17009326

ЛИЦЕНЗИЯ

23.05.2017 жылы **00770DE**

Медициналық қызмет айналысуға

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

"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй., БСН: 161140017567 **берілді**

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

Ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Ескерту **Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып**

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

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

(лицензиярдың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **ОРАЛБАЕВА КЛАРА АБДУГАППАРОВНА**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Алғашқы берілген күні

Лицензияның қолданылу кезеңі

Берілген жер **Ақтау қ.**



ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - консультациялық диагностикалық көмек
    - Оториноларингология
    - Педиатрия
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - консультациялық диагностикалық көмек
    - Кәсіптік патология
    - Оториноларингология
    - терапия
    - Невропатология

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй., БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық селосы, Атамекен көшесі 15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Басшы (уәкілетті тұлға) **ОРАЛБАЕВА КЛАРА АБДУГАППАРОВНА**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 1

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 23.05.2017

Берілген орны Ақтау қ.

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
  - жалпы хирургия
    - колопроктология
    - абдоминалдық
    - торакалдық
  - Кардиология

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй., БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық селосы, Болашақ тұрғын массиві, Атамекен көшесі 15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **ОРАЛБАЕВА КЛАРА АБДУГАППАРОВНА**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Қосымшаның нөмірі	2
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	08.08.2017
Берілген орны	Ақтау қ.

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - консультациялық диагностикалық көмек
    - Жалпы хирургия
      - колопроктология
      - абдоминалдық
      - торакалдық
    - диагностика
      - ультрадыбыстық
    - Кардиология
    - Офтальмология

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй., БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық селосы, Болашақ тұрғын массиві, Атамекен көшесі 15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Басшы (уәкілетті тұлға) **ОРАЛБАЕВА КЛАРА АБДУГАППАРОВНА**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 3

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 15.08.2017

Берілген орны Ақтау қ.

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- консультациялық диагностикалық көмек
- Гинекология
- Сараптама
- Дерматовенерология
- Эндокринология
- Урология

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй., БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық селосы, Болашак тұрғын массиві, Атамекен көшесі 15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

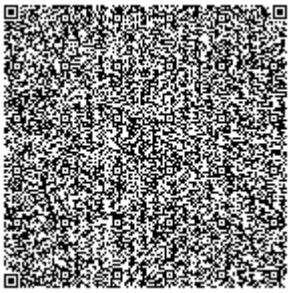
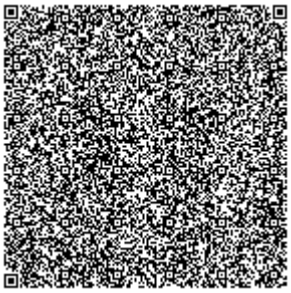
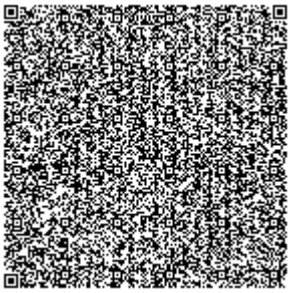
(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **ОРАЛБАЕВА КЛАРА АБДУГАППАРОВНА**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Қосымшаның нөмірі	4
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	15.08.2017
Берілген орны	Ақтау қ.


Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- консультациялық диагностикалық көмек
- Кардиология
- Невропатология

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй., БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық селосы, Болашақ тұрғын массиві, Атамекен көшесі 15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **ОРАЛБАЕВА КЛАРА АБДУГАППАРОВНА**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Қосымшаның нөмірі	5
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	19.09.2017
Берілген орны	Ақтау қ.

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

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

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй., БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық селосы, Болашақ тұрғын массиві, Атамекен көшесі 15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **ОРАЛБАЕВА КЛАРА АБДУГАППАРОВНА**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Қосымшаның нөмірі	6
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	19.09.2017
Берілген орны	Ақтау қ.

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

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

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй., БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық селосы, Болашақ тұрғын массиві, Атамекен көшесі 15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **ОРАЛБАЕВА КЛАРА АБДУГАППАРОВНА**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Қосымшаның нөмірі	7
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	27.09.2017
Берілген орны	Ақтау қ.

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Ревматология
- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Травматология және ортопедия

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй., БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық селосы, Атамекен көшесі 15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **БАПИЕВ ТАЛГАТБЕК АНУАРБЕКОВИЧ**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Қосымшаның нөмірі	8
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	20.12.2017
Берілген орны	Ақтау қ.

