



ЛИЦЕНЗИЯ

13.04.2026 года

26009770

Выдана **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай**

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27
БИН: 080640013601

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

на занятие **Медицинская деятельность**

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

Особые условия **1.Лицензия действительна на территории Республики 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»)

Примечание **Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

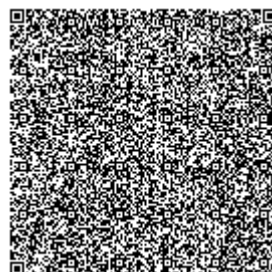
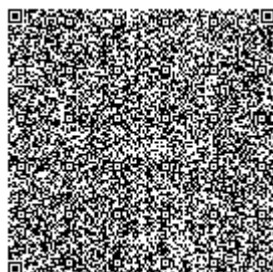
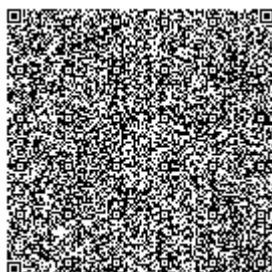
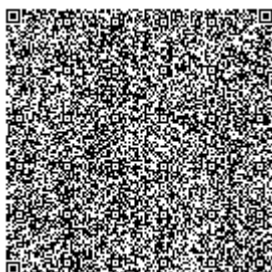
Лицензиар **Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

Руководитель **Ибраев Нурлангазы Советказыевич**

(уполномоченное лицо)

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



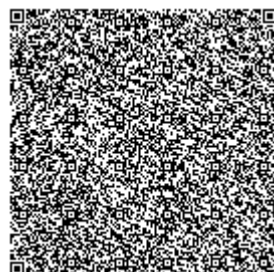
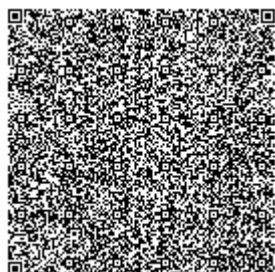
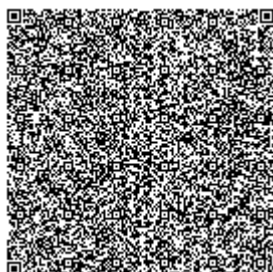
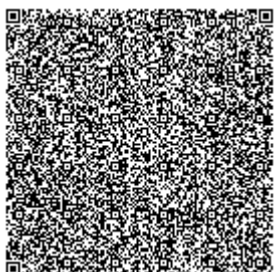


ЛИЦЕНЗИЯ

Дата первичной выдачи 04.07.2008

Срок действия
лицензии

Место выдачи Г.СЕМЕЙ





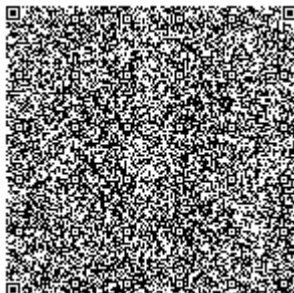
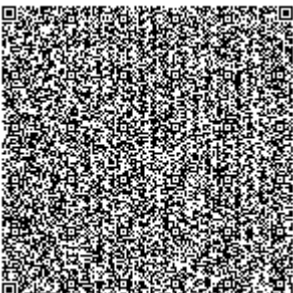
ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза профессиональной пригодности
- Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Физиотерапия
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
 - Терапия
- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Офтальмология
 - Оториноларингология
 - Аллергология (иммунология)
 - Травматология -ортопедия
 - Общая врачебная практика
 - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
 - Традиционная медицина
 - Рефлексотерапия
 - Эндокринология
 - Инфекционные болезни
 - Акушерство и гинекология
 - Диагностика
 - Эндоскопическая
 - Ультразвуковая
 - Рентгенологическая
 - Невропатология
 - Нефрология





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Гастроэнтерология

- Кардиология

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Квалифицированная

- Доврачебная

- Консультативно-диагностическая помощь

- Офтальмология

- Урология

- Оториноларингология

- Гематология

- Ангиохирургия

- Диагностика

- Функциональная

- Дерматовенерология (дерматокосметология)

- Общая хирургия

- Колопроктология

- Абдоминальная

- Торакальная

- Травматология -ортопедия

- Онкология

- Терапия

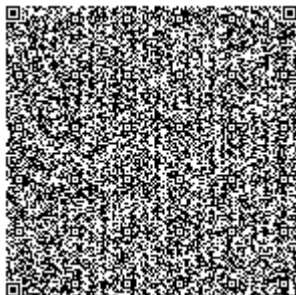
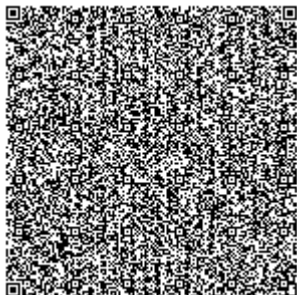
- Невропатология

- Инфекционные болезни

- Лабораторная диагностика

- Общеклинические

- Серологические





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Лабораторная диагностика

- Цитологические исследования

- Бактериологические

- Биохимические

- Иммунологические исследования

- Акушерство и гинекология

- Эндокринология

- Аллергология (иммунология)

- Нефрология

- Кардиология

- Ревматология

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Квалифицированная

- Доврачебная

- Консультативно-диагностическая помощь

- Стоматология

- Травматология -ортопедия

- Общая хирургия

- Колопроктология

- Абдоминальная

- Торакальная

- Лабораторная диагностика

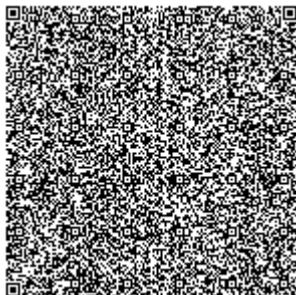
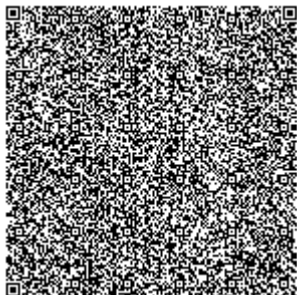
- Общеклинические

