ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Номер лицензии ВК 001614DF

Серия лицензии

Дата выдачи лицензии 28.11.2011

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

- Диагностика

  - Рентгенологическая диагностика

Производственная база ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, 61

(место нахождения)

Лицензиат Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, имени Касыма Кайсенова, дом № 61., БИН: 050440008216
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

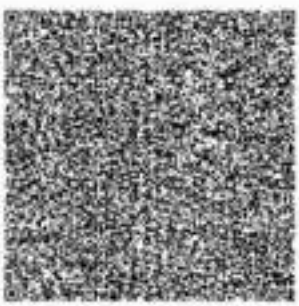
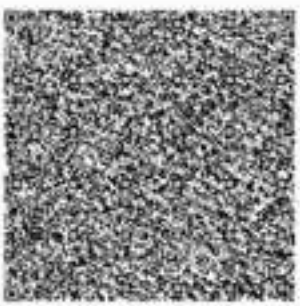
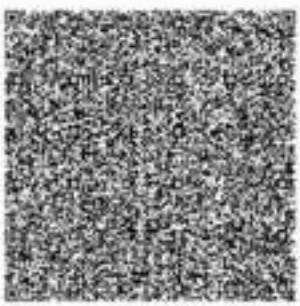
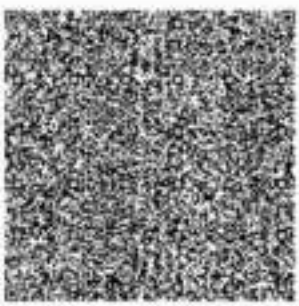
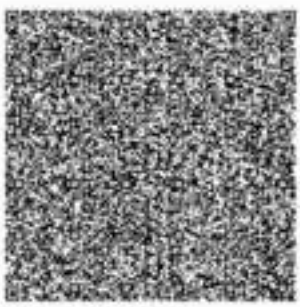
Лицензиар Акимат Восточно-Казахстанской области, Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области
(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) ПОПОВ СЕРГЕЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 001 2

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

Бұл құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» 2003 жылғы 7 қаңтардағы Қазақстан Республикасы Заңының 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатқа тең.
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.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии ВК 001614DF

Дата выдачи лицензии 28.11.2011 год

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Медицинская реабилитология
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Оториноларингология
  - Нейрохирургия
  - Хирургия общая
  - Офтальмология
  - Гинекология
  - Дерматовенерология
  - Онкология
  - Кардиология
  - Невропатология
  - Терапия общая
  - Гастроэнтерология
  - Профессиональная патология
  - Эндокринология
  - Пульмонология
- Лабораторная диагностика
  - Серологические исследования
  - Общеклинические исследования
  - Биохимические исследования
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Доврачебная помощь
- Диагностика
  - Эндоскопическая диагностика
  - Функциональная диагностика
  - Ультразвуковая диагностика

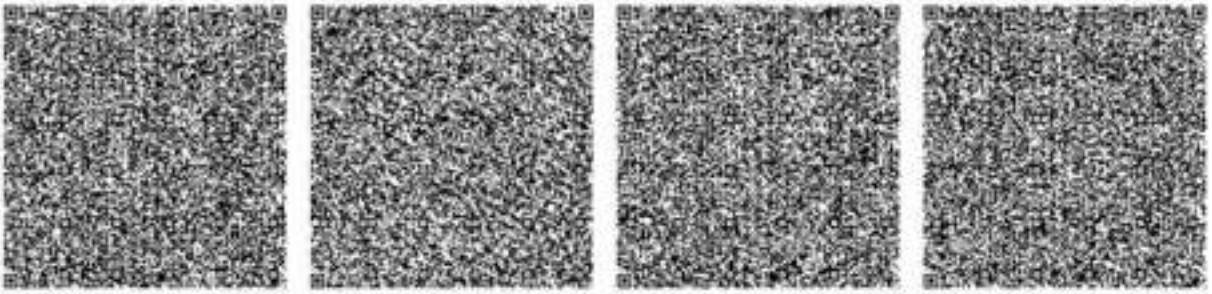
Производственная база ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 19/2.

Бұл құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» 2003 жылғы 7 қаңтардағы Қазақстан Республикасы Заңының 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатқа тең. 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.