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Зертханалық диагностика
- Жалпы клиникалық
- Биохимиялық

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй., БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Болашақ тұрғын массиві, Атамекен 15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **БАПИЕВ ТАЛГАТБЕК АНУАРБЕКОВИЧ**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Қосымшаның нөмірі	9
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	10.01.2018
Берілген орны	Ақтау қ.

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Консультациялық диагностикалық көмек
  - Медициналық реабилитология, қалпына келтіретін емдеу
    - Емді дене шынықтыру
    - Курортология
    - Физиотерапия
    - Массаж
- Медициналық реабилитология
  - Массаж
  - Физиотерапия
  - Емді дене шынықтыру
- Ересек тұрғындарға амбулаториялық-емханалық медициналық көмек мынадай мамандықтар бойынша: Физиотерапия
- Ересектерге және балаларға мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
  - Медициналық реабилитология, қалпына келтіретін емдеу
    - Емдік дене шынықтыру
    - Курортология
    - Физиотерапия
    - Массаж

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй., БСН: 161140017567

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

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Өндірістік база	**Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен көшесі 15/1**
	(орналасқан жері)
Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары	**Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**
	(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)
Лицензиар	**Маңғыстау облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Маңғыстау облысының әкімшілігі.**
	(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)
Басшы (уәкілетті тұлға)	**БАПИЕВ ТАЛГАТБЕК АНУАРБЕКОВИЧ**
	(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)
Қосымшаның нөмірі	10
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	03.05.2018
Берілген орны	Ақтау қ.

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Диагностика
- Функционалдық
- Рентгенологиялық

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй., БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен көшесі 15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

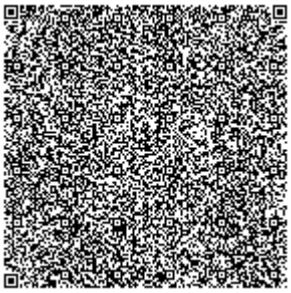
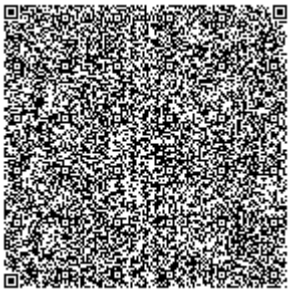
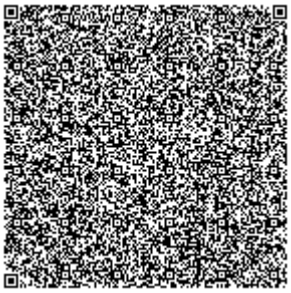
(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **БАПИЕВ ТАЛГАТБЕК АНУАРБЕКОВИЧ**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Қосымшаның нөмірі	ЛП
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	14.05.2018
Берілген орны	Ақтау қ.


Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
  - Гастроэнтерология
- Ересектерге және балаларға мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
  - Аллергология (иммунология)
- Ересек тұрғындарға консультациялық-диагностикалық көмек мынадай мамандықтар боцынша:
  - Гастроэнтерология
- Ересектерге және балаларға мына мамандықтар бойынша консультациялық-диагностикалық медициналық көмек
  - Наркология
  - Психиатрия
  - Аллергология (иммунология)
- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Консультациялық диагностикалық көмек
    - Аллергология (иммунология)
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Консультациялық диагностикалық көмек
    - Гастроэнтерология

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй., БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен көшесі 15/1**

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары	**Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)	**БАПИЕВ ТАЛГАТБЕК АНУАРБЕКОВИЧ**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі	11
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	13.08.2018
Берілген орны	Ақтау қ.

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- Білікті көмек
- Дәрігерге дейінгі

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй., БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Жулдыз көшесі 30**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **БАПИЕВ ТАЛГАТБЕК АНУАРБЕКОВИЧ**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Қосымшаның нөмірі	12
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	28.09.2018
Берілген орны	Ақтау қ.

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

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

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй,, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Маңғыстау ауданы, Шетпе ауылы, Қаламқас кен орны, БУТТ базасы**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Бапиев Талгатбек Ануарбекович**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі	13
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	06.05.2019
Берілген орны	Ақтау қ.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

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

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй,, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Самал тұрғын массиві, Жұлдыз көшесі, №30 учаске**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Бапиев Талгатбек Ануарбекович**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі	14
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	14.05.2019
Берілген орны	Ақтау қ.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
- Педиатрия

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй,, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық селосы, Болашақ т/а, Атамекен көшесі, үй №15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Сагимбаев Ануар Алимжанович**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі	15
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	03.09.2019
Берілген орны	Ақтау қ.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Алғашқы (дәрігерге) медициналық-санитариялық көмек
- Ересектер мен балалардың медициналық патронажы
- Дәрігерге дейінгі медициналық көмек

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

Лицензиат

"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй,, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база

Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық селосы, Болашақ т/а, Атамекен көшесі, үй №15/1

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары

Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.

