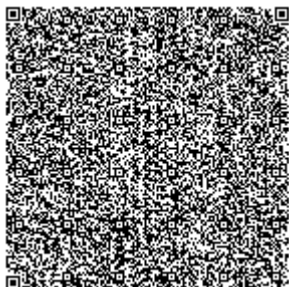
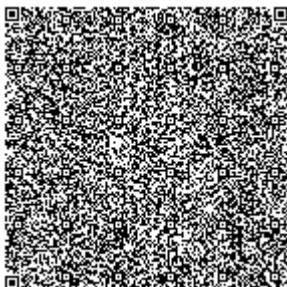
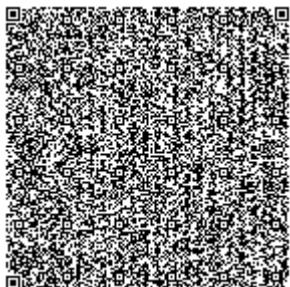
(место нахождения)

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

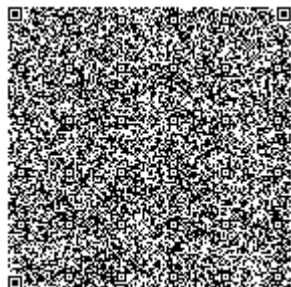
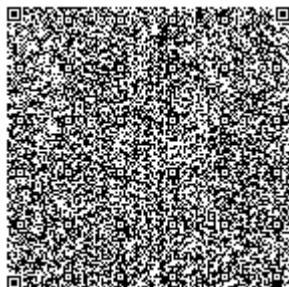
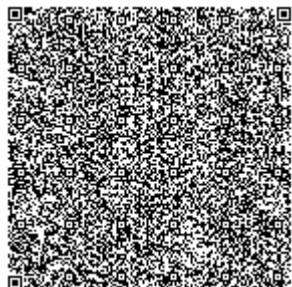
Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5., БИН: 061040010723
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Управление здравоохранения Северо-Казахстанской области. Акимат Северо-Казахстанской области.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель
(уполномоченное лицо) **БАПАНОВА МАРИЯМ КАЛУОВНА**
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии	00005
Дата выдачи приложения к лицензии	12.09.2014
Срок действия лицензии	
Место выдачи	г.Петропавловск



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 00114DT**Дата выдачи лицензии** 12.12.2006 год**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- консультативно-диагностическая помощь

- Травматология -ортопедия

- Онкология

- Ревматология

- Ангиохирургия

Производственная база ТОО: СКО, г. Петропавловск, ул. Мира, 246 а

(место нахождения)

Лицензиат Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"

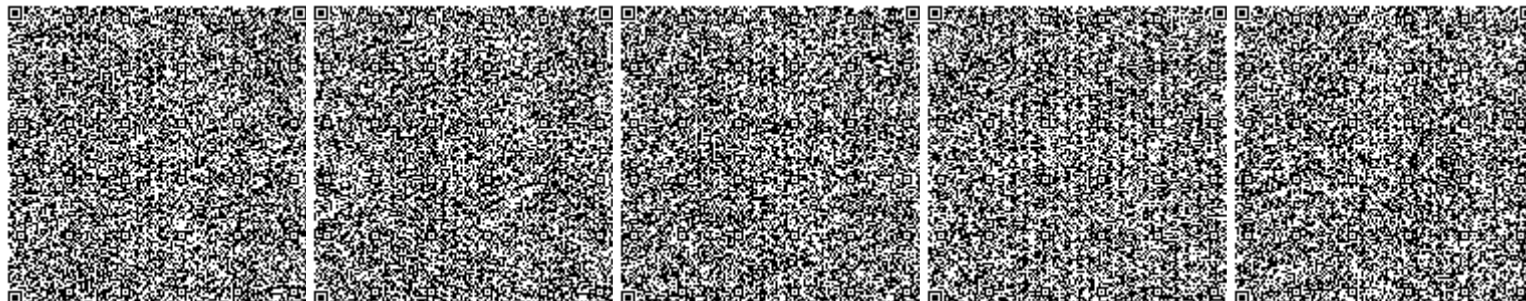
Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г.

Петропавловск, Букетова, дом № 5., БИН: 061040010723

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар Управление здравоохранения Северо-Казахстанской области. Акимат Северо-Казахстанской области.

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) САКТАГАНОВ КАБДРАХМАН ЕРКЕНОВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 00006**Дата выдачи приложения к лицензии** 18.12.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Петропавловск

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 00114DT**Дата выдачи лицензии** 12.12.2006 год**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- консультативно-диагностическая помощь

- Травматология -ортопедия

- Онкология

- Ревматология

- Ангиохирургия

Производственная база

(место нахождения)

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г.

Петропавловск, Букетова, дом № 5., БИН: 061040010723

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

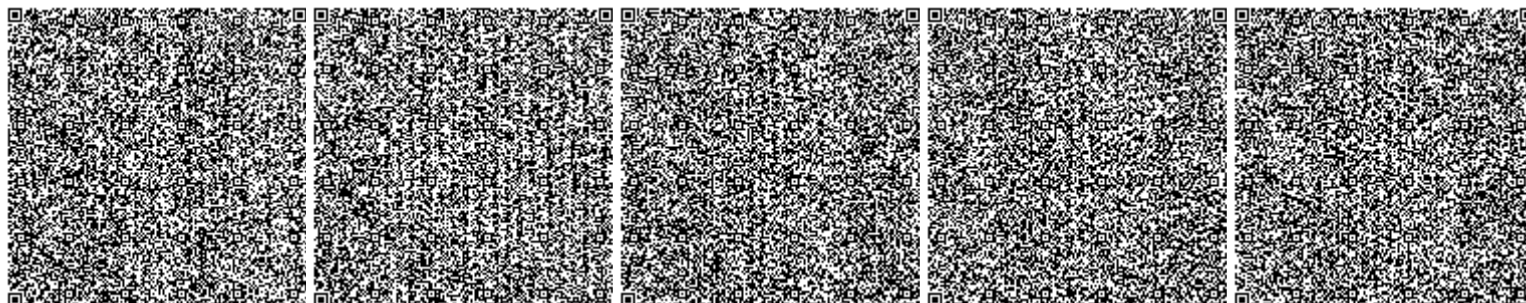
Лицензиар**Управление здравоохранения Северо-Казахстанской области. Акимат Северо-Казахстанской области.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

САКТАГАНОВ КАБДРАХМАН ЕРКЕНОВИЧ

фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

**Номер приложения к
лицензии****Дата выдачи приложения
к лицензии** 18.12.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Петропавловск

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 00114DT**Дата выдачи лицензии** 12.12.2006 год**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Стационарнозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

- Кардиология
- Гастроэнтерология
- Эндокринология
- Акушерство и гинекология
- Терапия общая
- Невропатология

Производственная база ТОО: СКО, г. Петропавловск, ул. Мира, 246а

(место нахождения)