- Серологические

- Цитологические исследования

- Бактериологические

-





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Лабораторная диагностика
 - Биохимические
 - Иммунологические исследования
- Невропатология
- Педиатрия
- Гематология
- Аллергология (иммунология)

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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

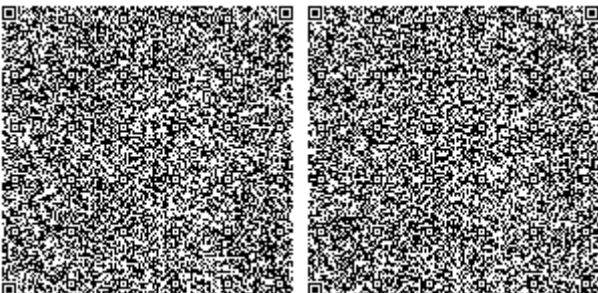
поликлиника, РК, область Абай, город Семей, улица Байтурсынова, 27.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1.Лицензия действительна на территории Республики 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 **Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай».**
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Ибраев Нурлангазы Советказыевич**

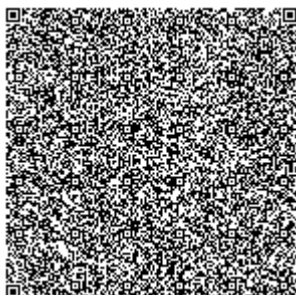
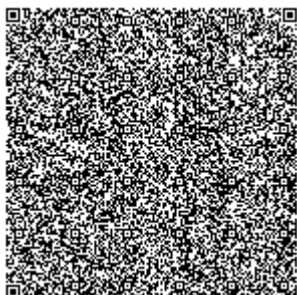
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 001

Срок действия

Дата выдачи приложения 13.04.2026

Место выдачи Г.СЕМЕЙ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Терапия
- Акушерство и гинекология

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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

поликлиника, РК, область Абай, город Семей, улица Байтурсынова, 27.

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1. Лицензия действительна на территории Республики 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

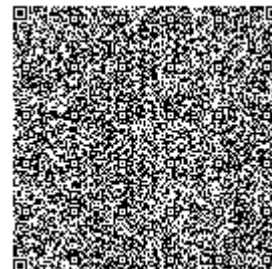
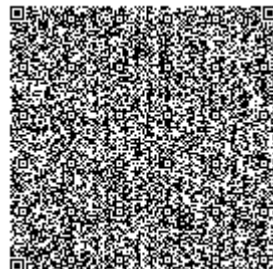
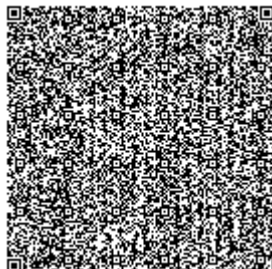
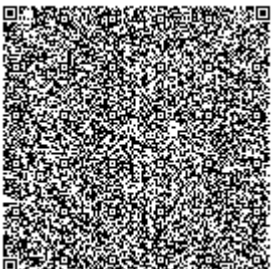
Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

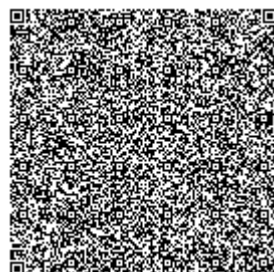
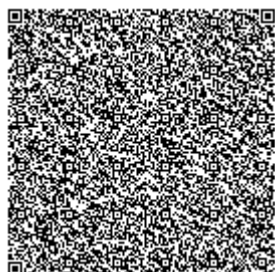
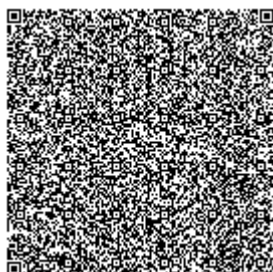
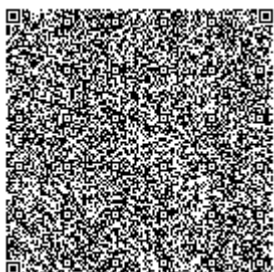
Руководитель (уполномоченное лицо)

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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



Номер приложения	002
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.04.2026
Место выдачи	Г.СЕМЕЙ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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

школа, РК, область Абай, город Семей, улица Байтурсынова, 67

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1.Лицензия действительна на территории Республики 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

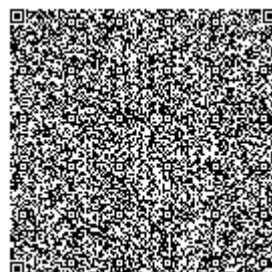
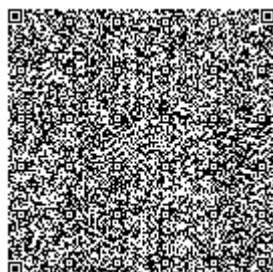
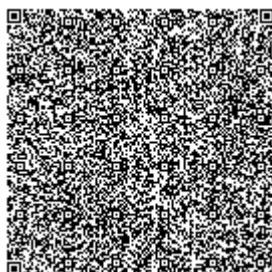
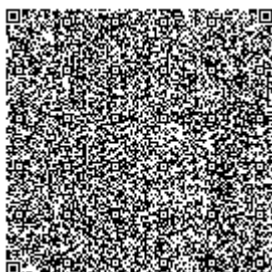
Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