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

Лицензиар

Маңғыстау облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Маңғыстау облысының әкімшілігі.

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Сагимбаев Ануар Алимжанович

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі	16
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	10.09.2019
Берілген орны	Ақтау қ.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Жедел медициналық көмек
- Жедел және шұғыл медициналық көмек
- Шұғыл медициналық көмек

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй,, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық селосы, Болашақ тұрғын массиві, Атамекен көшесі, №15/4 1 үй**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Сагимбаев Ануар Алимжанович**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі	17
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	01.10.2019
Берілген орны	Ақтау қ.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

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

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық селосы, Алау т/м , Барыс көшесі, № 9 мектеп**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Сагимбаев Ануар Алимжанович**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі	18
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	05.02.2020
Берілген орны	Ақтау қ.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

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

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық селосы, Алау т/м, Барыс көшесі, құрылыс № 60, № 14 мектеп**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Сагимбаев Ануар Алимжанович**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі	19
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	05.02.2020
Берілген орны	Ақтау қ.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері:

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Зертханалық диагностика
- Жалпы клиникалық
- Биохимиялық
- Стоматология

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы аудыны, Басқұдық ауылы, Болашақ тұрғын үй массиві, Атамекен көшесі, 15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Жаманбаева Жамал Абдибековна**

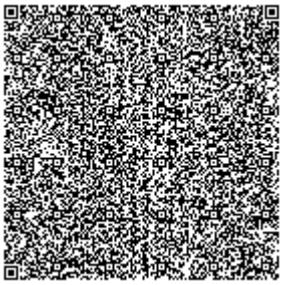
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

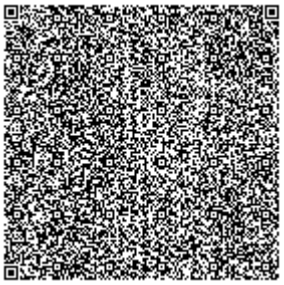
Қосымшаның нөмірі 20

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні	03.09.2020
Берілген орны	Ақтау қ.






Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересек тұрғындарға стационарлық көмек
  - Терапия
- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
  - Терапия

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Болашақ тұрғын массиві, Атамекен (Яблоневая) 15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Жаманбаева Жамал Абдибековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Қосымшаның нөмірі 21

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 03.12.2020

Берілген орны Ақтау қ.

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

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Еңбекке уақытша жарамсыздық сараптамасы

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен көшесі, 15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Жаманбаева Жамал Абдибековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Қосымшаның нөмірі 22

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 31.12.2020

Берілген орны Ақтау қ.

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

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Онкология

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен ауылы, 15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Жаманбаева Жамал Абдибековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Қосымшаның нөмірі 23

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 31.12.2020

Берілген орны Ақтау қ.

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

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Консультациялық диагностикалық көмек
    - Гематология
    - Нефрология
- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
  - Консультациялық диагностикалық көмек
    - Зертханалық диагностика
      - Серологиялық
      - Цитологиялық зерттеулер
      - Бактериологиялық
      - Иммунологиялық зерттеулер
    - Фтизиатрия

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен 15/1 көшесі**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Лицензиар	**Маңғыстау облысының Денсаулық сақтау басқармасы. Маңғыстау облысының әкімшілігі.**
	(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)
Басшы (уәкілетті тұлға)	**Жаманбаева Жамал Абдибековна**
	(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)
Қосымшаның нөмірі	24
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	31.12.2020
Берілген орны	Ақтау қ.

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

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге мына мамандықтар бойынша стационарды алмастыратын көмек
- Акушерлік және гинекология

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен көшесі, 15/**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

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

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Жаманбаева Жамал Абдибековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

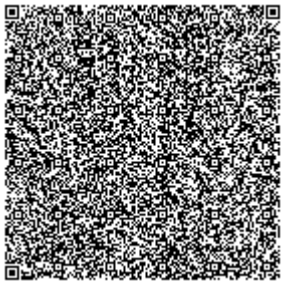
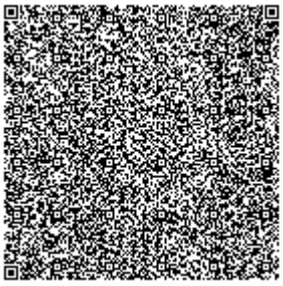
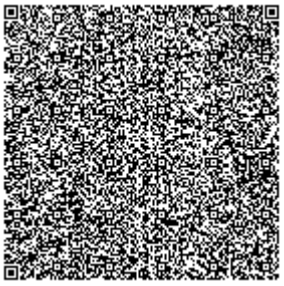
Қосымшаның нөмірі 25

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 31.12.2020

Берілген орны Ақтау қ.