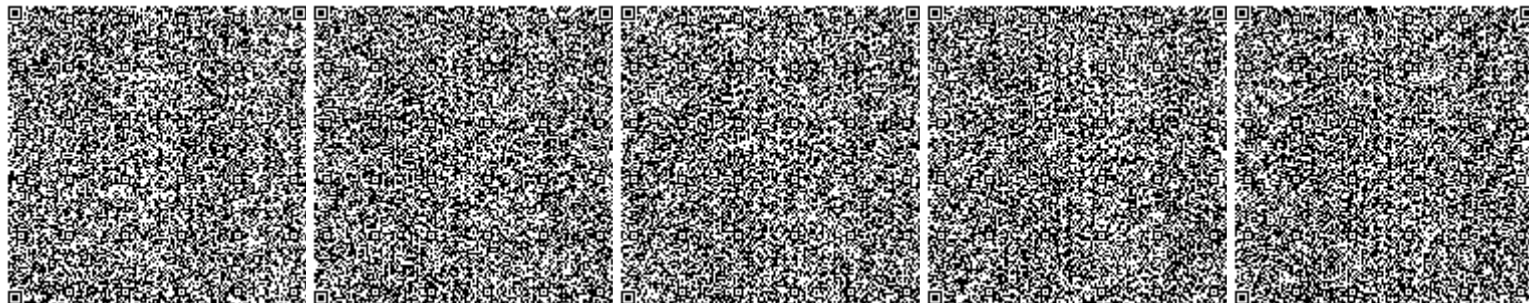
Лицензиат Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5., БИН: 061040010723

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар Управление здравоохранения Северо-Казахстанской области. Акимат Северо-Казахстанской области.

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) САКТАГАНОВ КАБДРАХМАН ЕРКЕНОВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 00007**Дата выдачи приложения к лицензии** 22.12.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Петропавловск

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 00114DT****Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
- консультативно-диагностическая помощь
- Дерматовенерология (Дерматокосметология)

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5., БИН: 061040010723

(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**медицинский кабинет: СКО, г.Петропавловск, ул.Мира, 246а**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

1.Лицензия действительна на территории Рес♦♦ублики Казахстан 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.

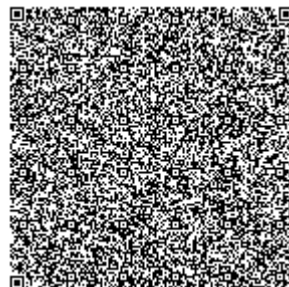
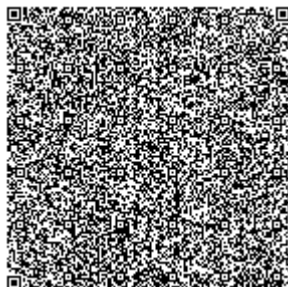
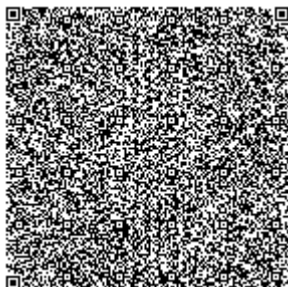
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Управление здравоохранения Северо-Казахстанской области. Акимат Северо-Казахстанской области.**

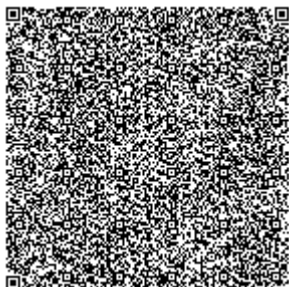
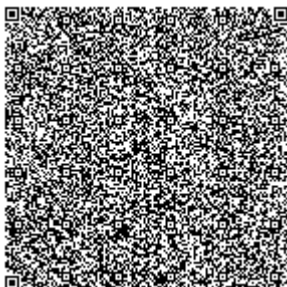
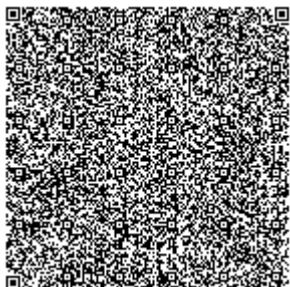
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****САКТАГАНОВ КАБДРАХМАН ЕРКЕНОВИЧ**

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



Номер приложения	00008
Срок действия	
Дата выдачи приложения	17.07.2015
Место выдачи	г.Петропавловск



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 00114DT****Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- консультативно-диагностическая помощь
- Невропатология
- Педиатрия

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5., БИН: 061040010723

(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**медицинский кабинет: Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Букетова,5**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

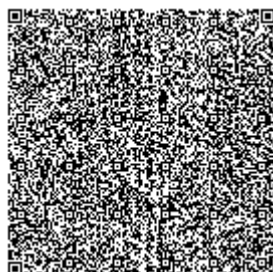
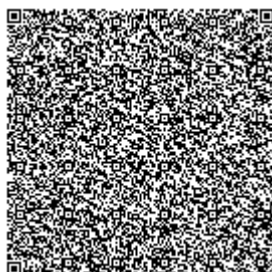
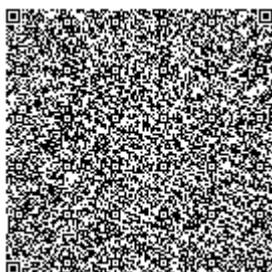
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Управление здравоохранения Северо-Казахстанской области. Акимат Северо-Казахстанской области.**

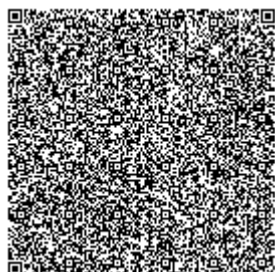
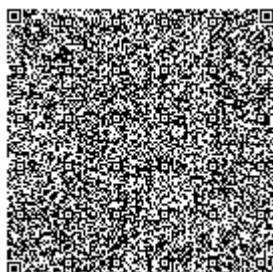
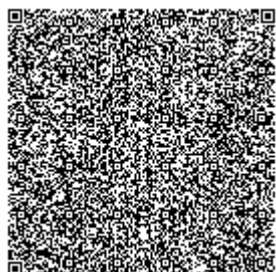
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****САКТАГАНОВ КАБДРАХМАН ЕРКЕНОВИЧ**

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



Номер приложения	00009
Срок действия	
Дата выдачи приложения	17.08.2016
Место выдачи	г.Петропавловск



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 00114DT****Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- консультативно-диагностическая помощь
- Гастроэнтерология

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5., БИН: 061040010723

(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**медицинский кабинет: Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Мира, 246А**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар**Управление здравоохранения Северо-Казахстанской области. Акимат Северо-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****САКТАГАНОВ КАБДРАХМАН ЕРКЕНОВИЧ**

