23009462

ЛИЦЕНЗИЯ

20.04.2023 года **23009462**

Выдана **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша "**

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проспект Абая, здание № 4/6
БИН: 180940005942

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

на занятие **Медицинская деятельность**

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

Особые условия

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

Примечание **Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

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

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Кенжеханова Алмагуль Жумахановна**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Дата первичной выдачи **13.12.2018**

Срок действия лицензии

Место выдачи **г.Шымкент**

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза профессиональной пригодности
- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Ангиохирургия
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
  - Хирургия (общая)
- Экспертная медицинская деятельность: экспертиза временной нетрудоспособности и профессиональной пригодности (профилактический и периодический медицинский осмотр)
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
  - Оториноларингология
  - Нейрохирургия
  - Офтальмология
  - Анестезиология и реаниматология
  - Травмотология и ортопедия
  - Терапия общая
  - Акушерство и гинекология
  - Невропатология
  - Ангиохирургия
  - Кардиология
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям
  - Оториноларингология
  - Ангиохирургия
  - Анестезиология и реаниматология
  - Офтальмология
  - Терапия общая
  - Педиатрия
  - Хирургия общая
  - Кардиология
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Кардиология

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Гинекология
  - Терапия общая
  - Невропатология
- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база

Республика Казахстан, город Шымкент, район Тұран, проспект Абая, здание №4/6

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

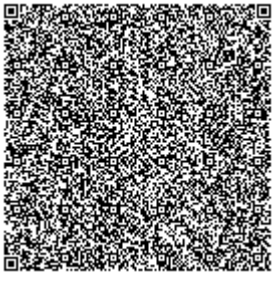
Руководитель (уполномоченное лицо)

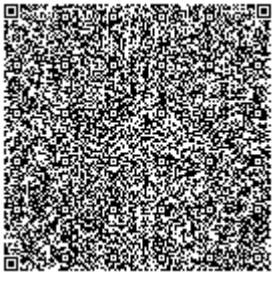
Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	001
Срок действия	
Дата выдачи приложения	20.04.2023
Место выдачи	г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
      - Лечебная физкультура
      - Массаж
      - Физиотерапия
- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
    - Лечебная физкультура
    - Массаж
    - Физиотерапия
- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
    - Лечебная физкультура
    - Массаж
    - Физиотерапия

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"**

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база **Республика Казахстан, город Шымкент, район Тұран, проспект Абая, здание №4/6**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

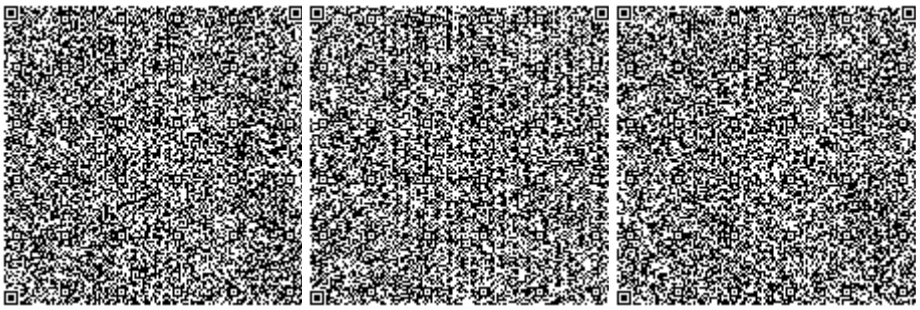
Номер приложения 002

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.04.2023

Место выдачи г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Общая хирургия
    - Колопроктология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база

Республика Казахстан, город Шымкент, район Тұран, проспект Абая, здание №4/6

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

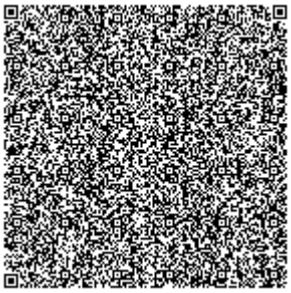
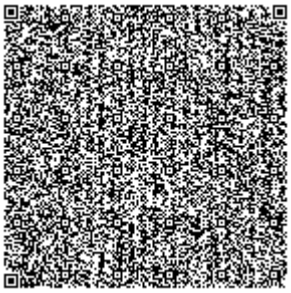
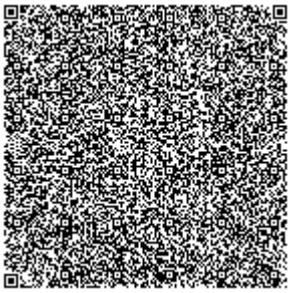
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)