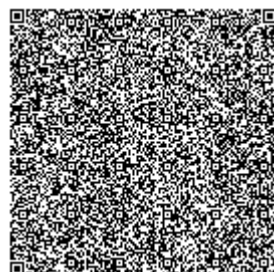
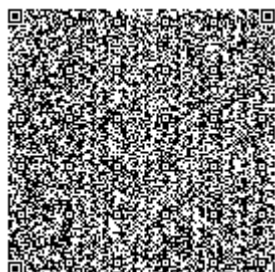
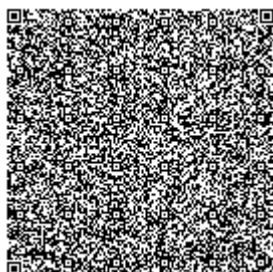
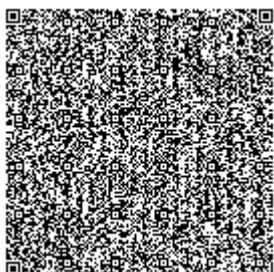
Руководитель (уполномоченное лицо)

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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



Номер приложения	003
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.04.2026
Место выдачи	Г.СЕМЕЙ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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

средняя общеобразовательная школа №30, РК, область Абай, город Семей, улица Утепбаева, 37 А

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1.Лицензия действительна на территории Республики 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

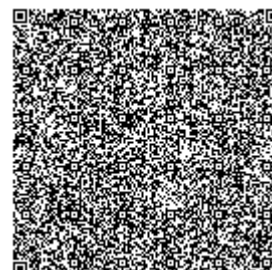
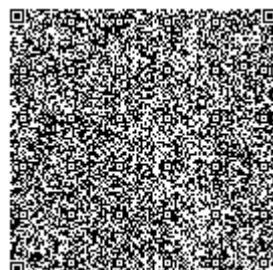
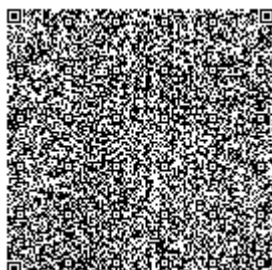
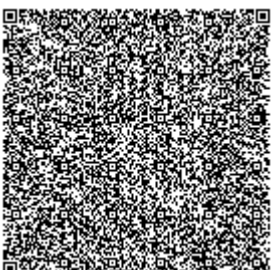
Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

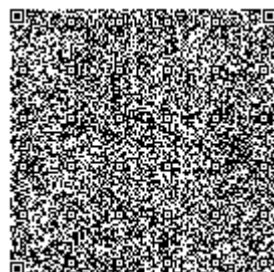
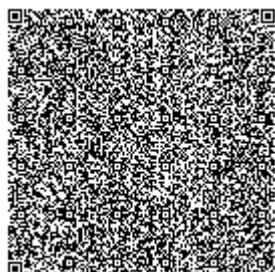
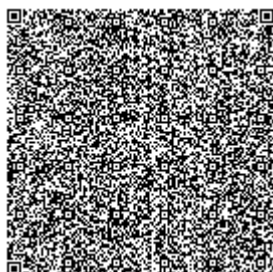
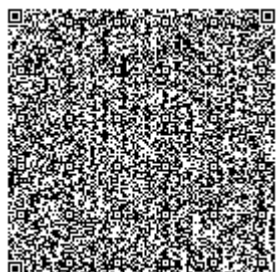
Руководитель (уполномоченное лицо)

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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



Номер приложения	004
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.04.2026
Место выдачи	Г.СЕМЕЙ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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

гимназия, РК, область Абай, город Семей, улица Байтурсынова, 38 А

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1.Лицензия действительна на территории Республики 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

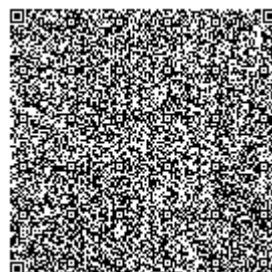
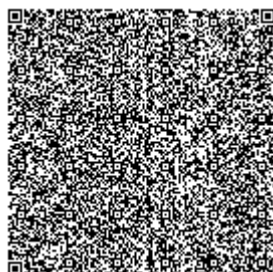
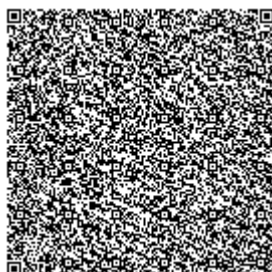
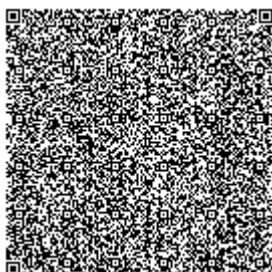
Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

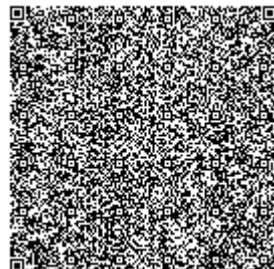
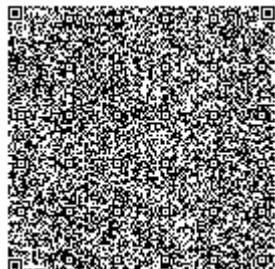
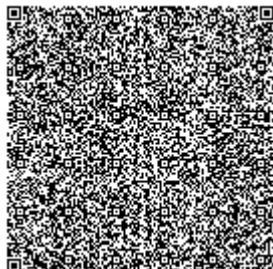
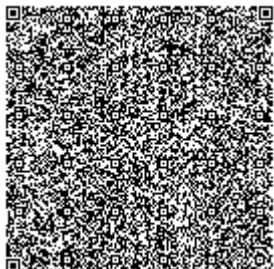
Руководитель (уполномоченное лицо)