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

Номер приложения

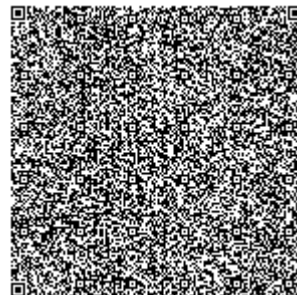
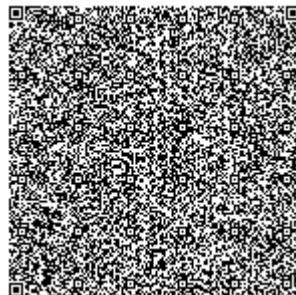
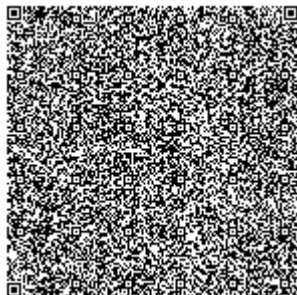
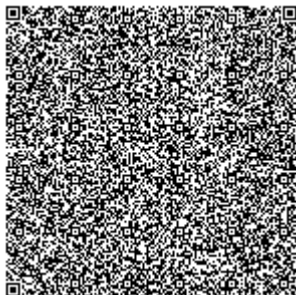
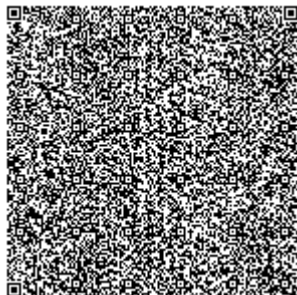
00010

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

17.08.2016

Место выдачи

г.Петропавловск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 00114DT

Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - первичная медико-санитарная помощь
 - квалифицированная
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - первичная медико-санитарная помощь
 - квалифицированная

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5., БИН: 061040010723

(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

Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Мира, 246а

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

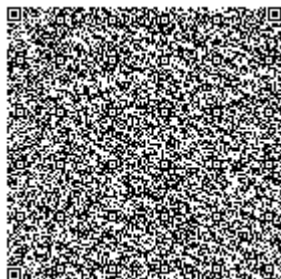
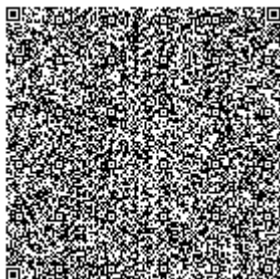
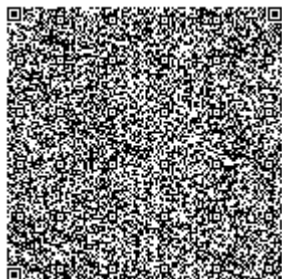
Коммунальное государственное учреждение «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области». Акимат Северо-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

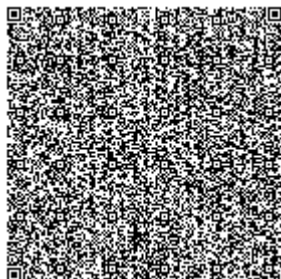
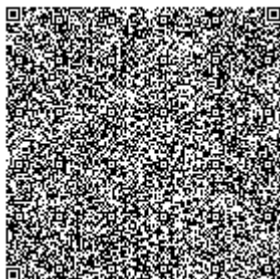
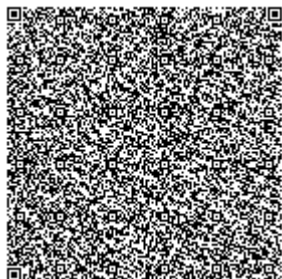
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

БАПАНОВА МАРИЯМ КАЛУОВНА

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



Номер приложения	00011
Срок действия	
Дата выдачи приложения	29.09.2017
Место выдачи	г.Петропавловск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 00114DT

Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Инфекционные болезни
 - Педиатрия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Физиотерапия

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5., БИН: 061040010723

(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

Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Мира, 246а

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

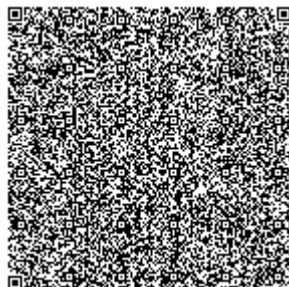
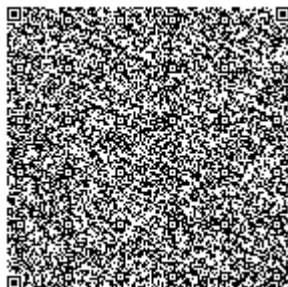
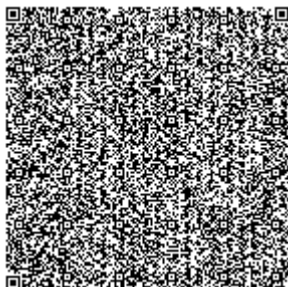
Коммунальное государственное учреждение «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области». Акимат Северо-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

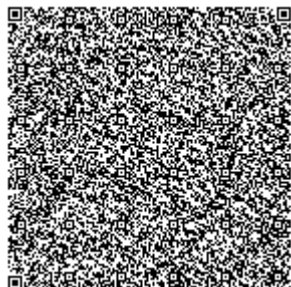
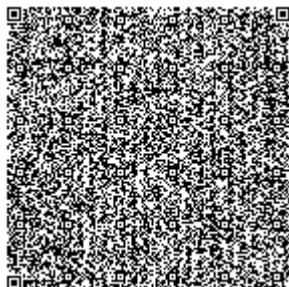
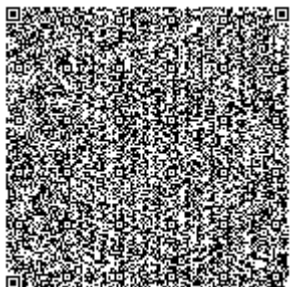
Руководитель (уполномоченное лицо)

БАПАНОВА МАРИЯМ КАЛУОВНА

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



Номер приложения	00012
Срок действия	
Дата выдачи приложения	29.12.2017
Место выдачи	г.Петропавловск



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 00114DT****Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Кардиология

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5., БИН: 061040010723

(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**Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Букетова,5**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар**Коммунальное государственное учреждение «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области». Акимат Северо-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****БАПАНОВА МАРИЯМ КАЛУОВНА**

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

Номер приложения

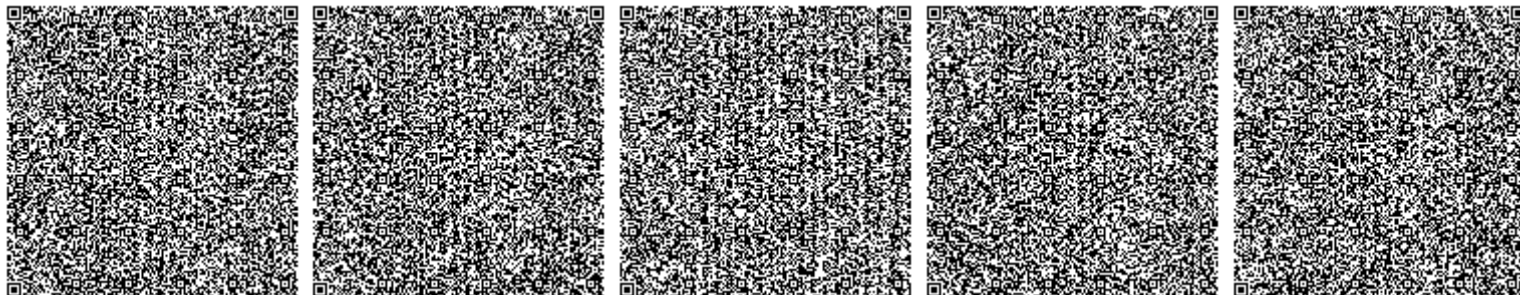
00013

Срок действия**Дата выдачи
приложения**

29.12.2017

Место выдачи

г.Петропавловск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 00114DT

Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Экспертиза профессиональной пригодности
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Пластическая хирургия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Пластическая хирургия