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


Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және балаларға мына мамандықтар бойынша стационарлық көмек
- Медициналық реабилитология, қалпына келтіретін емдеу
- Емдік дене шынықтыру
- Массаж
- Физиотерапия

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы Мұнайлы аудыны Басқудық ауылы Атамекен көшесі 15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Басшы (уәкілетті тұлға) **Кубатаев Ринат Аминевич**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 027

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.01.2021

Берілген орны

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

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Инфекциялық аурулар

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мунайлы ауданы, Басқудық ауылы, Атамекен 15/1 көшесі**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

Қосымшаның нөмірі 028

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 04.02.2021

Берілген орны

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

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағыЗаңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен маңызы бірдей. Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года "Об электронном документе и электронной цифровой подписи" равнозначен документу на бумажном носителе.

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

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

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Баскудык ауылы, Алау тұрғын үй алабы, 2 квартал, 16 құрылыс**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Космаганбетов Елдеш Саханович**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 029

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.11.2021

Берілген орны

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

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

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

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Болашақ тұрғын үй массиві, Әділет көшесі, 415 құрылыс**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Космаганбетов Елдеш Саханович**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 030

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 22.11.2021

Берілген орны

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

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Онкология

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Болашақ тұрғын үй ауданы, Атамекен көшесі, 15/1 ғимарат**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Космаганбетов Елдеш Саханович**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 031

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 13.05.2022

Берілген орны

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

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Жалпы дәрігерлік практика

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен ауылы, 15/1 ғимараты**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 032

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 06.03.2023

Берілген орны

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

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- Білікті көмек
- Дәрігерге дейінгі

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Маната көшесі, 271/1 ғимараты**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 033

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 07.03.2023

Берілген орны

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

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Кәсіби жарамдылық сараптамасы

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен көшесі, 15/1 ғимараты**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 034

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 19.04.2023

Берілген орны

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

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Акушерлік және гинекология

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен көшесі, 15/1 ғимараты**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 035

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 18.05.2023

Берілген орны

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

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Офтальмология

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен көшесі, 15/1 ғимараты**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

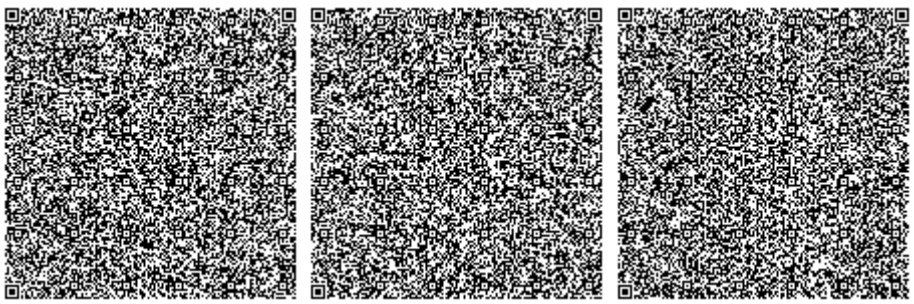
Қосымшаның нөмірі 036

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 24.05.2023

Берілген орны

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



ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Эндокринология

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен көшесі, 15/1 ғимараты**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 037

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 24.05.2023

Берілген орны

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

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Дерматовенерология (Дерматокосметология)

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен көшесі, 15/1 ғимараты**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 038

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 24.05.2023

Берілген орны

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

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Диагностика
- Эндоскопиялық

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен көшесі, 15/1 ғимараты**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 039

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 26.05.2023

Берілген орны

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

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Урология

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен көшесі, 15/1 ғимараты**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 040

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 29.05.2023

Берілген орны

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

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Гастроэнтерология

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен ауылы, 15/1 ғимараты**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 041

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 02.06.2023

Берілген орны

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

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Диагностика
- Радиоизотоптық

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен көшесі, 15/1 ғимараты**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