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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



Номер приложения	005
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.04.2026
Место выдачи	Г.СЕМЕЙ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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

поликлиника, РК, область Абай, город Семей, улица Байтурсынова, 27

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1. Лицензия действительна на территории Республики 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

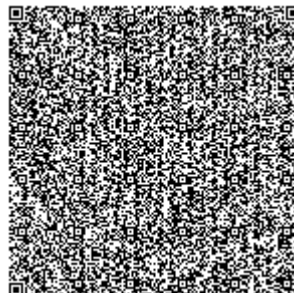
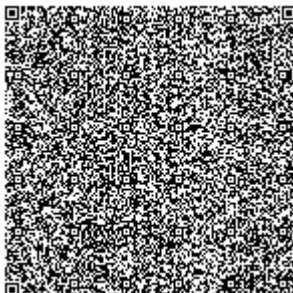
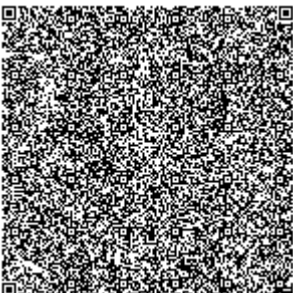
Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

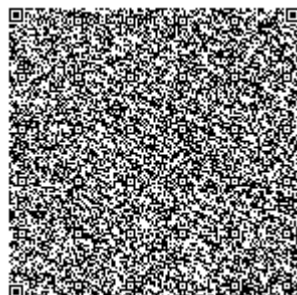
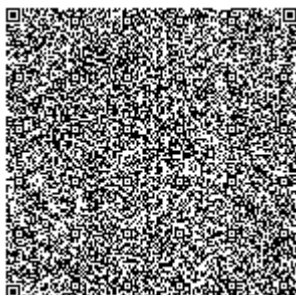
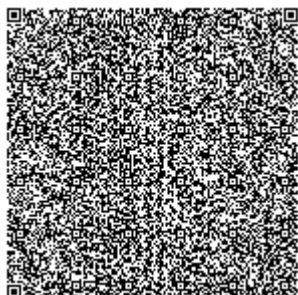
Руководитель (уполномоченное лицо)

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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



Номер приложения	006
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.04.2026
Место выдачи	Г.СЕМЕЙ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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

поликлиника, РК, область Абай, город Семей, улица Байтурсынова, 27

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1.Лицензия действительна на территории Республики 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

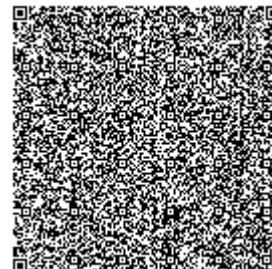
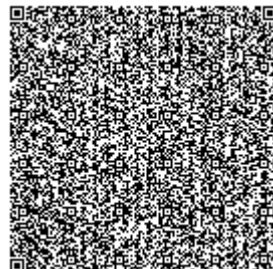
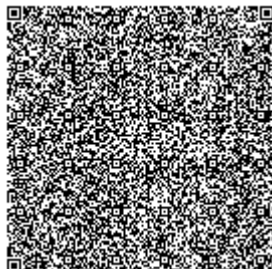
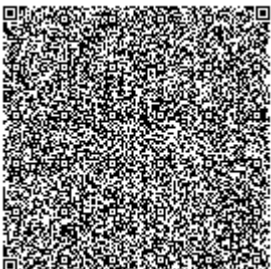
Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

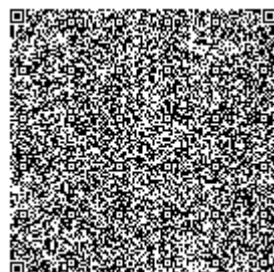
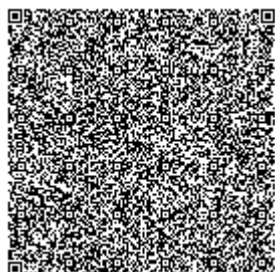
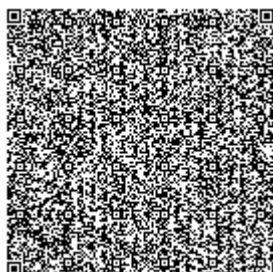
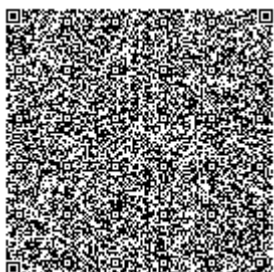
Руководитель (уполномоченное лицо)

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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



Номер приложения	007
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.04.2026
Место выдачи	Г.СЕМЕЙ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Диагностика
 - Функциональная
 - Акушерство и гинекология
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Квалифицированная
 - Доврачебная

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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)

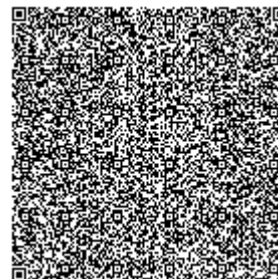
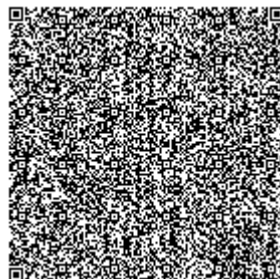
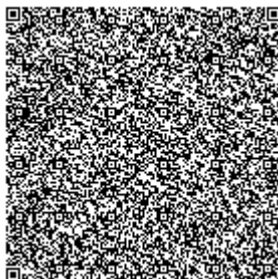
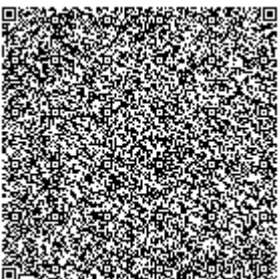
Производственная база