Номер приложения	003
Срок действия	
Дата выдачи приложения	20.04.2023
Место выдачи	г.Шымкент

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

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Общая хирургия
    - Колопроктология
  - Травмотология и ортопедия
  - Урология

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"**

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база **Республика Казахстан, город Шымкент, район Тұран, проспект Абая, здание №4/6**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

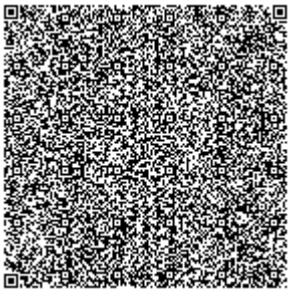
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Кенжеханова Алмагуль Жумахановна**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	004
Срок действия	
Дата выдачи приложения	20.04.2023
Место выдачи	г.Шымкент

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



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Диагностика
      - Функциональная
      - Ультразвуковая
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Квалифицированная
    - Доврачебная

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"**

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база **Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, микрорайон Асар, улица Аққөпір, здание 1/1**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)	**Кенжеханова Алмагуль Жумахановна**
	(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
Номер приложения	005
Срок действия	
Дата выдачи приложения	02.06.2023
Место выдачи	г.Шымкент

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

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Трансфузиология
- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Трансфузиология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база

Республика Казахстан, город Шымкент, район Тұран, проспект Абая, здание 4/6

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

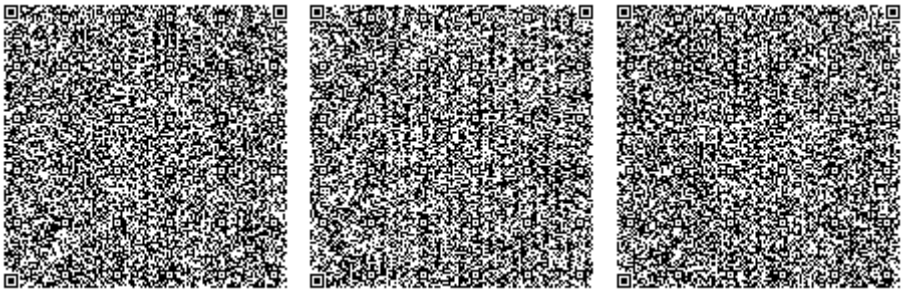
Руководитель (уполномоченное лицо)

Кенжеханова Алмагуль Жумахановна

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	006
Срок действия	
Дата выдачи приложения	21.08.2023
Место выдачи	г.Шымкент

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



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Травматология-ортопедия
  - Нейрохирургия
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
    - Лечебная физкультура
    - Массаж
    - Физиотерапия
  - Анестезиология и реаниматология
  - Ангиохирургия
  - Невропатология
  - Акушерство и гинекология
  - Кардиохирургия
  - Кардиология
- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"**

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база **Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, микрорайон Асар, улица Ақкөпір, здание 1/1**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

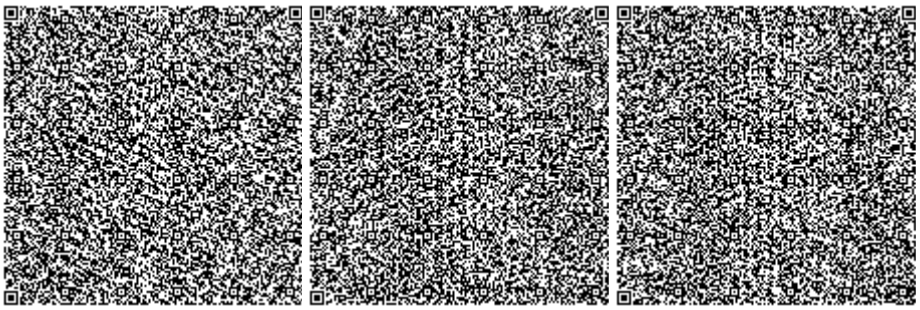
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)	**Абытова Розия Калбаевна**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	007
Срок действия	
Дата выдачи приложения	20.10.2023
Место выдачи	г.Шымкент