(место нахождения)

Лицензиат	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"** Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г. Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61., БИН: 050440008216 (полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)
Лицензиар	**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области, Акимат Восточно-Казахстанской области.** (полное наименование лицензиара)
Руководитель (уполномоченное лицо)	ОВСЯННИКОВ ВАДИМ АЛЕКСЕЕВИЧ фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара
Номер приложения к лицензии	002 7
Дата выдачи приложения к лицензии	01.07.2013
Срок действия лицензии	
Место выдачи	г.Усть-Каменогорск

Для сайта
https://www.euromed.kz/



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

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии ВК 001614DF

Дата выдачи лицензии 28.11.2011 год

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Экспертиза
  - экспертиза профессиональной пригодности
  - экспертиза временной нетрудоспособности

Производственная база ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 19/2

(место нахождения)

Лицензиат Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г. Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61., БИН: 050440008216
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области, Акимат Восточно-Казахстанской области,
(полное наименование лицензиара)

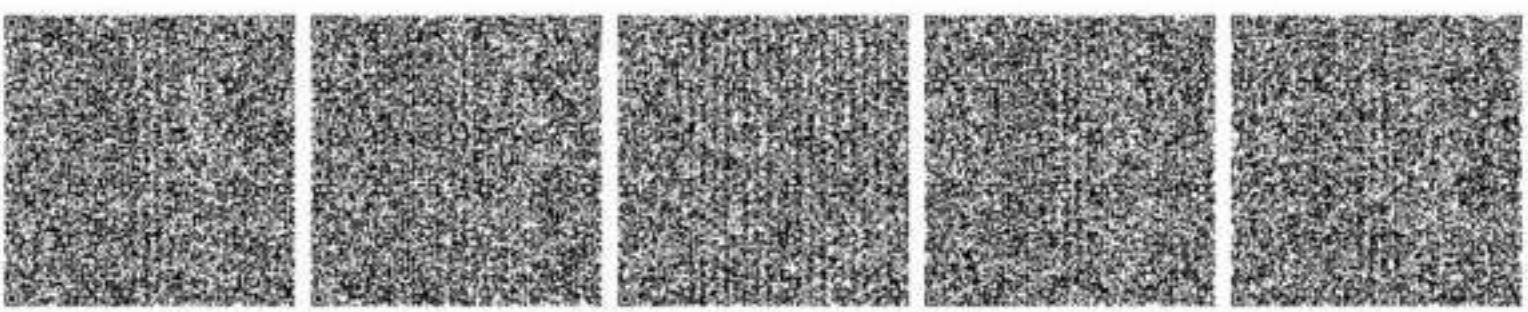
Руководитель (уполномоченное лицо) ОВСЯННИКОВ ВАДИМ АЛЕКСЕЕВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 003 8

Дата выдачи приложения к лицензии 10.08.2013

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Усть-Каменогорск



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

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии ВК 001614DF

Дата выдачи лицензии 28.11.2011 год

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Диагностика
- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Анестезиология и реаниматология
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Нефрология

Производственная база ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 19/2,

(место нахождения)

Лицензиат Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г. Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61., БИН: 050440008216
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области, Акимат Восточно-Казахстанской области,
(полное наименование лицензиара)

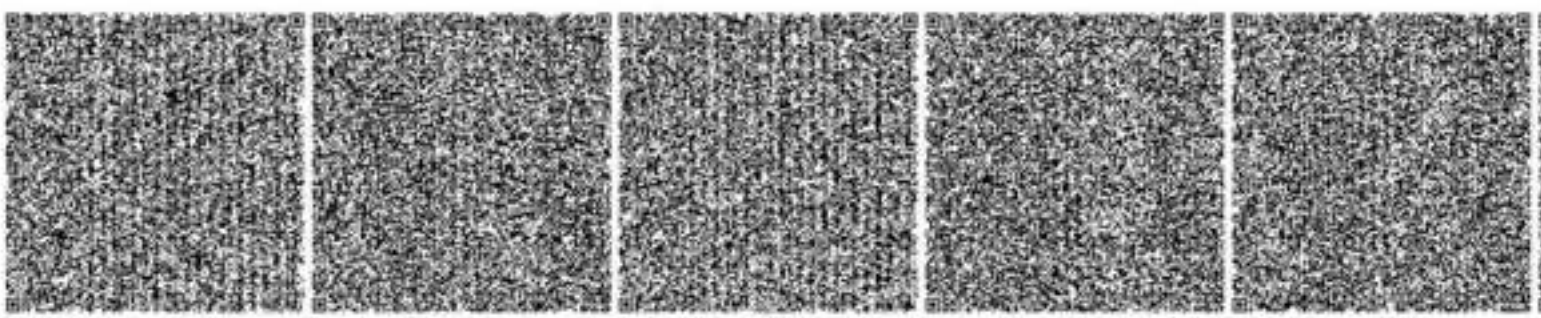
Руководитель (уполномоченное лицо) ПОПОВ СЕРГЕЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 004 11

Дата выдачи приложения к лицензии 14.11.2013

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Усть-Каменогорск



Бұрылған құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» 2003 жылғы 7 қаңтардағы Қазақстан Республикасы Заңының 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатқа тең.
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