поликлиника, РК, область Абай, город Семей, улица Юность, 9

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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



Лицензиар

**Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета
медицинского и фармацевтического контроля Министерства
здравоохранения Республики Казахстан по области Абай».
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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

Номер приложения

008

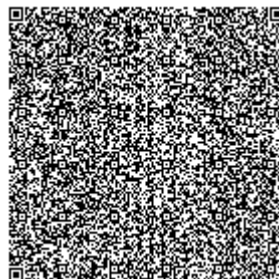
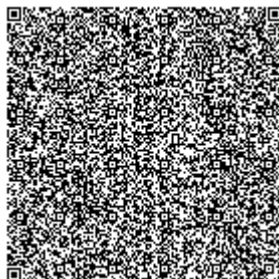
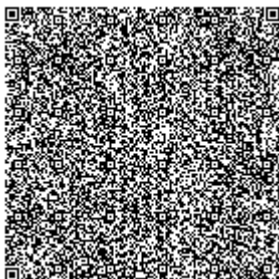
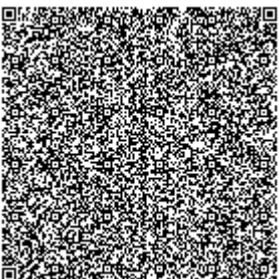
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

13.04.2026

Место выдачи

Г.СЕМЕЙ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Общая врачебная практика
 - Лабораторная диагностика
 - Общеклинические
 - Первичная медико-санитарная помощь
 - Доврачебная

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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

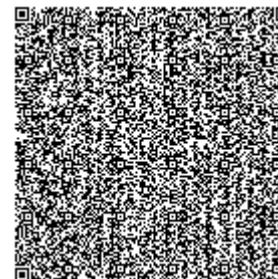
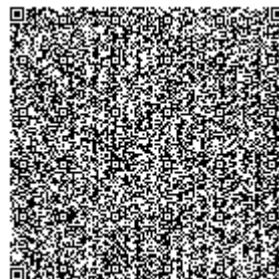
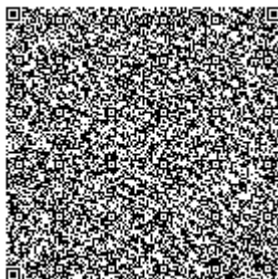
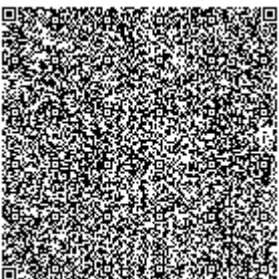
Поликлиника, РК, область Абай, город Семей, село Кокентау, Кокентауского сельского округа, улица Н.Майтканова, 24 Б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1. Лицензия действительна на территории Республики 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

**Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета
медицинского и фармацевтического контроля Министерства
здравоохранения Республики Казахстан по области Абай».
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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

Номер приложения

009

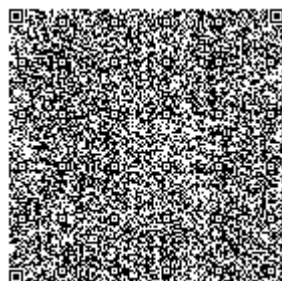
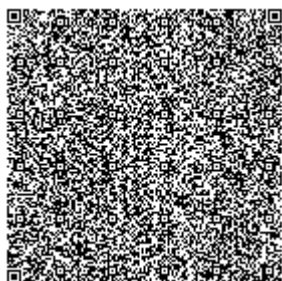
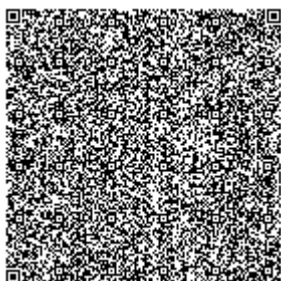
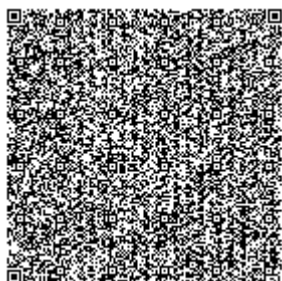
Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

13.04.2026

Место выдачи

Г.СЕМЕЙ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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

РК, область Абай, город Семей, улица Юность, 80 (КГУ СОШ №19)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1.Лицензия действительна на территории Республики 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

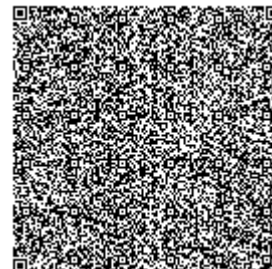
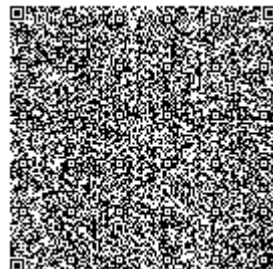
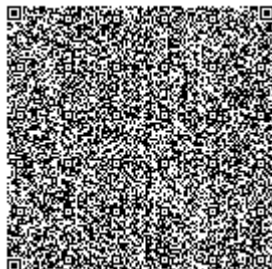
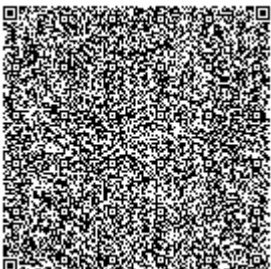
Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