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Урология
  - Трансфузиология
  - Перфузиология
  - Онкология
  - Эндокринология
  - Ревматология
  - Оториноларингология
  - Общая хирургия
    - Колопроктология
    - Абдоминальная

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"**

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база **Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, микрорайон Асар, улица Ақкөпір, здание 1/1**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

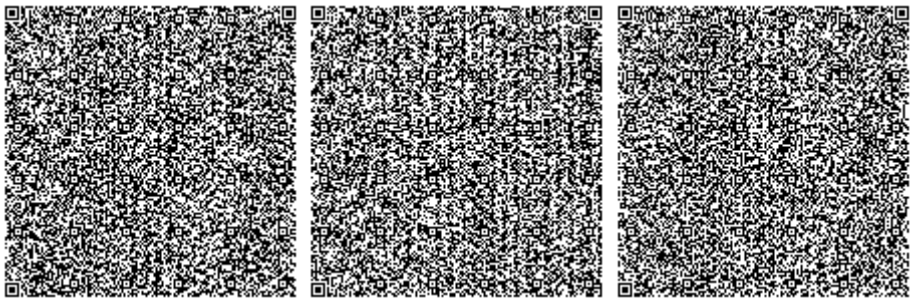
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)	**Кашкымбаева Лязят Рсымбековна**
	(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
Номер приложения	008
Срок действия	
Дата выдачи приложения	10.11.2023
Место выдачи	г.Шымкент

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



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Анестезиология и реаниматология
  - Онкология
  - Травмотология и ортопедия
  - Перфузиология
  - Общая хирургия
    - Колопроктология
    - Абдоминальная
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
    - Лечебная физкультура
    - Массаж
    - Физиотерапия
  - Урология
  - Ревматология
  - Невропатология
  - Акушерство и гинекология
  - Трансфузиология
  - Оториноларингология
  - Эндокринология

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"**

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база	**Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, микрорайон Асар, улица Ақкөпір, здание 1/1**
	(местонахождение)
Особые условия действия лицензии	
	(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
Лицензиар	**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**
	(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
Руководитель (уполномоченное лицо)	**Кашкымбаева Лязят Рсымбековна**
	(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
Номер приложения	009
Срок действия	
Дата выдачи приложения	10.11.2023
Место выдачи	г.Шымкент

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

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"**

160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база **Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, Микрорайон Асар, улица Ақкөпір, здание 1/1**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Кашкымбаева Лязят Рсымбековна**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

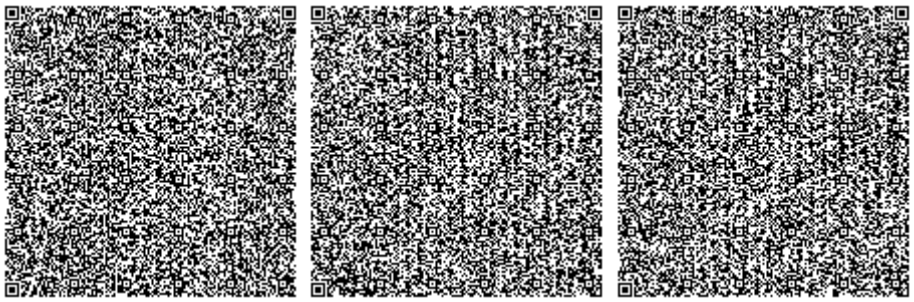
Номер приложения 010

Срок действия

Дата выдачи приложения 18.01.2024

Место выдачи г.Шымкент

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



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Диагностика
    - Функциональная
    - Эндоскопическая
    - Рентгенологическая
    - Ультразвуковая
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Диагностика
      - Функциональная
      - Эндоскопическая
      - Рентгенологическая
      - Ультразвуковая

