



ЛИЦЕНЗИЯ

03.07.2018 года

18013090

Выдана

Товарищество с ограниченной ответственностью "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а.,
БИН: 180440036169

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

на занятие

Медицинская деятельность

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

Особые условия

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

КИКИМОВ МАКСАТ САКЕНОВИЧ

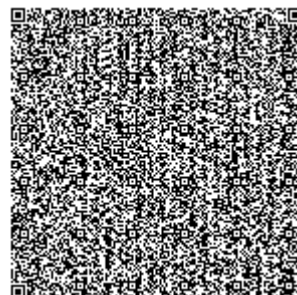
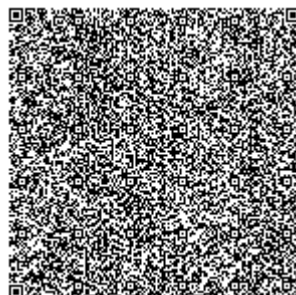
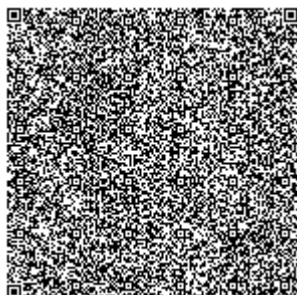
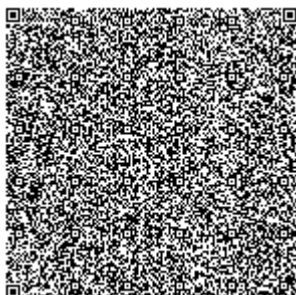
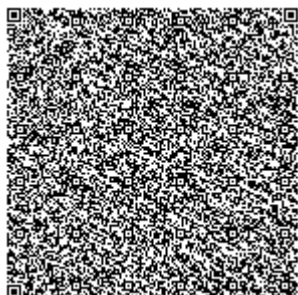
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

Место выдачи

г.Алматы





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Анестезиология и реаниматология
 - Терапия
 - Нефрология
 - Ангиохирургия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная
 - Доврачебная
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Ангиохирургия
 - Анестезиология и реаниматология
 - Терапия
 - Нефрология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г. Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а.,
БИН: 180440036169

(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

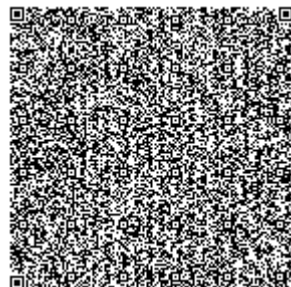
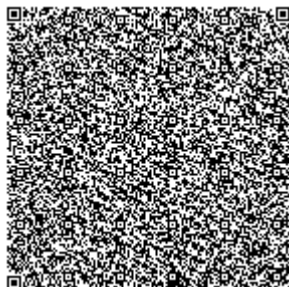
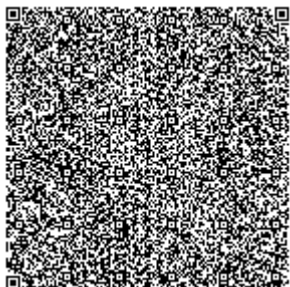
обл. Алматинская, р-н Жамбылский, с.о. Узынагашский, с. Узынагаш,
ул. Караш батыр, д. 133

(местонахождение)

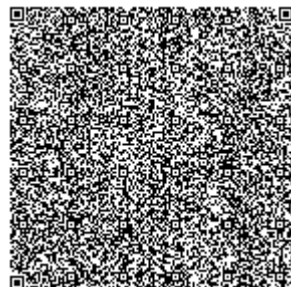
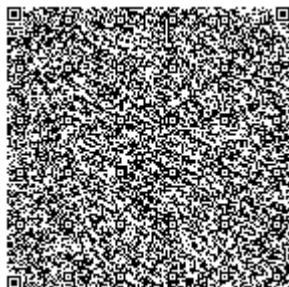
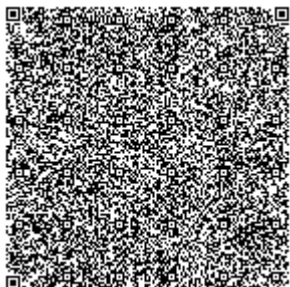
Особые условия

действия лицензии

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



Лицензиар	Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы. (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
Руководитель (уполномоченное лицо)	КИКИМОВ МАКСАТ САКЕНОВИЧ (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Номер приложения	001
Срок действия	
Дата выдачи приложения	03.07.2018
Место выдачи	г.Алматы





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Анестезиология и реаниматология
 - Терапия
 - Нефрология
 - Ангиохирургия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная
 - Доврачебная
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Ангиохирургия
 - Анестезиология и реаниматология
 - Терапия
 - Нефрология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г. Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а.,
БИН: 180440036169

(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

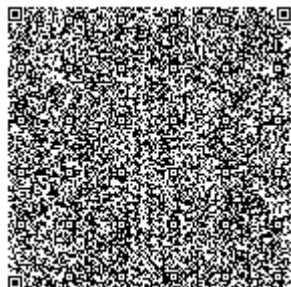
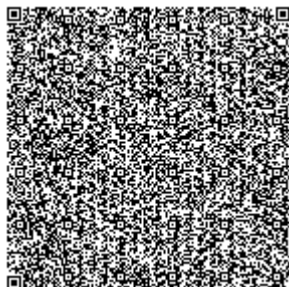
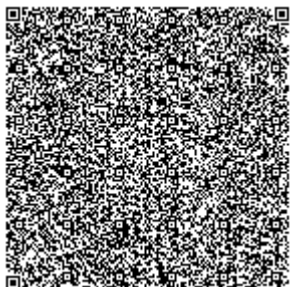
обл. Алматинская, р-н Карасайский, г. Каскелен, ул. Райымбека, д. 62 Б