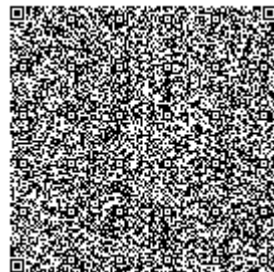
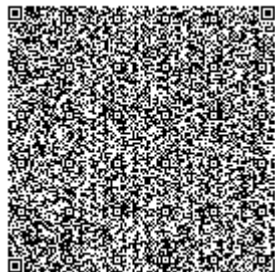
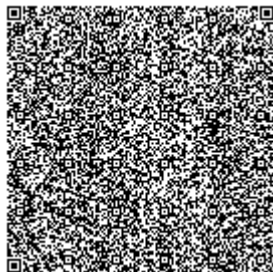
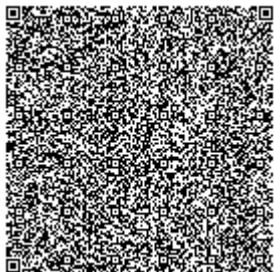
Руководитель (уполномоченное лицо)

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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



Номер приложения	010
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.04.2026
Место выдачи	Г.СЕМЕЙ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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

РК, область Абай, город Семей, мкр.Ушактар, 1 (КГУ СОШ №49)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1.Лицензия действительна на территории Республики 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

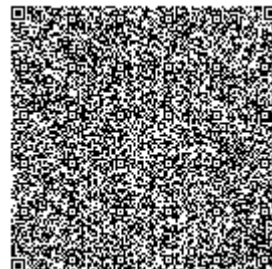
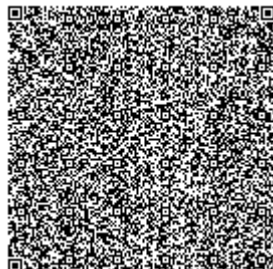
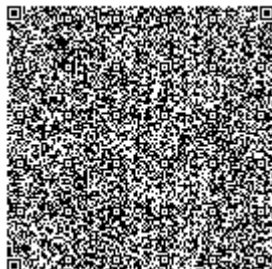
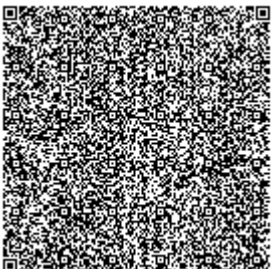
Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

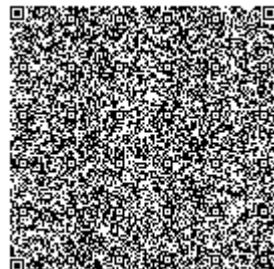
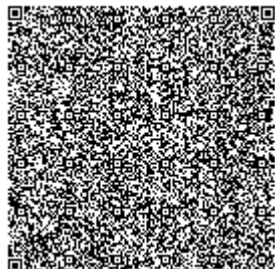
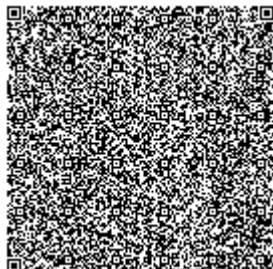
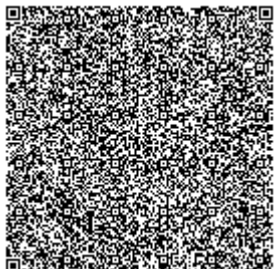
Руководитель (уполномоченное лицо)

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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



Номер приложения	011
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.04.2026
Место выдачи	Г.СЕМЕЙ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Терапия

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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

поликлиника, РК, область Абай, город Семей, улица Юность, 9

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1. Лицензия действительна на территории Республики 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

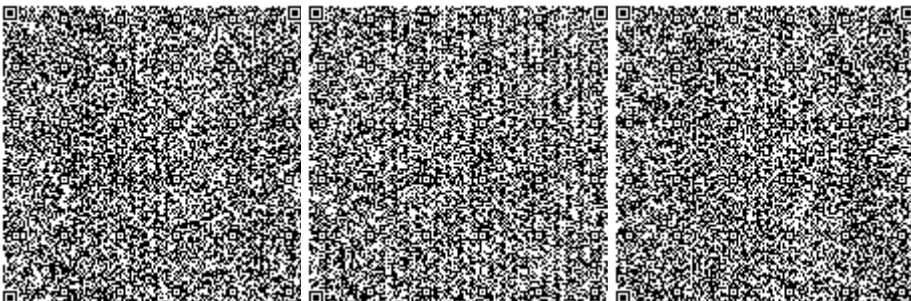
Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

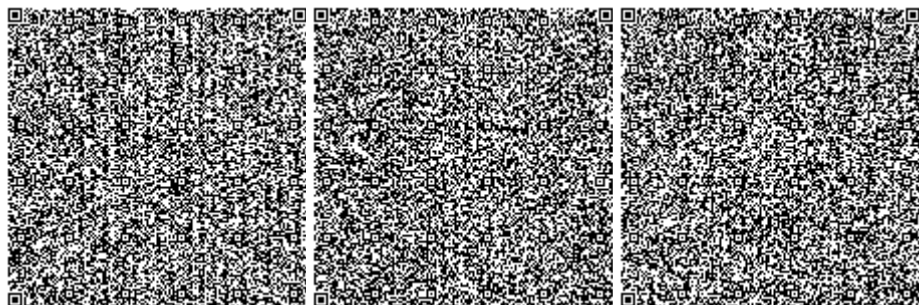
Руководитель (уполномоченное лицо)