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5., БИН: 061040010723

(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

Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Мира, 246а

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

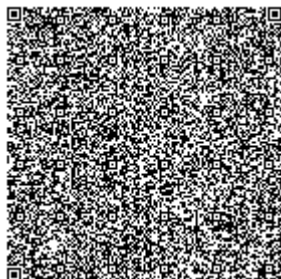
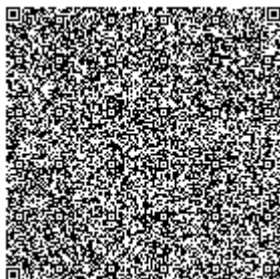
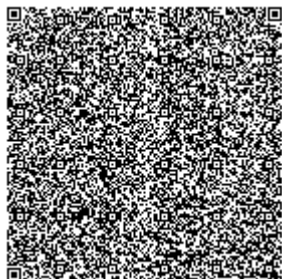
Коммунальное государственное учреждение «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области». Акимат Северо-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

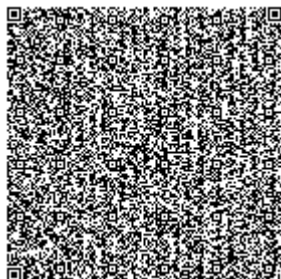
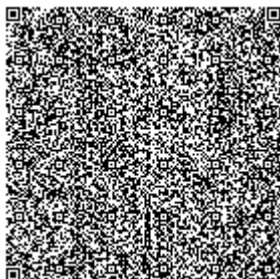
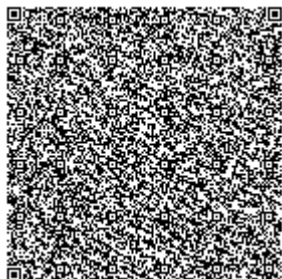
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

СУЛТАНГАЗИЕВ ТИМУР СЛАМЖАНОВИЧ

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



Номер приложения	00013
Срок действия	
Дата выдачи приложения	26.09.2018
Место выдачи	г.Петропавловск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 00114DT

Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Терапия

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5,, БИН: 061040010723

(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

Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица имени Жамбыла, д.71А, н.п.2

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

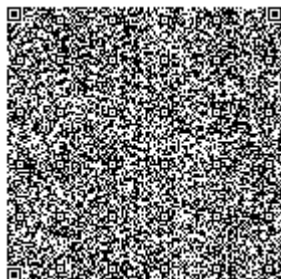
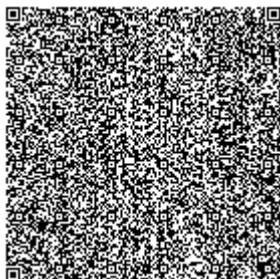
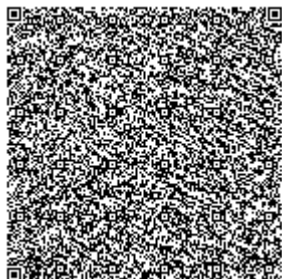
Коммунальное государственное учреждение «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области». Акимат Северо-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

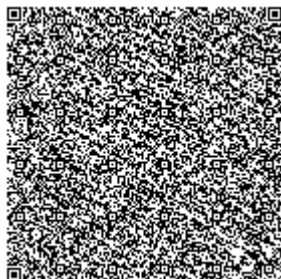
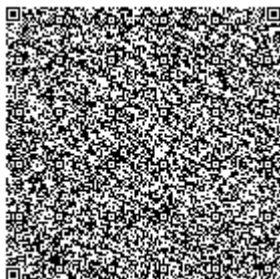
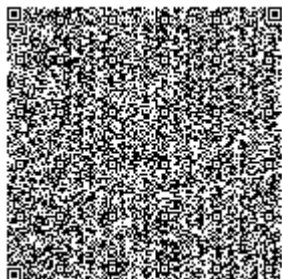
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

СУЛТАНГАЗИЕВ ТИМУР СЛАМЖАНОВИЧ

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



Номер приложения	00014
Срок действия	
Дата выдачи приложения	20.11.2018
Место выдачи	г.Петропавловск





ЛИЦЕНЗИЯ

12.12.2006 года

00114DT

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А.,
г.Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

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

на занятие

Медицинская деятельность

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

Особые условия

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

Коммунальное государственное учреждение «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области». Акимат Северо-Казахстанской области.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Воронцова Н.Г.

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

Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Петропавловск

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **00114DT****Дата выдачи лицензии** **12.12.2006 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Гинекология

- Эндокринология

- Диагностика

- Ультразвуковая диагностика

Производственная база **ТОО**

(место нахождения)

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Коммунальное государственное учреждение «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области». Акимат Северо-Казахстанской области.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) Воронцова Н.Г.
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 00001**Дата выдачи приложения к лицензии** 12.12.2006**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Петропавловск

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **00114DT****Дата выдачи лицензии** **12.12.2006 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
- Урология

Производственная база **ТОО**

(место нахождения)

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Коммунальное государственное учреждение «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области». Акимат Северо-Казахстанской области.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) Магзумов А.Б.
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 00002**Дата выдачи приложения к лицензии** 08.12.2010**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Петропавловск

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** **00114DT****Дата выдачи лицензии** **12.12.2006 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Пульмонология
 - Гастроэнтерология
- Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная помощь

Производственная база **ТОО**

(место нахождения)

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Коммунальное государственное учреждение «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области». Акимат Северо-Казахстанской области.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) Ко А.Я.
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 001 00003**Дата выдачи приложения к лицензии** 21.11.2011**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Петропавловск



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 00114DT

Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Кардиохирургия

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(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

Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица им. Евнея Букетова,5

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

Коммунальное государственное учреждение «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области». Акимат Северо-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Айманов Нурлан Багдаулетович

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

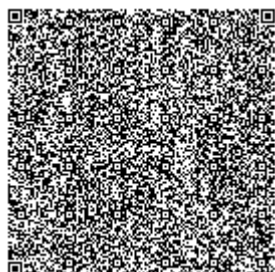
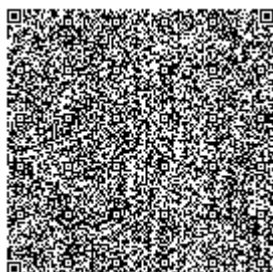
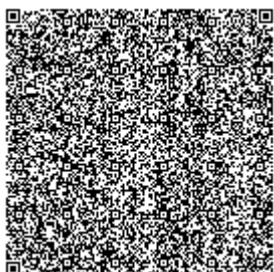
Номер приложения

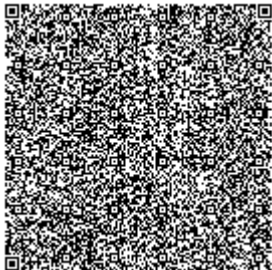
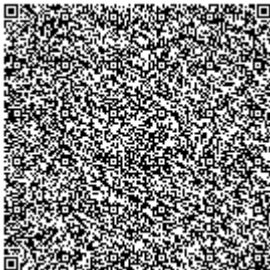
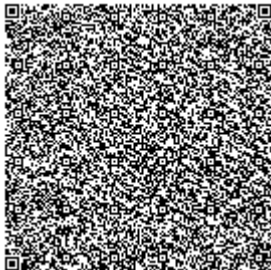
00015

Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

22.07.2020







ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 00114DT

Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(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

Северо-Казахстанская, город Петропавловск, ул. Нұрсұлтан Назарбаев, 246А

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

Коммунальное государственное учреждение «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области». Акимат Северо-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

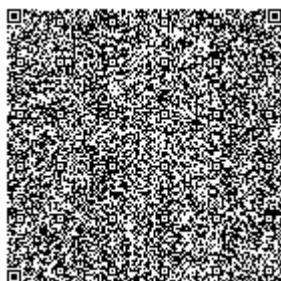
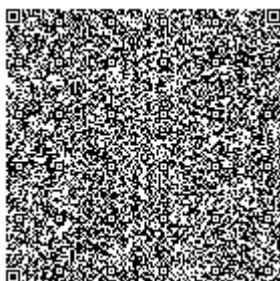
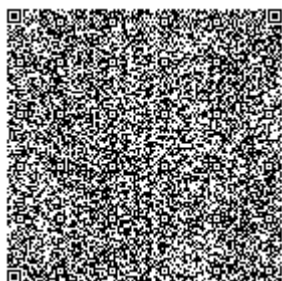
Айманов Нурлан Багдаулетович

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

Номер приложения

00016

Срок действия

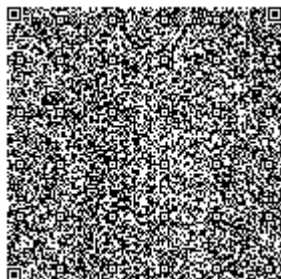
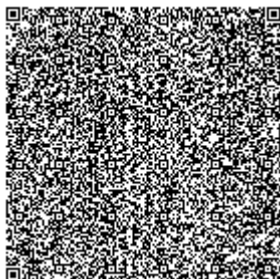
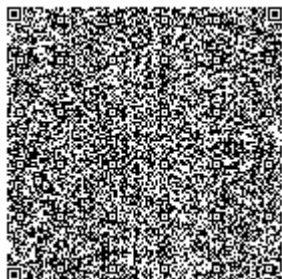


**Дата выдачи
приложения**

22.07.2020

Место выдачи

г.Петропавловск





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 00114DT

Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Общая хирургия
 - Абдоминальная
 - Гастроэнтерология
 - Кардиология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Гематология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(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

Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица им. Евнея Букетова, д.5.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

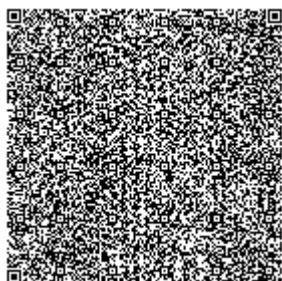
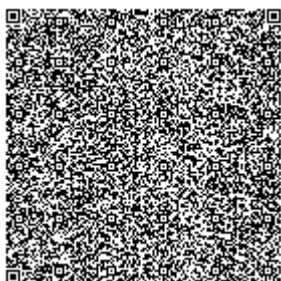
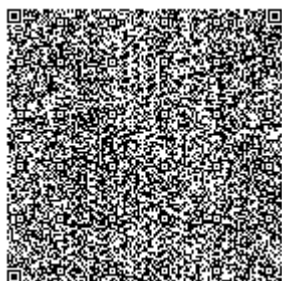
Коммунальное государственное учреждение «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области». Акимат Северо-Казахстанской области.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

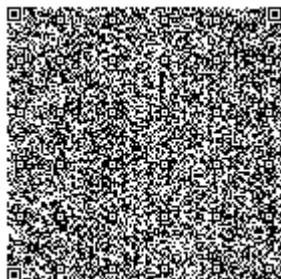
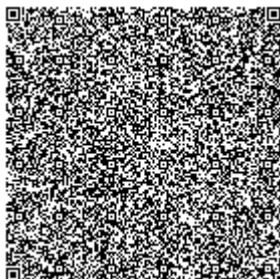
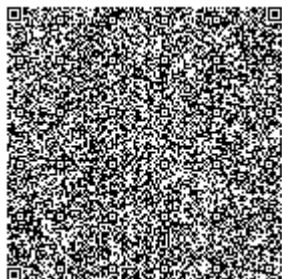
Руководитель (уполномоченное лицо)

Айманов Нурлан Багдаулетович

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



Номер приложения	00017
Срок действия	
Дата выдачи приложения	28.07.2020
Место выдачи	г.Петропавловск



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 00114DT****Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Медицинская генетика

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)**Лицензиат****Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

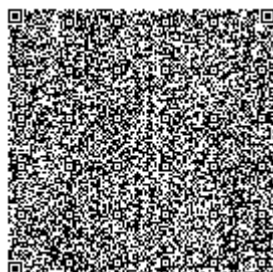
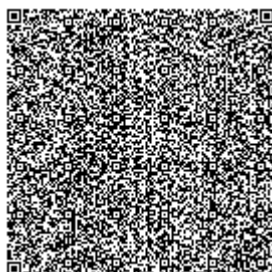
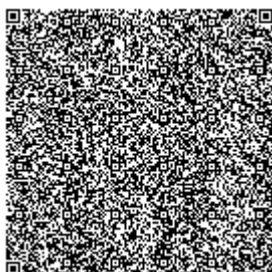
Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(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****Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Нұрсұлтан Назарбаев, 246А**

(местонахождение)**Особые условия
действия лицензии**

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)**Лицензиар****Коммунальное государственное учреждение «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области». Акимат Северо-Казахстанской области.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Айманов Нурлан Багдаулетович**

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

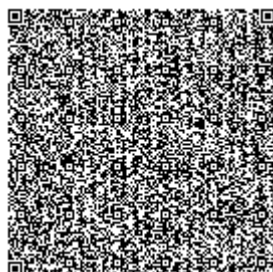
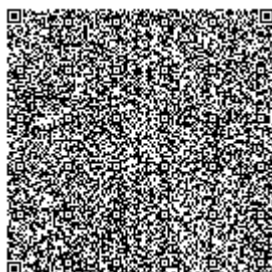
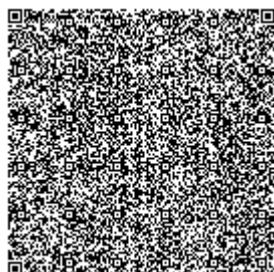
Номер приложения 00018

Срок действия

Дата выдачи приложения 30.12.2020

Место выдачи г.Петропавловск

(наименование лица, выдавшего документ, и его должности в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 00114DT

Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(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, Северо-Казахстанская область, г. Петропавловск, улица Нұрсұлтан Назарбаев, 246 А