(местонахождение)

Особые условия

действия лицензии

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



Лицензиар	Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.
	(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

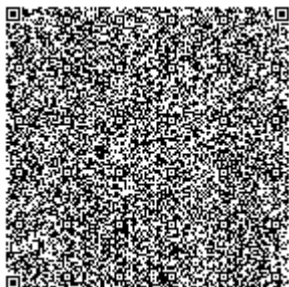
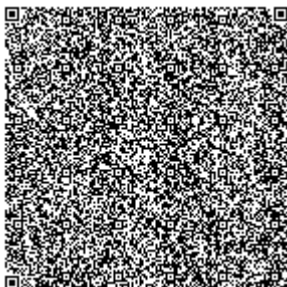
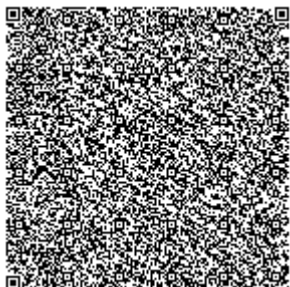
Руководитель (уполномоченное лицо)	НАУРЗБЕКОВ БАХЫТЖАН АСАНОВИЧ
	(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения	002
------------------	-----

Срок действия	
---------------	--

Дата выдачи приложения	23.08.2018
---------------------------	------------

Место выдачи	г.Алматы
--------------	----------





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Нефрология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому 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 "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а,,
БИН: 180440036169

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

Производственная база

г. Алматы, мкр. Аксай-3 А, дом 91, н.п. 55

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

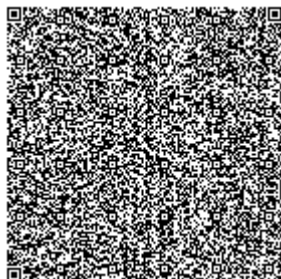
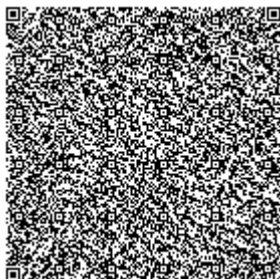
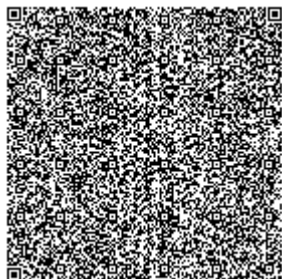
Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

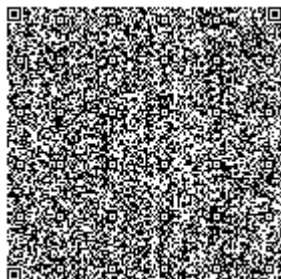
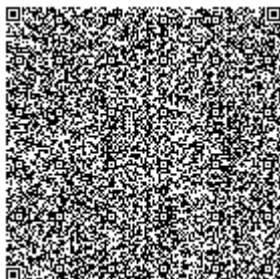
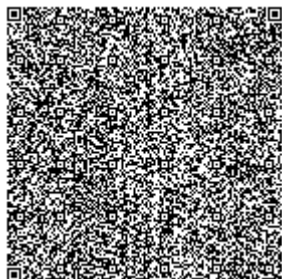
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

НАУРЗБЕКОВ БАХЫТЖАН АСАНОВИЧ

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



Номер приложения	003
Срок действия	
Дата выдачи приложения	15.11.2018
Место выдачи	г.Алматы





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Нефрология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому 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 "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а,,
БИН: 180440036169

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

Производственная база

г. Алматы, мкр. Аксай-3 А, дом 91, н.п. 55

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

Лицензиар

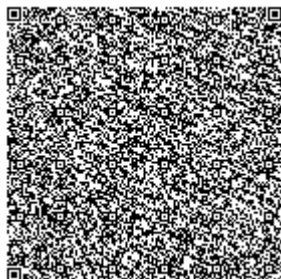
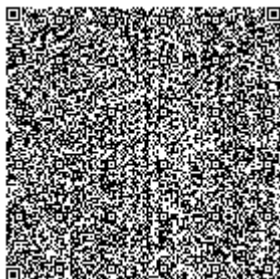
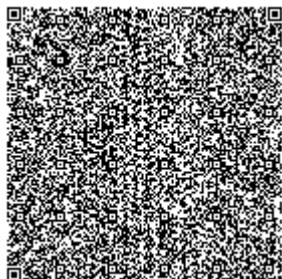
Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и индустриально-инновационного развития города Алматы". Акимат города Алматы.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

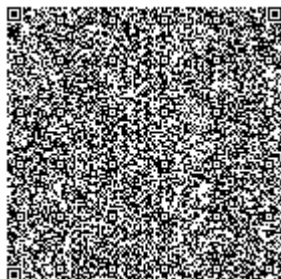
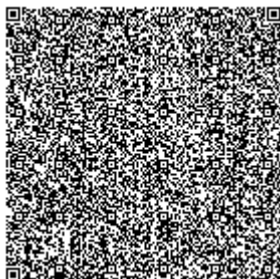
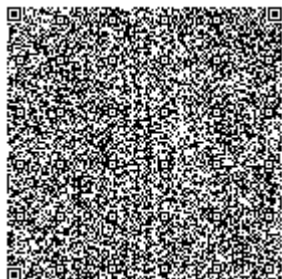
**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