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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



Номер приложения	012
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.04.2026
Место выдачи	Г.СЕМЕЙ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Терапия

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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

поликлиника, РК, область Абай, город Семей, село Кокентау, Кокентауского сельского округа, улица Н.Майтканова, 24 Б

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1.Лицензия действительна на территории Республики 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

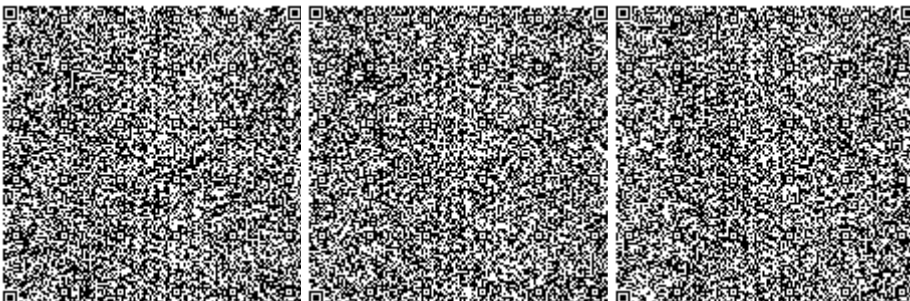
Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

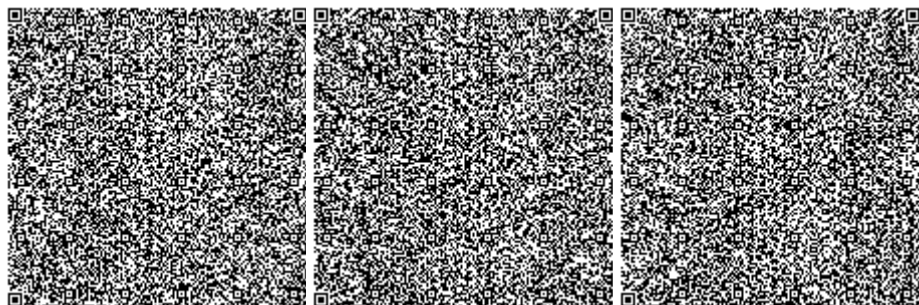
Руководитель (уполномоченное лицо)

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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



Номер приложения	013
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.04.2026
Место выдачи	Г.СЕМЕЙ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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

поликлиника, РК, область Абай, город Семей, улица А. Байтурсынова, 27

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1.Лицензия действительна на территории Республики 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

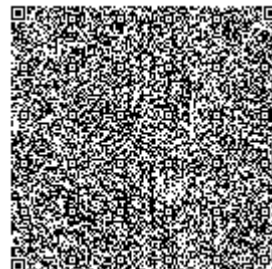
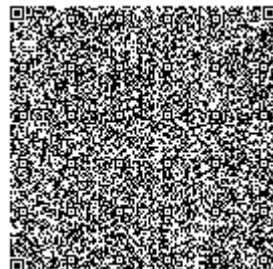
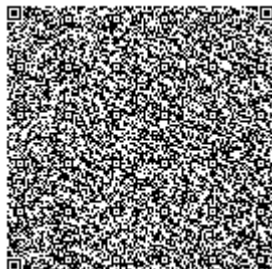
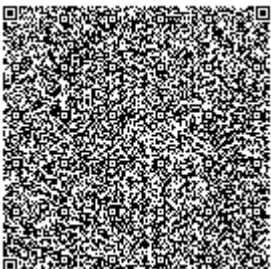
Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

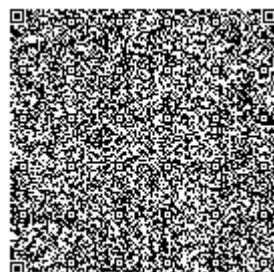
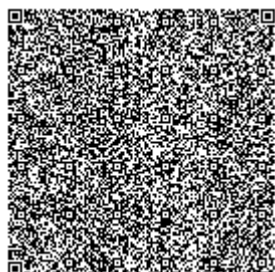
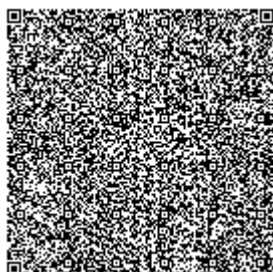
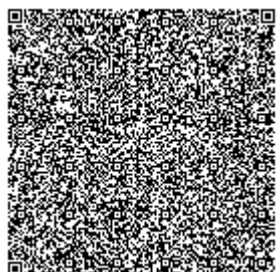
Руководитель (уполномоченное лицо)

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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



Номер приложения	014
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.04.2026
Место выдачи	Г.СЕМЕЙ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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

РК, область Абай, г.Семей, село Кокентау, улица Бейбитшилик, 17278 (Знаменская средняя общеобразовательная школа)

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1.Лицензия действительна на территории Республики 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

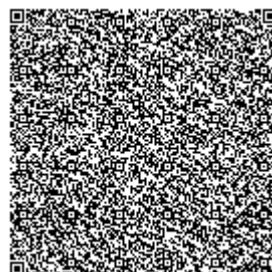
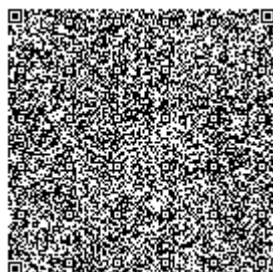
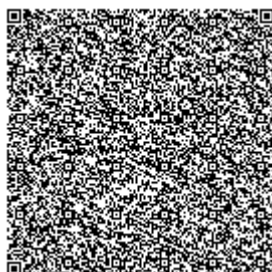
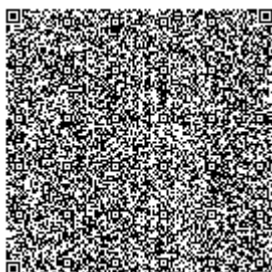
Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