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

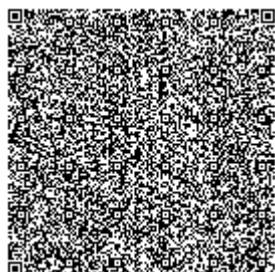
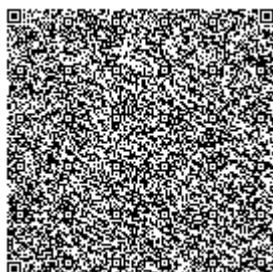
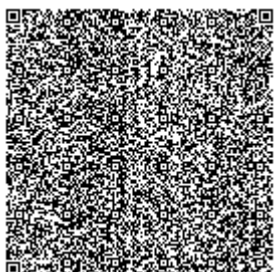
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Северо-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Елеусизов Жумабек Таевич

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



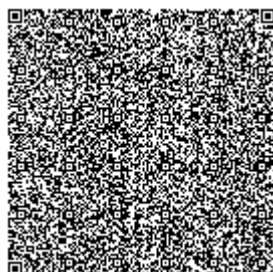
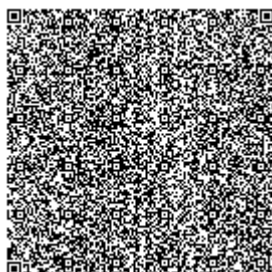
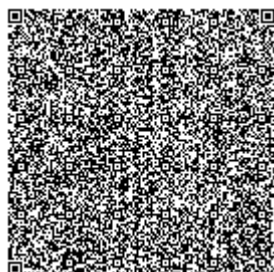
Номер приложения 00019

Срок действия

Дата выдачи приложения 24.06.2021

Место выдачи

(наименование организации, выдавшей документ, и ее местонахождения в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 00114DT****Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Нейрохирургия

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(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**Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Е. Букетова, д.5 к.2**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

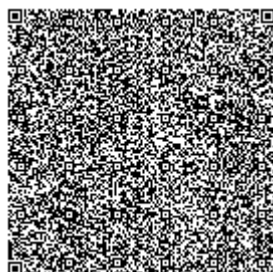
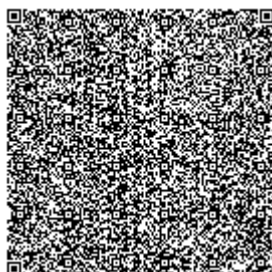
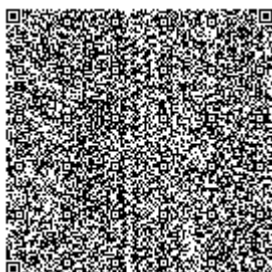
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Северо-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Елеусизов Жумабек Таевич**

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



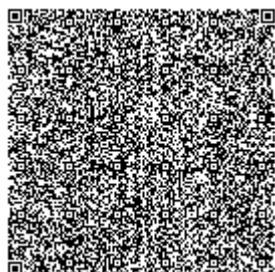
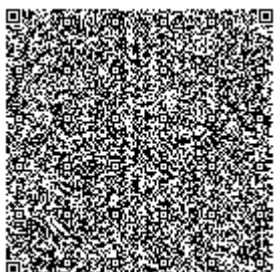
Номер приложения 00020

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 13.08.2021

Место выдачи

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 00114DT****Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(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**Северо-Казахстанская область, г. Петропавловск, ул. Нурсултана Назарбаева, 246А**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

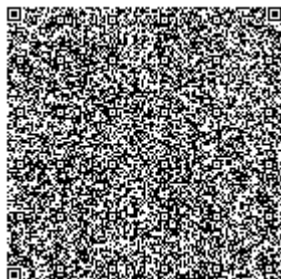
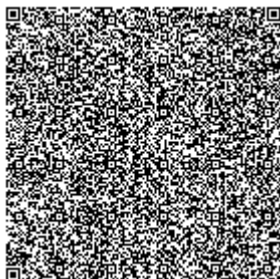
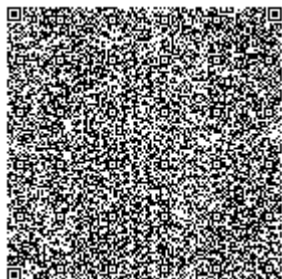
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Северо-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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



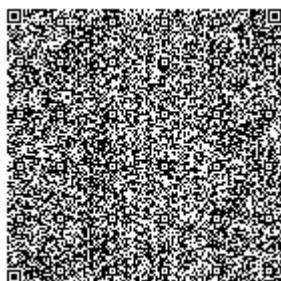
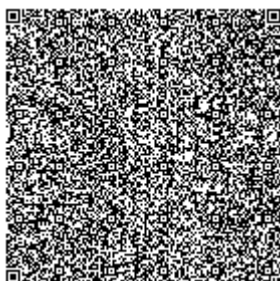
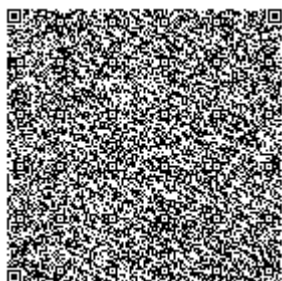
Номер приложения 00021

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 28.03.2022

Место выдачи г.Петропавловск

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ**

Номер лицензии 00114DT

Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Диагностика

- Рентгенологическая

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)**Лицензиат****Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

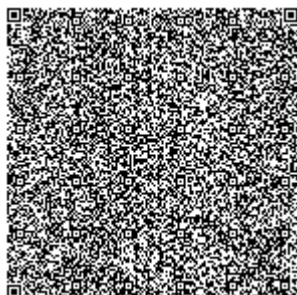
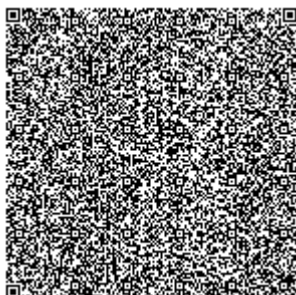
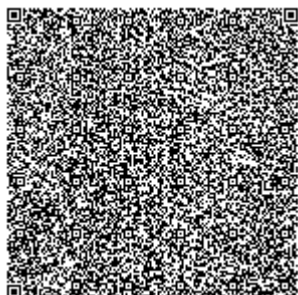
Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(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****Северо-Казахстанская область, г. Петропавловск, ул. Нұрсұлтан Назарбаев, д. 246А**

(местонахождение)**Особые условия
действия лицензии**

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)**Лицензиар****Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Северо-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Сарымсаков Батырхан Нурлыбекович**

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

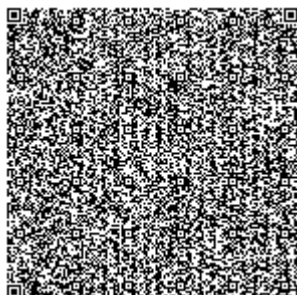
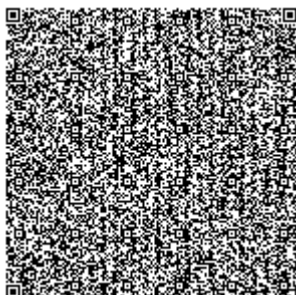
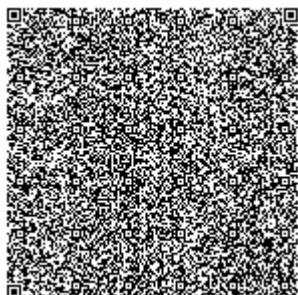
Номер приложения 00022