НАУРЗБЕКОВ БАХЫТЖАН АСАНОВИЧ

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



Номер приложения	004
Срок действия	
Дата выдачи приложения	15.11.2018
Место выдачи	г.Алматы





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а,,
БИН: 180440036169

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

Производственная база

г.Алматы, пр.Райымбек, 540/6

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

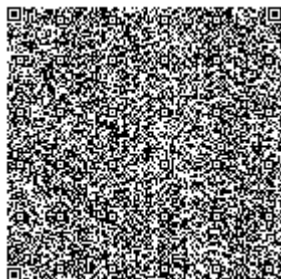
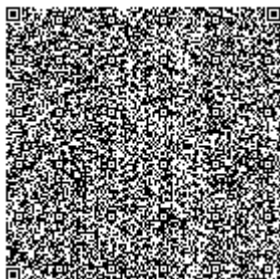
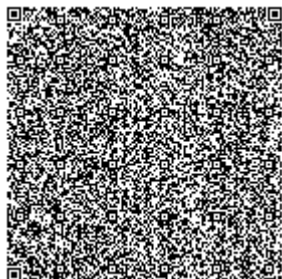
Коммунальное государственное учреждение "Управление предпринимательства и инвестиций города Алматы". Акимат города Алматы.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Наурзбеков Бахытжан Асанович

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



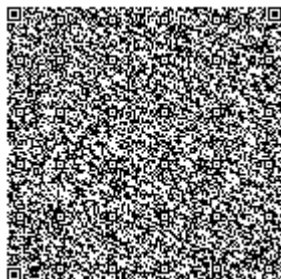
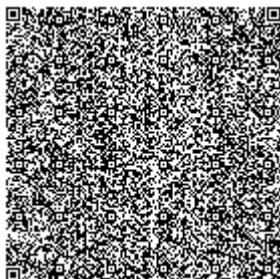
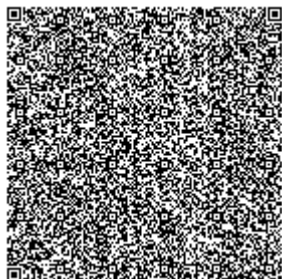
Номер приложения 005

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 16.05.2019

Место выдачи город Алматы

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 18013090****Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Нефрология

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "DN Medicus Pharm"**

050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а,,
БИН: 180440036169

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

Производственная база**г.Алматы, пр.Райымбек, 540/6**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Наурзбеков Бахытжан Асанович**

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

Номер приложения

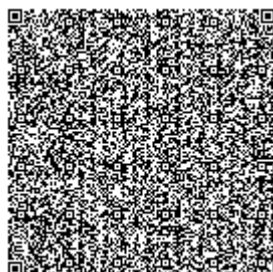
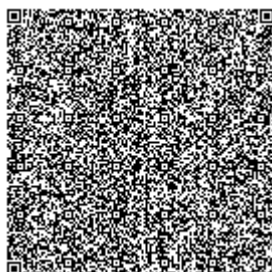
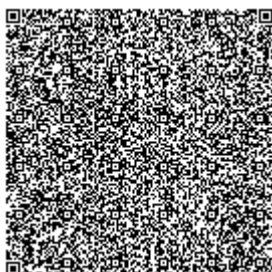
006

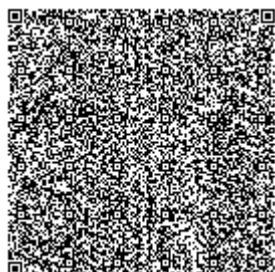
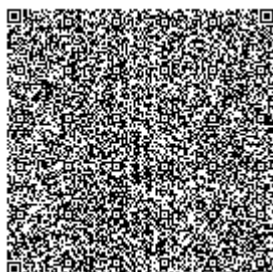
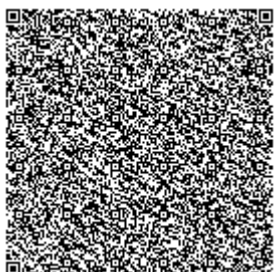
Срок действия**Дата выдачи
приложения**

07.06.2019

Место выдачи

г.Алматы







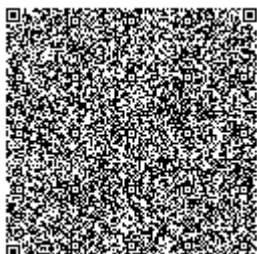
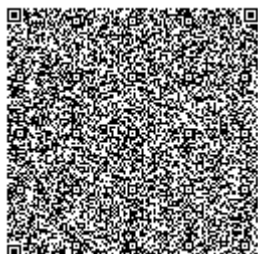
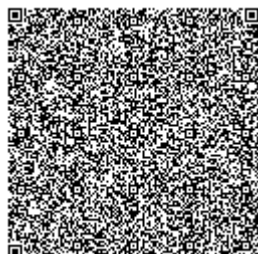
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
 - Нефрология
 - Анестезиология и реаниматология
 - Терапия
 - Невропатология
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Общая хирургия
 - Абдоминальная
 - Общая врачебная практика
 - Терапия
 - Анестезиология и реаниматология
 - Невропатология
 - Кардиология
 - Нефрология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная
 - Доврачебная
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Травматология -ортопедия
 - Урология
 - Оториноларингология
 - Общая хирургия
 - Абдоминальная
 - Общая врачебная практика
 - Анестезиология и реаниматология
 - Терапия
 - Акушерство и гинекология
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Медицинская реабилитология, восстановительное лечение