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"**

160000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.ШЫМКЕНТ, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база **Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, микрорайон Асар, улица Ақкөпір, здание №1/1**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

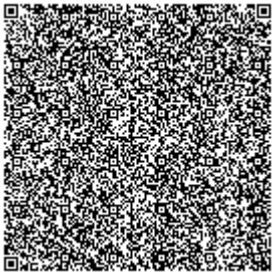
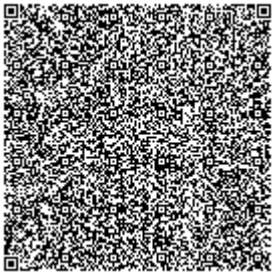
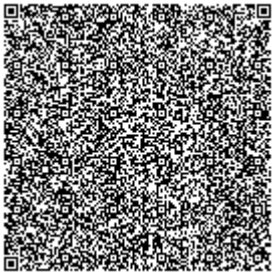
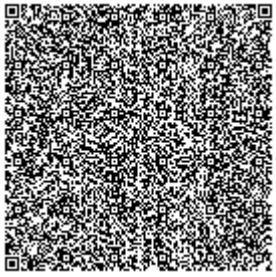
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)	**Бердалиев Полат Кенжебаевич**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	011
Срок действия	
Дата выдачи приложения	24.10.2024
Место выдачи	Г.ШЫМКЕНТ

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


ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Пульмонология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Пульмонология

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"**

160000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.ШЫМКЕНТ, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база **Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, микрорайон Асар, улица Ақкөпір, здание №1/1**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

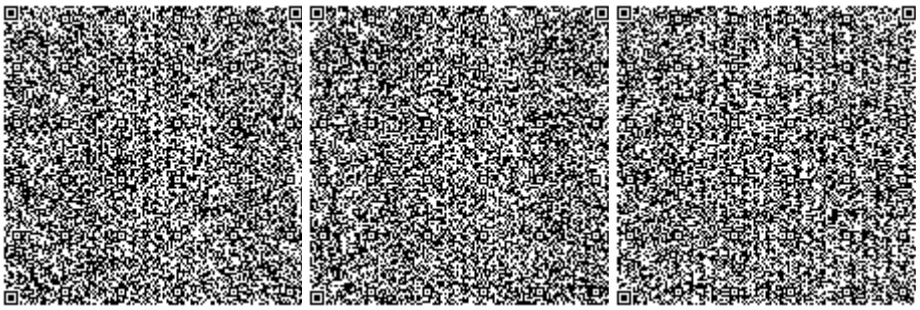
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Бердалиев Полат Кенжебаевич**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	012
Срок действия	
Дата выдачи приложения	24.10.2024
Место выдачи	Г.ШЫМКЕНТ

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





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Лабораторная диагностика
    - Общеклинические
    - Серологические
    - Цитологические исследования
    - Бактериологические
    - Биохимические
    - Иммунологические исследования

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"**

160000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.ШЫМКЕНТ, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база **Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, микрорайон Асар, улица Ақкөпір, здание №1/1**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)	**Бердалиев Полат Кенжебаевич**
	(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
Номер приложения	013
Срок действия	
Дата выдачи приложения	24.10.2024
Место выдачи	Г.ШЫМКЕНТ

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

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Нефрология
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Нефрология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Нефрология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"

160000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.ШЫМКЕНТ, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база

Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, Микрорайон Асар, улица Ақкөпір, здание №1/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

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

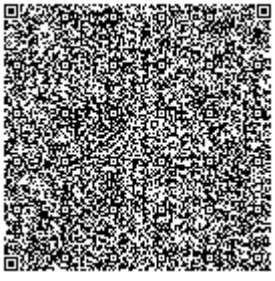
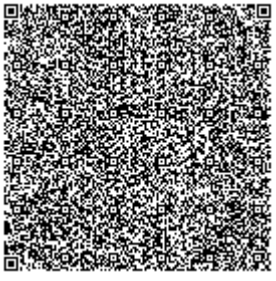
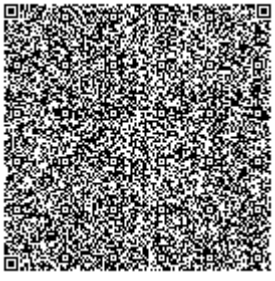
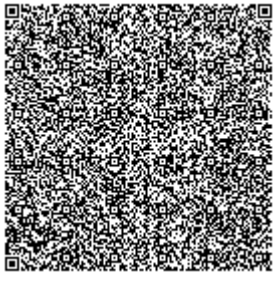
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бердалиев Полат Кенжебаевич