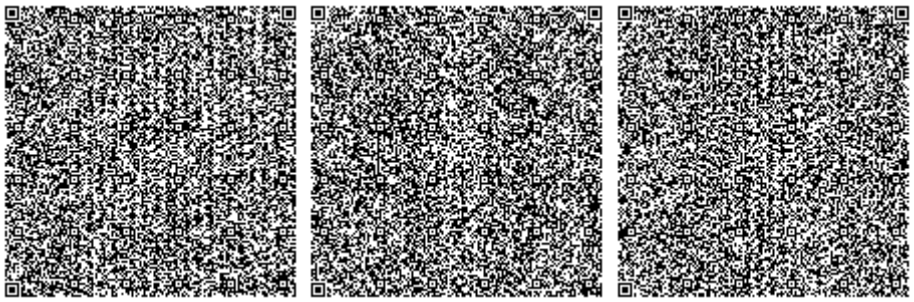
Қосымшаның нөмірі 042

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 06.06.2023

Берілген орны

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



ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Консультациялық диагностикалық көмек
- Жалпы хирургия
- Колопроктология
- Абдоминалдық
- Торакалдық

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен көшесі, 15/1 ғимараты**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 043

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 14.06.2023

Берілген орны

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

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

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

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, Қазақстан Республикасы, Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Басқұдық а., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Атамекен көшесі, 15/1 ғимараты**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Маширова Айгуль Аскарбаевна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 044

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 29.06.2023

Берілген орны

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

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

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

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ, МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ, МҰНАЙЛЫ АУДАНЫ, БАСҚҰДЫҚ А.О., БАСҚҰДЫҚ А., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Манғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылдық округы, Басқұдық ауылы, Алау тұрғын үй алабы, 10 квартал, 62 құрылысы, "№17-ші жалпы білім беретін мектеп" КММ**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 045

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 07.03.2025

Берілген орны

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

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

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ, МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ, МҰНАЙЛЫ АУДАНЫ, БАСҚҰДЫҚ А.О., БАСҚҰДЫҚ А., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық а.о., Маржан т.м., Еңбекші көшесі, 2 құрылыс**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі 046

Қолданылу мерзімі

Қосымшаның берілген күні 02.10.2025

Берілген орны

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересектерге және (немесе) балаларға мына мамандықтар бойынша амбулаториялық емханалық көмек
- Алғашқы медициналық-санитариялық көмек
- Білікті көмек

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ, МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ, МҰНАЙЛЫ АУДАНЫ, БАСҚҰДЫҚ А.О., БАСҚҰДЫҚ А., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАҚ, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Болашақ т.м., Атамекен көшесі, 15/1 құрылыс**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі	047
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	21.11.2025
Берілген орны	

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Ересек тұрғындарға стационарлық көмек
- Невропатология

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ, МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ, МҰНАЙЛЫ АУДАНЫ, БАСҚҰДЫҚ А.О., БАСҚҰДЫҚ А., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Маңғыстау облысы, Мұнайлы ауданы, Басқұдық ауылы, Болашақ тұрғын үй массиві, Атамекен көшесі, 15/1 құрылыс**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Төлепберген Ерлан Асқарұлы**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі	048
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	27.02.2026
Берілген орны	

ЛИЦЕНЗИЯҒА ҚОСЫМША

Лицензияның нөмірі 00770DE

Лицензияның берілген күні 23.05.2017 жылы

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші қызметтері

- Балаларға мына мамандықтар бойынша стационарлық көмек
- Педиатрия

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

Лицензиат **"Медициналық орталық "Мұхамбет"" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі**

130000, ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ, МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫ, МҰНАЙЛЫ АУДАНЫ, БАСҚҰДЫҚ А.О., БАСҚҰДЫҚ А., ТҰРҒЫН ҮЙ АЛАБЫ БОЛАШАК, КӨШЕСІ АТАМЕКЕН, № 15/1 үй, БСН: 161140017567

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

Өндірістік база **Мангистауская область, Мунайлинский район, село Баскудук, жилой массив Болашак.ул Атамекен 15/1**

(орналасқан жері)

Лицензияның қолданылуының ерекше шарттары **Лицензия Қазақстан Республикасы аумағында жарамды. Лицензия қолдану мерзімі шексіз.**

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

Лицензиар **"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Маңғыстау облысы бойынша департаменті" республикалық мемлекеттік мекемесі. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі.**

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға) **Мухамбетярова Нурсулу Аманбековна**

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда)

Қосымшаның нөмірі	049
Қолданылу мерзімі	
Қосымшаның берілген күні	01.06.2026
Берілген орны	