- Лечебная физкультура

- Физиотерапия

- Нефрология

- Кардиология

- Невропатология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а,
БИН: 180440036169

(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

обл. Алматинская, Жамбылский р-н, Узынагашский с.о., с. Узынагаш,
ул. Макатаева, дом 129

(местонахождение)

Особые условия
действия лицензии

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

Лицензиар

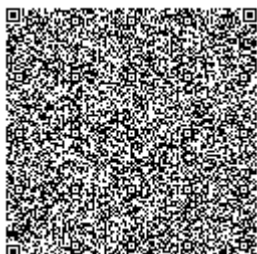
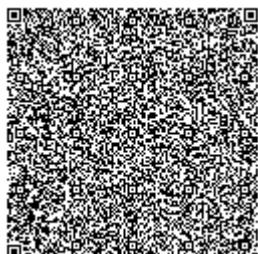
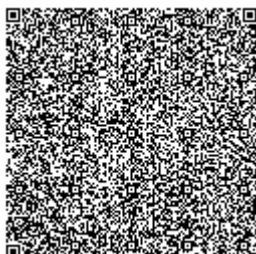
Коммунальное государственное учреждение "Управление
предпринимательства и инвестиций города Алматы". Акимат города
Алматы.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Абдижаббарова Карлыгаш Хужаназаровна

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



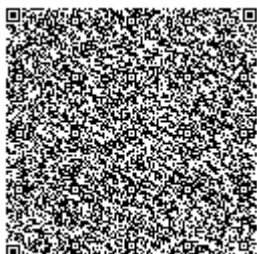
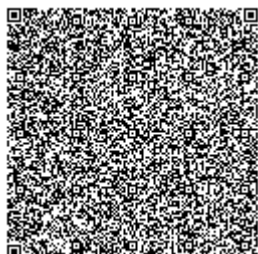
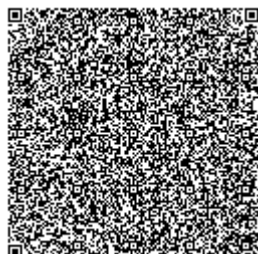
Номер приложения 007

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 24.01.2020

Место выдачи г.Алматы

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Физиотерапия
 - Ангиохирургия
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Физиотерапия
 - Ангиохирургия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Ангиохирургия
 - 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 "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а, БИН: 180440036169

(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

Алматинская область, р-н Жамбылский, с.о. Узынагашский, с. Узынагаш, ул. Макатаева, д.129

(местонахождение)

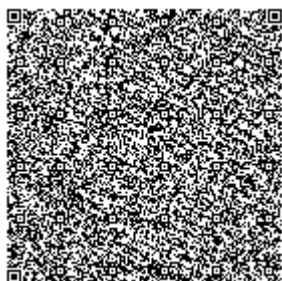
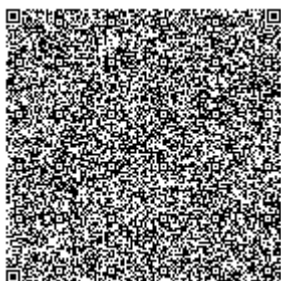
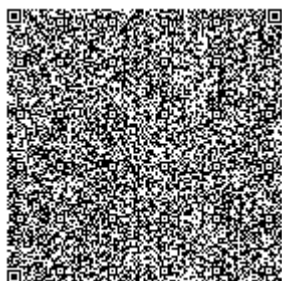
Особые условия

действия лицензии

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

Лицензиар

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



Алматы.
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

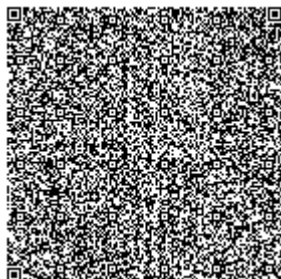
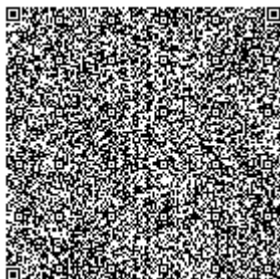
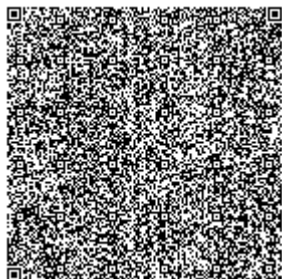
Руководитель
(уполномоченное лицо) Абдижаббарова Карлыгаш Хужаназаровна
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 008

Срок действия

Дата выдачи приложения 23.07.2020

Место выдачи г.Алматы





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
 - Общая врачебная практика
 - Невропатология
 - Акушерство и гинекология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а, БИН: 180440036169

(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

Алматинская область, р-н Жамбылский, с.о. Узынагашский, с. Узынагаш, ул. Макатаева, д.129

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Абдижаббарова Карлыгаш Хужаназаровна