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	014
Срок действия	
Дата выдачи приложения	27.11.2024
Место выдачи	Г.ШЫМКЕНТ

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"

160000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.ШЫМКЕНТ, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база

Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, микрорайон Асар, улица Ақкөпір, здание №1/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

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

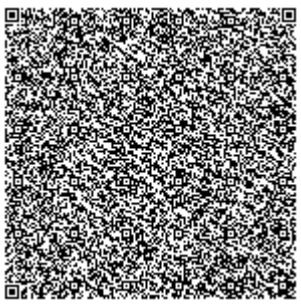
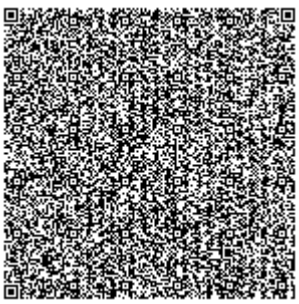
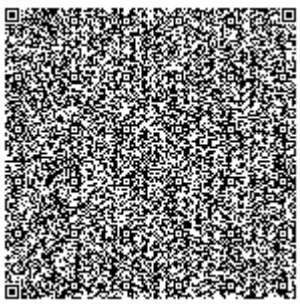
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бердалиев Полат Кенжебаевич

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	015
Срок действия	
Дата выдачи приложения	02.12.2024
Место выдачи	Г.ШЫМКЕНТ


ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Кардиохирургия
    - Нейрохирургия
    - Общая хирургия
      - Абдоминальная
    - Акушерство и гинекология
    - Невропатология
    - Кардиология

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"**

160000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.ШЫМКЕНТ, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база **Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, Микрорайон Асар, улица Ақкөпір, здание №1/1**

(местонахождение)

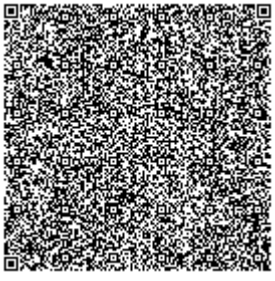
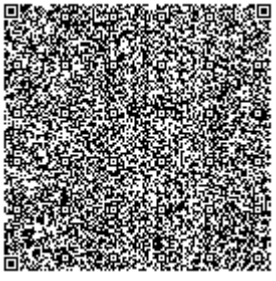
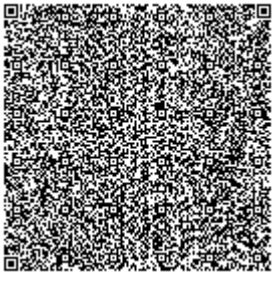
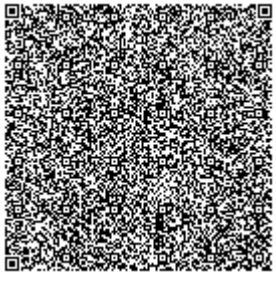
Особые условия действия лицензии

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)	**Бердалиев Полат Кенжебаевич** (фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
Номер приложения	016
Срок действия	
Дата выдачи приложения	18.12.2024
Место выдачи	Г.ШЫМКЕНТ

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Лабораторная диагностика
    - Общеклинические
    - Серологические
    - Цитологические исследования
    - Бактериологические
    - Биохимические
    - Иммунологические исследования
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Лабораторная диагностика
      - Общеклинические
      - Серологические
      - Цитологические исследования
      - Бактериологические
      - Биохимические
      - Иммунологические исследования