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ВК 001614DF**

Дата выдачи лицензии **28.11.2011 год**

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям

- Хирургия общая

Производственная база ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 19/2

(место нахождения)

Лицензиат Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г. Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61., БИН: 050440008216
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области, Акимат Восточно-Казахстанской области.
(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) ОВСЯННИКОВ ВАДИМ АЛЕКСЕЕВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 005 4

Дата выдачи приложения к лицензии 18.04.2014

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

Бұл құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» 2003 жылғы 7 қаңтардағы Қазақстан Республикасы Заңының 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатқа тең.
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.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ВК 001614DF**

Дата выдачи лицензии **28.11.2011 год**

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям

- Гинекология

Производственная база ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 19/2.

(место нахождения)

Лицензиат Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г. Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61., БИН: 050440008216
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области, Акимат Восточно-Казахстанской области.
(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) ОВСЯННИКОВ ВАДИМ АЛЕКСЕЕВИЧ
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 006 1

Дата выдачи приложения к лицензии 14.01.2015

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

Бұл құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» 2003 жылғы 7 қаңтардағы Қазақстан Республикасы Заңының 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатқа тең.
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.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии ВК 001614DF

Дата выдачи лицензии 28.11.2011 год

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
- Трансфузиология

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"**

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61., БИН: 050440008216

(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 **ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 19/2.**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **ОВСЯННИКОВ ВАДИМ АЛЕКСЕЕВИЧ**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения 6

Срок действия

Дата выдачи приложения 01.06.2015

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасымалдағыштағы құжатпен мәнмәтіндік 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.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **BK 001614DF**

Дата выдачи лицензии **28.11.2011 год**

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- консультативно-диагностическая помощь
- Дерматовенерология

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"**

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61., БИН: 050440008216

(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 **ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица К. Кайсенова, 61**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **ОВСЯННИКОВ ВАДИМ АЛЕКСЕЕВИЧ**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения 11

Срок действия

Дата выдачи приложения 18.11.2015

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасымалдағыштағы 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.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии ВК 001614DF

Дата выдачи лицензии 28.11.2011 год

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - консультативно-диагностическая помощь
    - Общая хирургия
      - колопроктология
      - абдоминальная
      - торакальная

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"**

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61., БИН: 050440008216

(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 **ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Касыма Кайсенова, 61**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

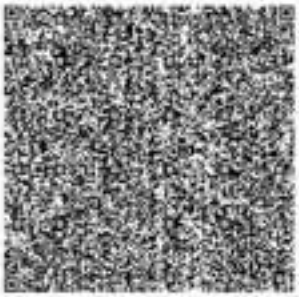
Руководитель (уполномоченное лицо) **САФИОЛЛИНОВА РАЙФА САФИОЛЛИНОВНА**

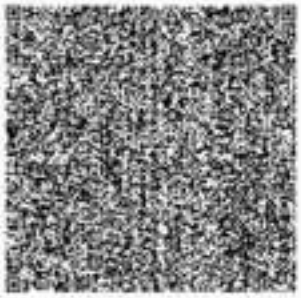
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен мағыналы 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.

Номер приложения	1
Срок действия	
Дата выдачи приложения	10.01.2017
Место выдачи	г.Усть-Каменогорск

Для сайта
https://www.euromed.kz/





Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы Заңы 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.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **BK 001614DF**

Дата выдачи лицензии **28.11.2011 год**

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- консультативно-диагностическая помощь
- Ревматология

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"**

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61., БИН: 050440008216

(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 **ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 19/2**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **САФИОЛЛИНОВА РАЙФА САФИОЛЛИНОВНА**

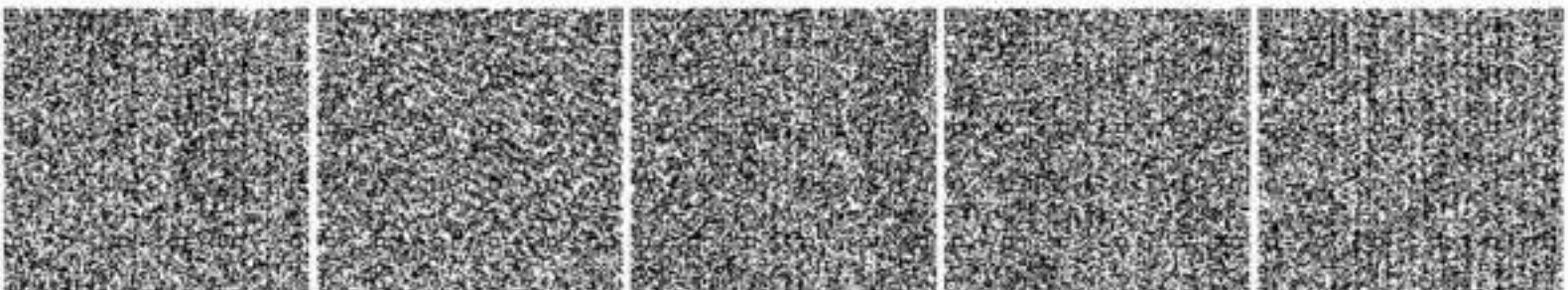
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения 100