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

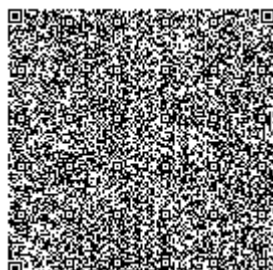
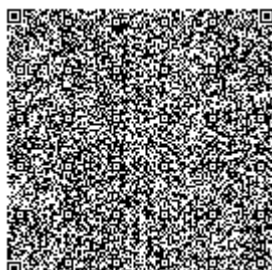
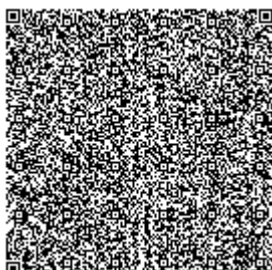
Номер приложения

009

Срок действия

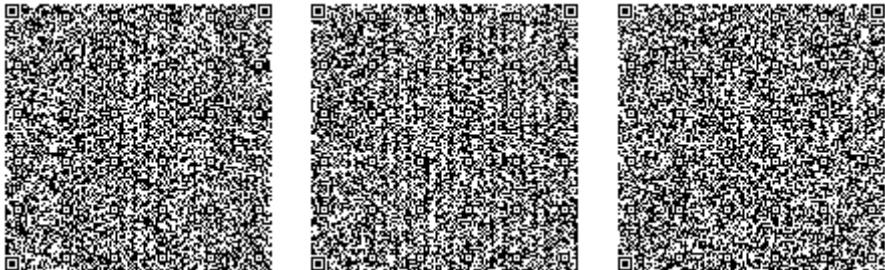
Дата выдачи

19.08.2020



приложения

Место выдачи г.Алматы





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза профессиональной пригодности
- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Профессиональная патология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а,
БИН: 180440036169

(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

**040600, Республика Казахстан, Алматинская обл., Жамбылский р-н,
Узынагашский с.о., с.Узынагаш, ул.Макатаева, д.129**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

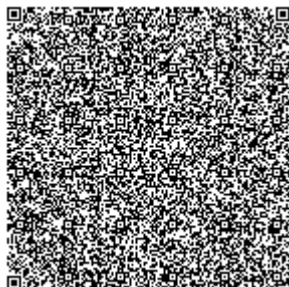
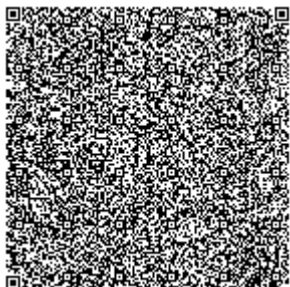
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета
медицинского и фармацевтического контроля Министерства
здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ауезова Эльмира Тугелбаевна

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



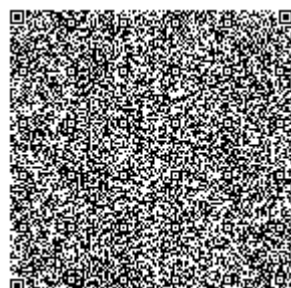
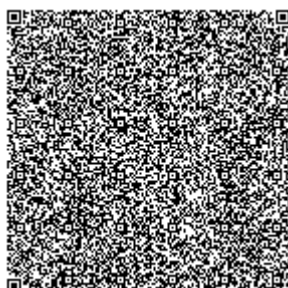
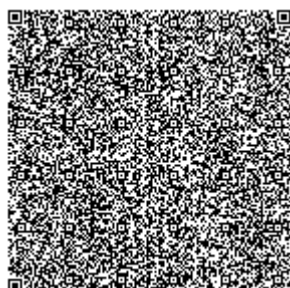
Номер приложения 010

Срок действия

Дата выдачи приложения 29.03.2021

Место выдачи г.Алматы

(наименование лица, выдавшего документ, и для чего выдан документ, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Нефрология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому 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 "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а,
БИН: 180440036169

(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

050016, Республика Казахстан, г.Алматы, Алмалинский р-н, ул. Маметовой, д.29/41, н.п.82

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

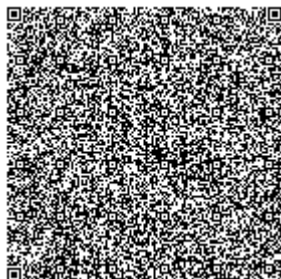
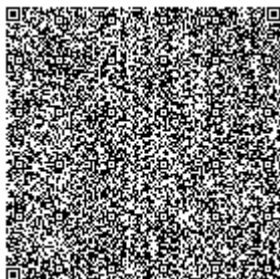
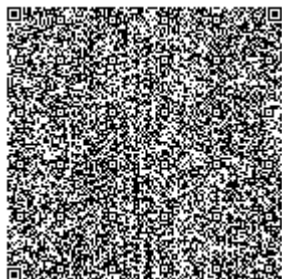
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ауезова Эльмира Тугелбаевна

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



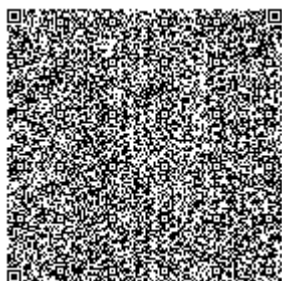
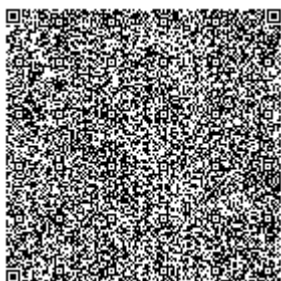
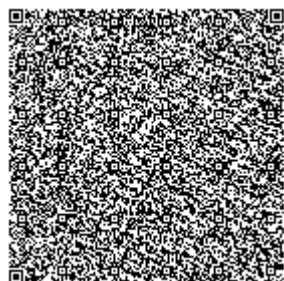
Номер приложения 011