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"**

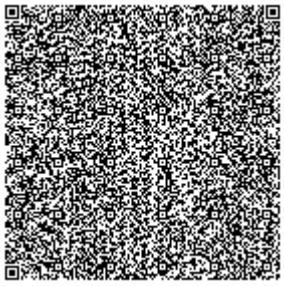
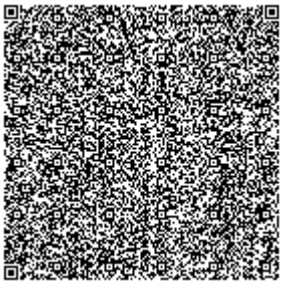
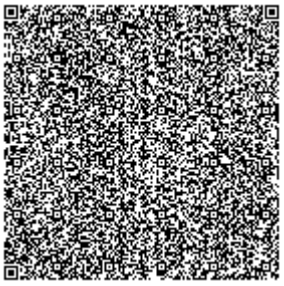
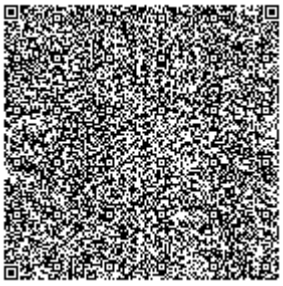
160000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.ШЫМКЕНТ, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база **Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, Микрорайон Асар, улица Ақкөпір, здание №1/1**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии	(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
Лицензиар	**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**
	(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
Руководитель (уполномоченное лицо)	**Бердалиев Полат Кенжебаевич**
	(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
Номер приложения	017
Срок действия	
Дата выдачи приложения	18.12.2024
Место выдачи	Г.ШЫМКЕНТ

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Психиатрия
      - Психотерапия
    - Анестезиология и реаниматология
    - Ангиохирургия

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"**

160000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.ШЫМКЕНТ, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база **Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, Микрорайон Асар, улица Ақкөпір, здание №1/1**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

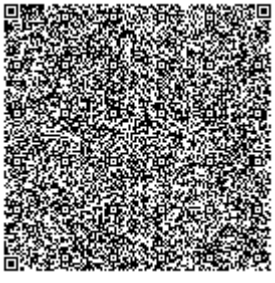
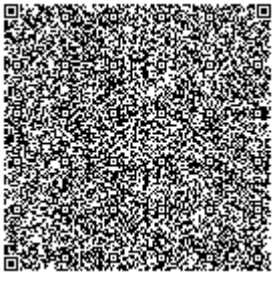
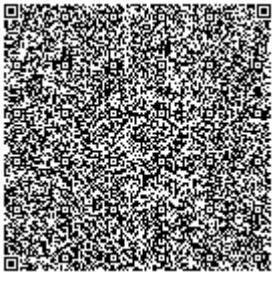
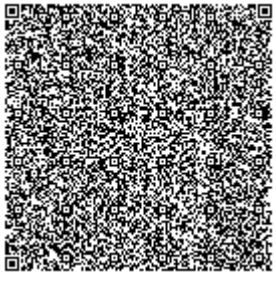
Лицензиар **Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Шымкент". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Бердалиев Полат Кенжебаевич**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	018
Срок действия	
Дата выдачи приложения	19.12.2024
Место выдачи	Г.ШЫМКЕНТ

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Травмотология и ортопедия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Травматология -ортопедия

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"**

160000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.ШЫМКЕНТ, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база **Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, микрорайон Асар, улица Ақкөпір, здание №1/1**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Бердалиев Полат Кенжебаевич**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	019
Срок действия	
Дата выдачи приложения	19.12.2024
Место выдачи	Г.ШЫМКЕНТ

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 23009462

Дата выдачи лицензии 20.04.2023 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Акушерство и гинекология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Акушерство и гинекология

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

Лицензиат

Товарищество с ограниченной ответственностью "Клиника Хадиша"

160000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.ШЫМКЕНТ, Проспект Абая, здание № 4/6, БИН: 180940005942

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

Производственная база

Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, Микрорайон Асар, улица Ақкөпір, здание 1/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Бердалиев Полат Кенжебаевич

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	020
Срок действия	
Дата выдачи приложения	31.12.2024
Место выдачи	Г.ШЫМКЕНТ