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 07.10.2022

Место выдачи г.Петропавловск

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 00114DT****Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Ангиохирургия

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(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**Северо-Казахстанская область, г. Петропавловск, ул. Нурсултана Назарбаева, д. 246а**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

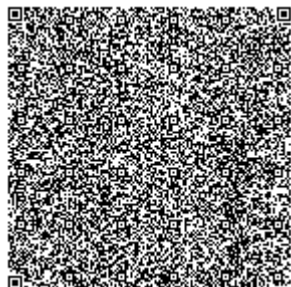
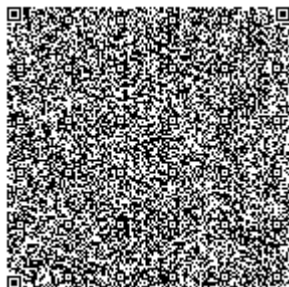
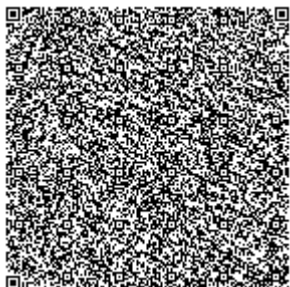
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Северо-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Сарымсаков Батырхан Нурлыбекович**

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



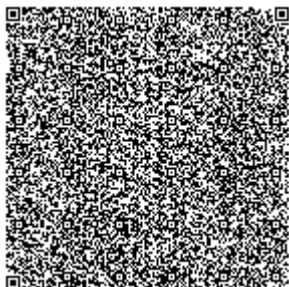
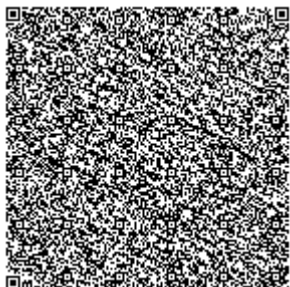
Номер приложения 00023

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 21.12.2022

Место выдачи г.Петропавловск

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 00114DT****Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Ревматология

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(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**150000, Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, г. Петропавловск, улица им. Евнея Букетова, дом 5 кв.2**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

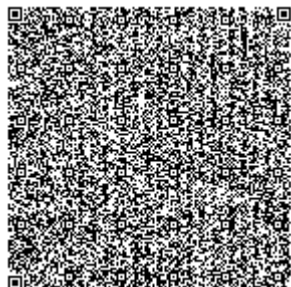
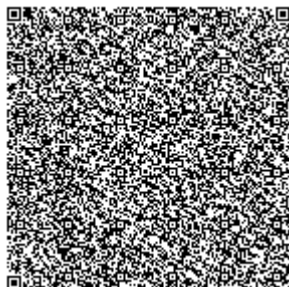
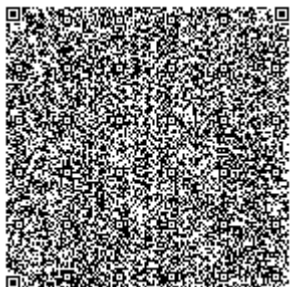
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Северо-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Сарымсаков Батырхан Нурлыбекович**

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



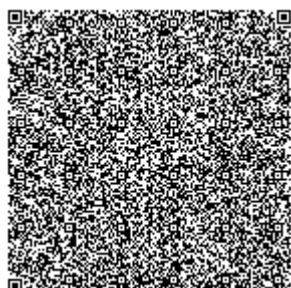
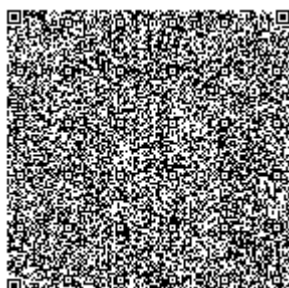
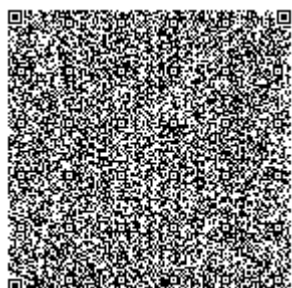
Номер приложения 00024

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 13.01.2023

Место выдачи г.Петропавловск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 00114DT

Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Общая хирургия
 - Абдоминальная
 - Оториноларингология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Психиатрия
 - Психотерапия
 - Диагностика
 - Ультразвуковая
 - Невропатология
 - Пульмонология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(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)

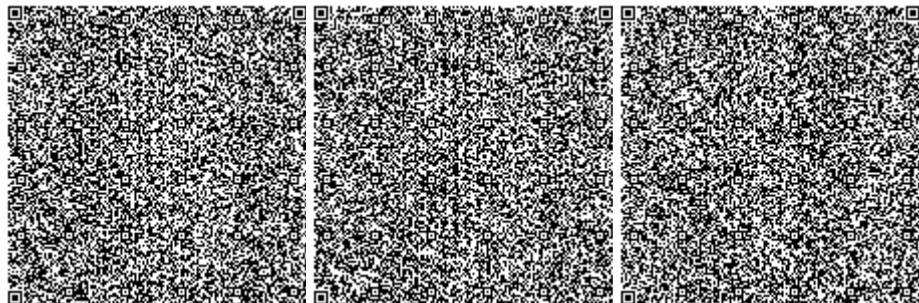
Производственная база

Республика Казахстан, обл. Северо-Казахстанская, г. Петропавловск, ул. Нұрсұлтан Назарбаев, д. 246А

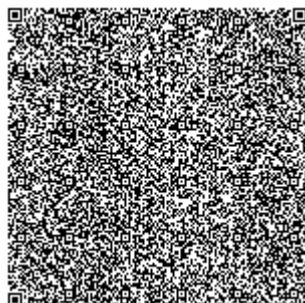
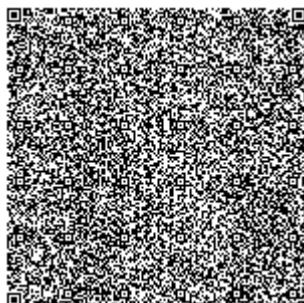
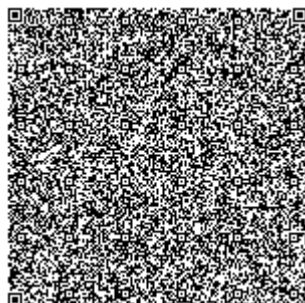
(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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



Лицензиар	Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Северо-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан. (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
Руководитель (уполномоченное лицо)	Сарымсаков Батырхан Нурлыбекович (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	00025
Срок действия	
Дата выдачи приложения	23.01.2023
Место выдачи	г.Петропавловск (наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 00114DT****Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Ревматология

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(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**150000, Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, г. Петропавловск, улица им. Евнея Букетова, д.5 к.2**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

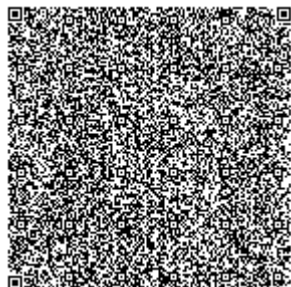
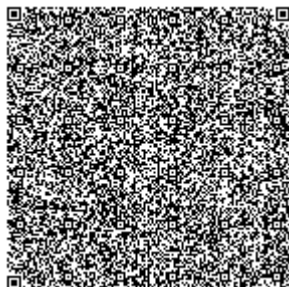
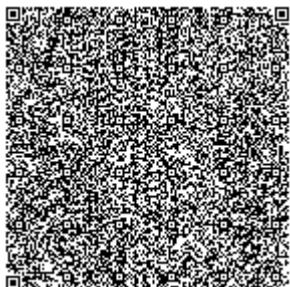
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Северо-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Сарымсаков Батырхан Нурлыбекович**