Срок действия

Дата выдачи приложения 06.04.2021

Место выдачи г.Алматы

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Диагностика
- Ультразвуковая

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а,
БИН: 180440036169

(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

040600, Республика Казахстан, Алматинская обл., Жамбылский р-н,
Узынагашский с.о., с.Узынагаш, ул.Макатаева, д.129

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

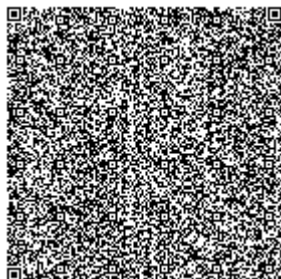
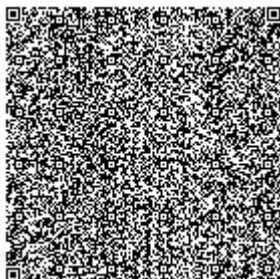
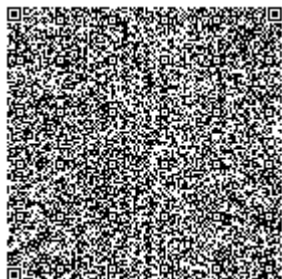
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета
медицинского и фармацевтического контроля Министерства
здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ауезова Эльмира Тугелбаевна

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



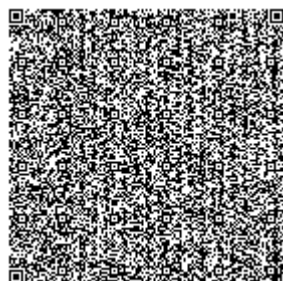
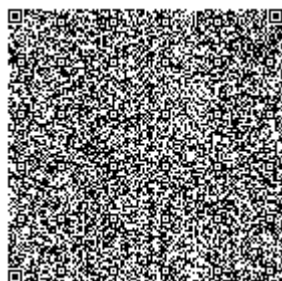
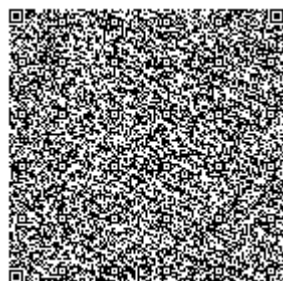
Номер приложения 012

Срок действия

Дата выдачи приложения 05.05.2021

Место выдачи г.Алматы

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Нефрология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому 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 "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а,
БИН: 180440036169

(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

041800, Республика Казахстан, Аلماتинская область, Уйгурский район, Чунджинский с.о., с. Чунджа, ул. Джувашева, дом 65

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

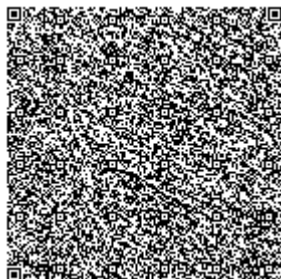
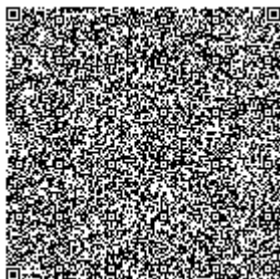
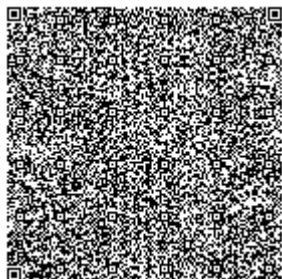
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ауезова Эльмира Тугелбаевна

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



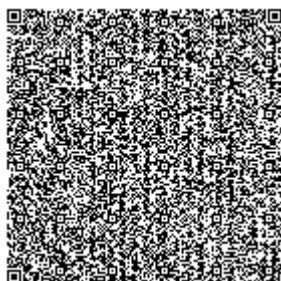
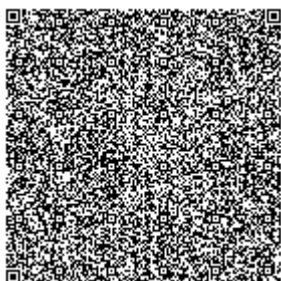
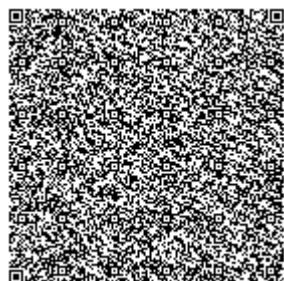
Номер приложения 013

Срок действия

Дата выдачи
приложения 28.05.2021

Место выдачи г.Алматы

(наименование организации, осуществляющей вид деятельности, соответствующий Закону Республики Казахстан «Об организации и ведении реестра»)





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
 - Офтальмология
 - Эндокринология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а,
БИН: 180440036169

(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

040600, Республика Казахстан, Алматинская обл., Жамбылский р-н,
Узынагашский с.о., с.Узынагаш, ул.Макатаева, д.129

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

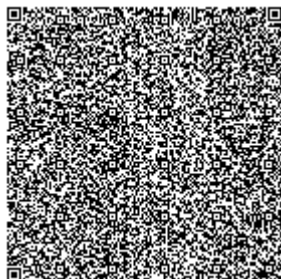
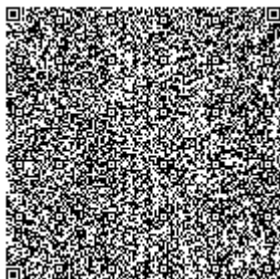
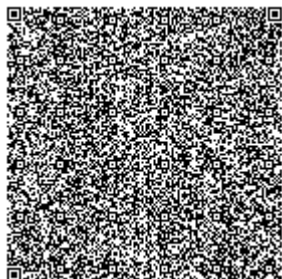
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета
медицинского и фармацевтического контроля Министерства
здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ауезова Эльмира Тугелбаевна