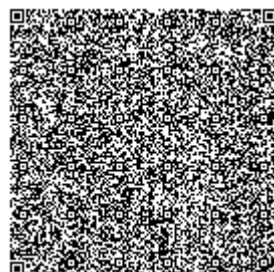
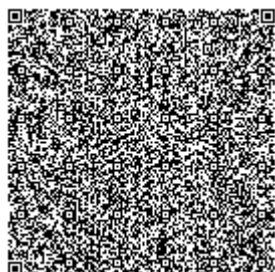
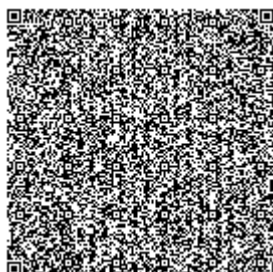
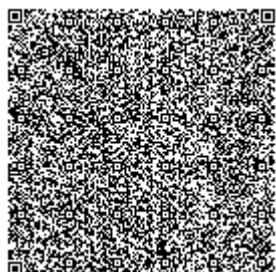
Руководитель (уполномоченное лицо)

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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



Номер приложения	015
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.04.2026
Место выдачи	Г.СЕМЕЙ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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

Поликлиника, РК, область Абай, г.Семей,улица Байтурсынова, 27

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

1.Лицензия действительна на территории Республики 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

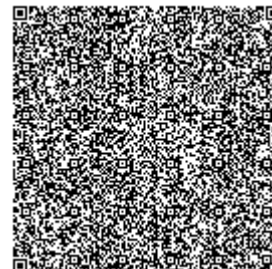
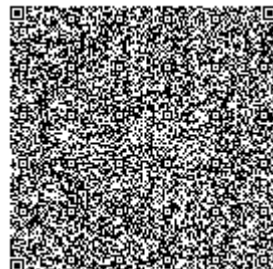
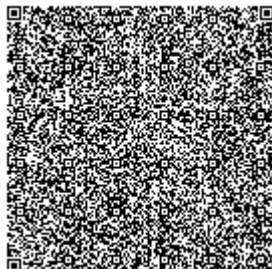
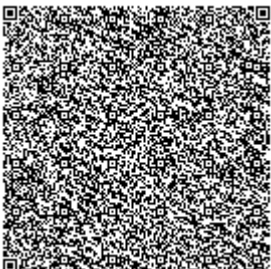
Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

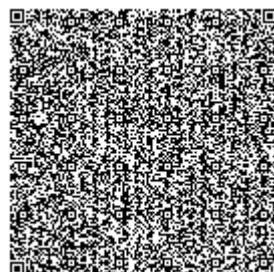
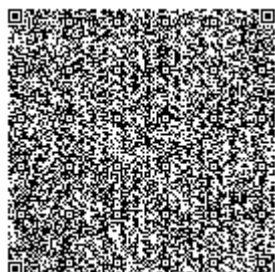
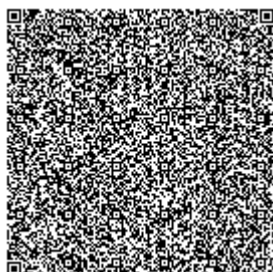
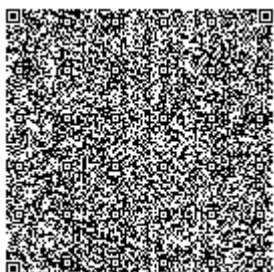
Руководитель (уполномоченное лицо)

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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



Номер приложения	016
Срок действия	
Дата выдачи приложения	13.04.2026
Место выдачи	Г.СЕМЕЙ





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 26009770

Дата выдачи лицензии 13.04.2026 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 2 города Семей» управления здравоохранения области Абай

071410, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, ОБЛАСТЬ АБАЙ, СЕМЕЙ Г.А., Г. СЕМЕЙ, улица Ахмета Байтурсынова, дом № 27, БИН: 080640013601

(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

РК, область Абай, г.Семей, ул.Тарбагатайская, 18, КГУ «Средняя общеобразовательная IT-школа -лицей №50» отдела образования города Семей управления образования области Абай

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

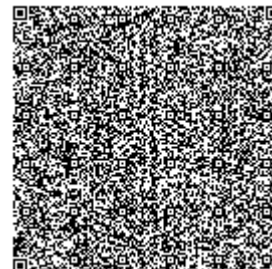
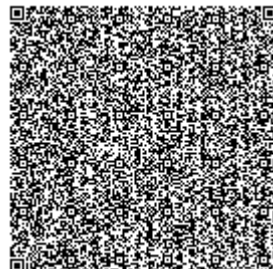
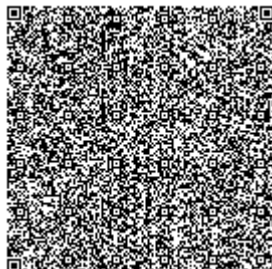
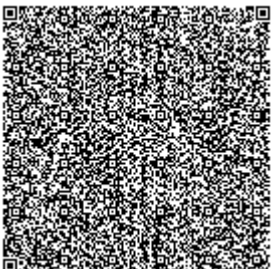
1.Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.

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

Лицензиар

Республиканское государственное учреждение «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай». Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Ибраев Нурлангазы Советказыевич

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

Номер приложения

017

Срок действия

**Дата выдачи
приложения**

13.04.2026

Место выдачи

Г.СЕМЕЙ