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



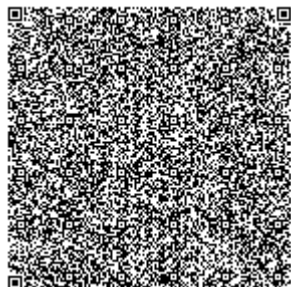
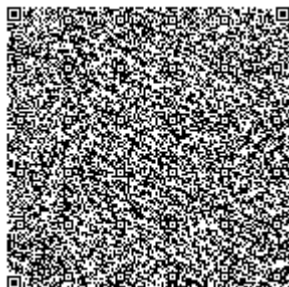
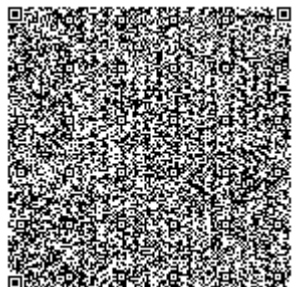
Номер приложения 00026

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 23.01.2023

Место выдачи г.Петропавловск

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 00114DT****Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Общая хирургия
 - Колопроктология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Инфекционные болезни

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"**

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(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**Северо-Казахстанская область, г. Петропавловск, ул. Нурсултана Назарбаева, д. 246А**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

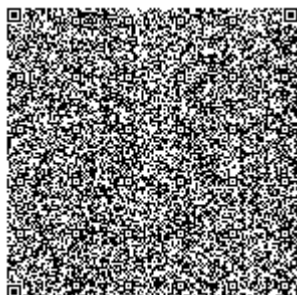
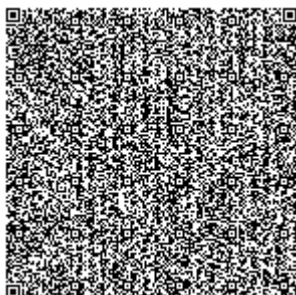
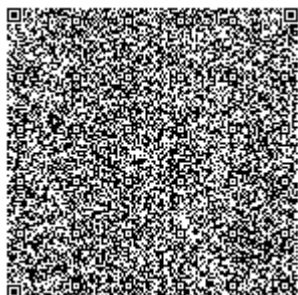
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Северо-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Такеева Айгуль Кайржановна**

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



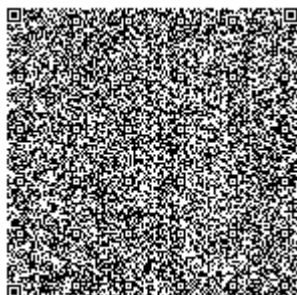
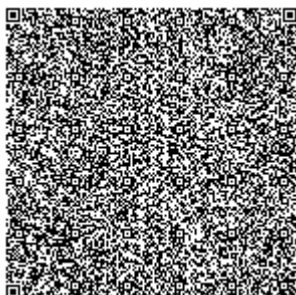
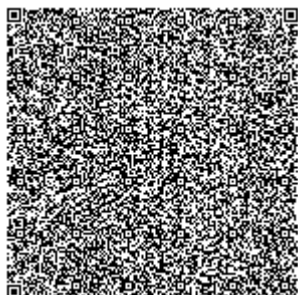
Номер приложения 00027

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 22.02.2023

Место выдачи г.Петропавловск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 00114DT

Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(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

Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, ул. Нурсултана Назарбаева, дом 246А

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

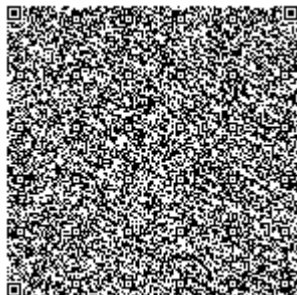
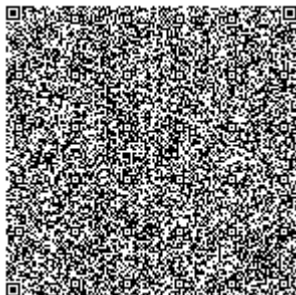
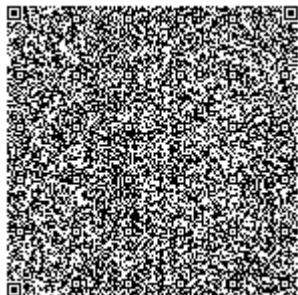
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Северо-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сарымсаков Батырхан Нурлыбекович

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



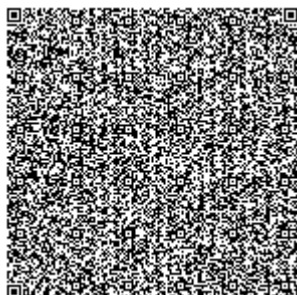
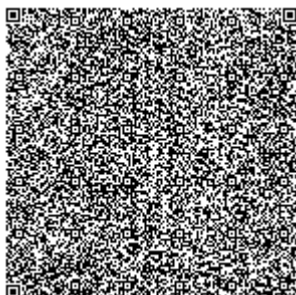
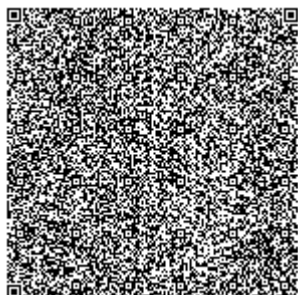
Номер приложения 00028

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 01.08.2023

Место выдачи г.Петропавловск

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 00114DT

Дата выдачи лицензии 12.12.2006 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Медея Север"

Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г. Петропавловск, Букетова, дом № 5, БИН: 061040010723

(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

Северо -Казахстанская область, город Петропавловск, ул.Нурсултана Назарбаева, д. 246а

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

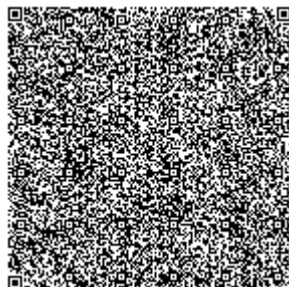
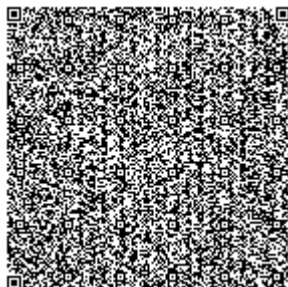
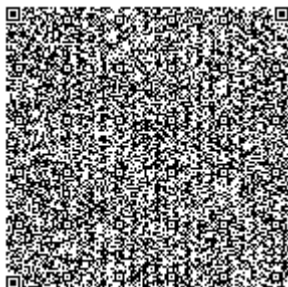
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Северо-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Сарымсаков Батырхан Нурлыбекович

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



Номер приложения 00029

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 28.02.2024

Место выдачи г.Петропавловск

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