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



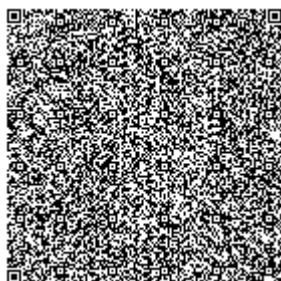
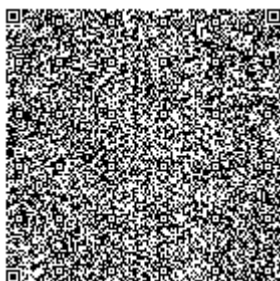
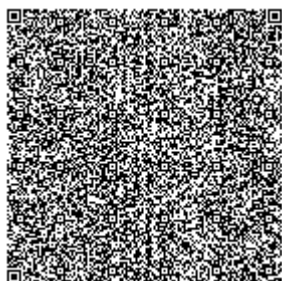
Номер приложения 014

Срок действия

Дата выдачи приложения 22.06.2021

Место выдачи г.Алматы

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Нефрология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому 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 "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г. Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а,
БИН: 180440036169

(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

040900, Республика Казахстан, Алматинская область, Карасайский район, г. Каскелен, ул. Жангозина, дом 11

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

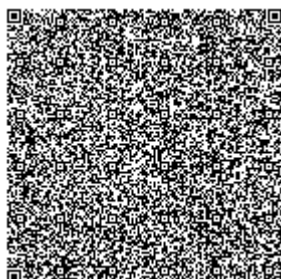
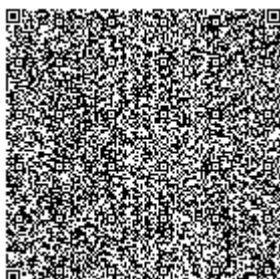
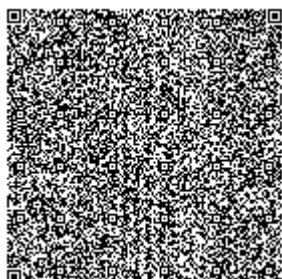
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ауезова Эльмира Тугелбаевна

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



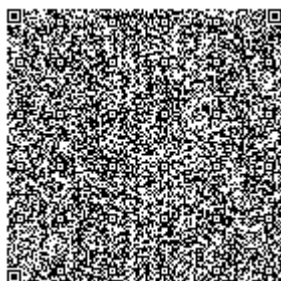
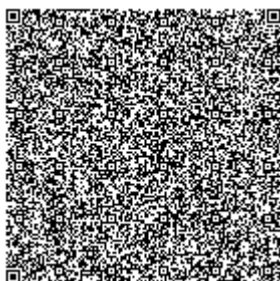
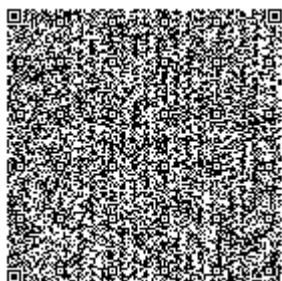
Номер приложения 015

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 06.10.2021

Место выдачи г.Алматы

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Стоматология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а,
БИН: 180440036169

(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

040600, Республика Казахстан, Алматинская обл., Жамбылский р-н, с.
Узынагаш, ул. Макатаева, д. 129

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

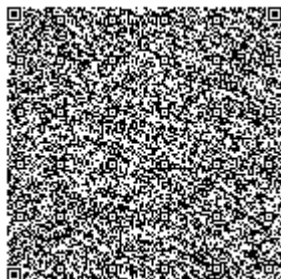
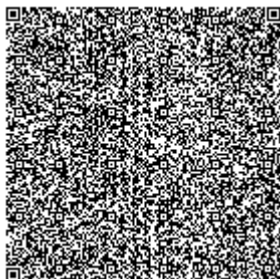
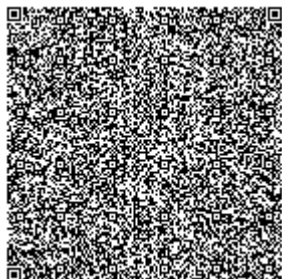
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета
медицинского и фармацевтического контроля Министерства
здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Ауезова Эльмира Тугелбаевна

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



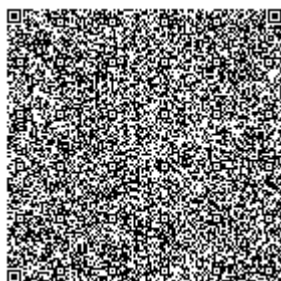
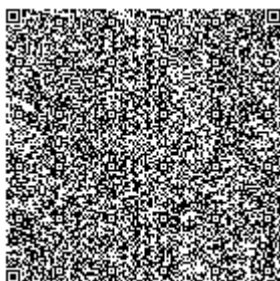
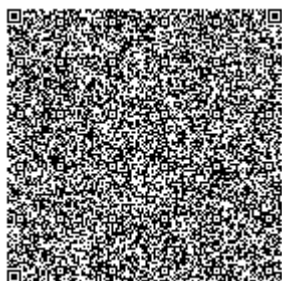
Номер приложения 016

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 15.03.2022

Место выдачи г.Алматы

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Стоматология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а,
БИН: 180440036169

(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

040600, Республика Казахстан, Алматинская обл., Жамбылский р-н, с.
Узынагаш, ул. Макатаева, д. 129

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

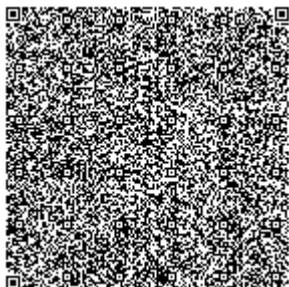
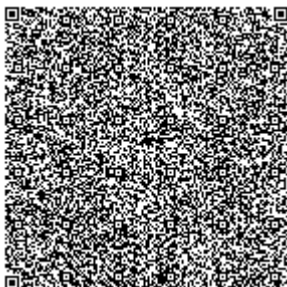
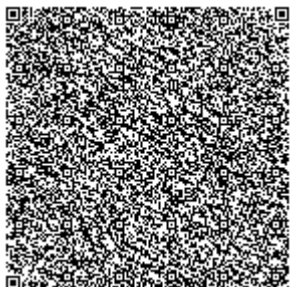
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета
медицинского и фармацевтического контроля Министерства
здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Нургазиев Куаныш Шадыбаевич

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



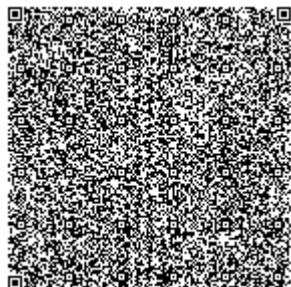
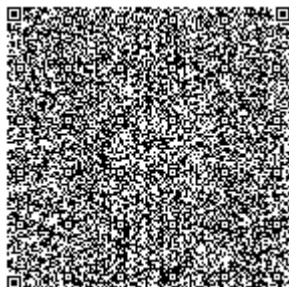
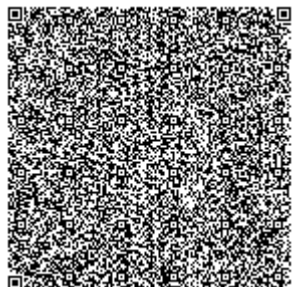
Номер приложения 017

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 11.04.2022

Место выдачи г.Алматы

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18013090

Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Нефрология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому 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 "DN Medicus Pharm"

050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а,
БИН: 180440036169

(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

**040800, Республика Казахстан, Алматинская область, г.Конаев, мкр. 5,
дом 5 А**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

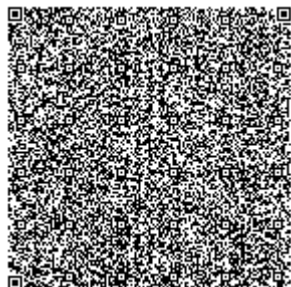
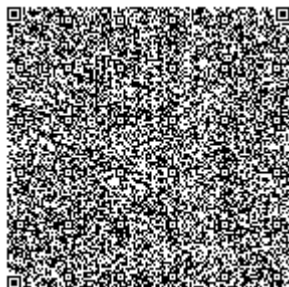
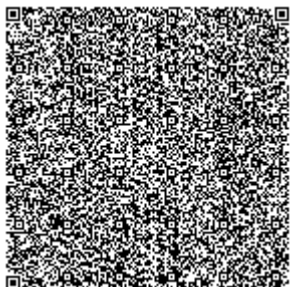
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета
медицинского и фармацевтического контроля Министерства
здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Нургазиев Куаныш Шадыбаевич

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



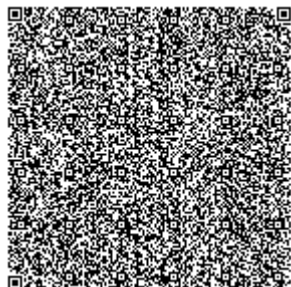
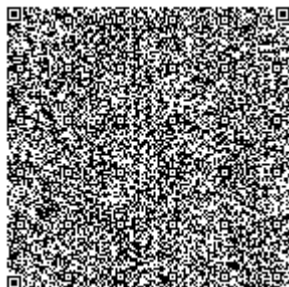
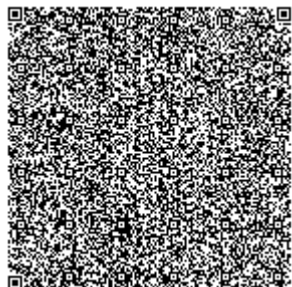
Номер приложения 018

Срок действия

**Дата выдачи
приложения** 20.06.2022

Место выдачи г.Алматы

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 18013090****Дата выдачи лицензии 03.07.2018 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности****- Скорая медицинская помощь**

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

Лицензиат**Товарищество с ограниченной ответственностью "DN Medicus Pharm"****050036, Республика Казахстан, г.Алматы, улица ЖАНДОСОВА, дом № 61а, БИН: 180440036169**

(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**040600, Республика Казахстан, Алматинская обл., Жамбылский р-н, Узынагашский с.о., с.Узынагаш, ул.Макатаева, д.129**

(местонахождение)

**Особые условия
действия лицензии**

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)****Даулетбаев Дамир Абайдылдаевич**

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

Номер приложения**019****Срок действия****Дата выдачи
приложения****14.03.2023****Место выдачи****г.Алматы**