Срок действия

Дата выдачи приложения 10.01.2017

Место выдачи г.Усть-Каменогорск



Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы №7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасымалдағыштағы құжатқа тең болып табылады. 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.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии ВК 001614DF

Дата выдачи лицензии 28.11.2011 год

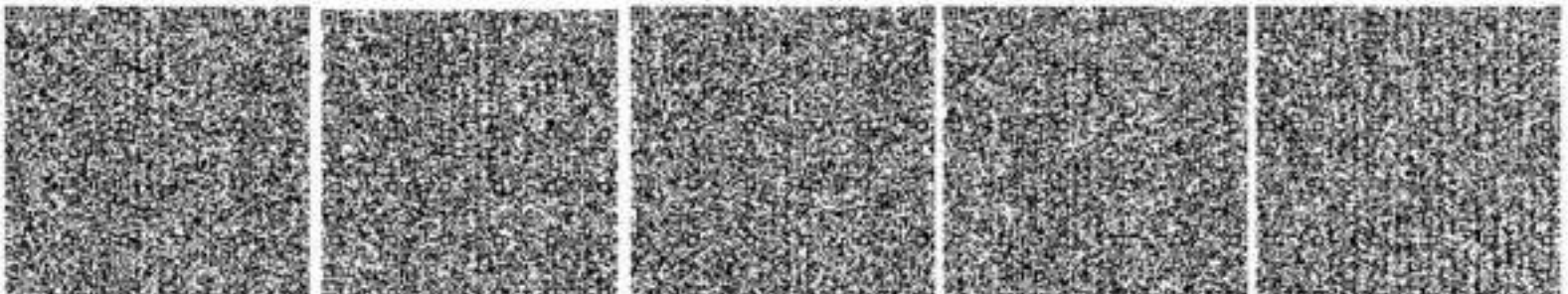
Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
- Пластическая хирургия

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

Лицензиат	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"** Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61., БИН: 050440008216 (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	**ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 19/2** (местонахождение)
Особые условия действия лицензии	(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
Лицензиар	**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.** (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
Руководитель (уполномоченное лицо)	**АДИЛОВ ЕРЛАН РУСЛАНОВИЧ** (фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
Номер приложения	4
Срок действия	
Дата выдачи приложения	20.04.2017
Место выдачи	г.Усть-Каменогорск



Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен мәңызы 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.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии ВК 001614DF

Дата выдачи лицензии 28.11.2011 год

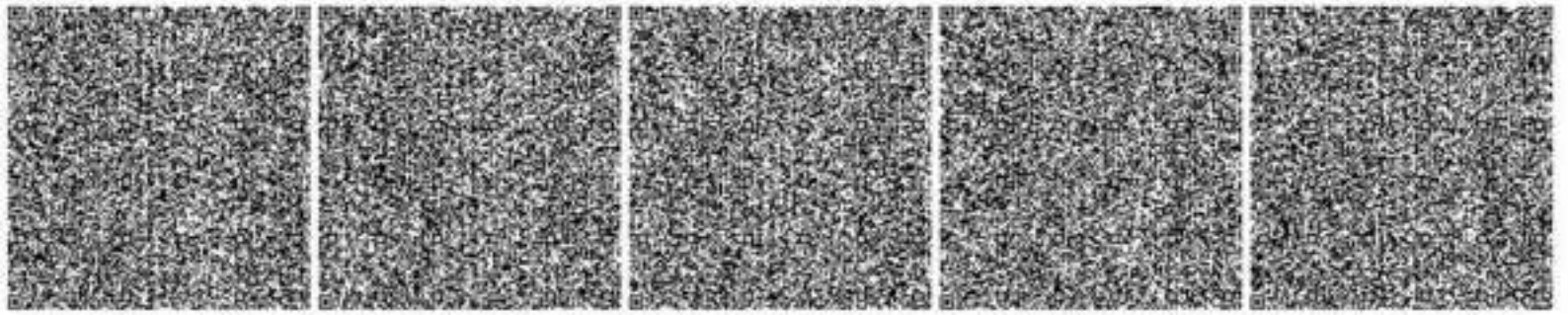
Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
  - Оториноларингология
  - Челюстно-лицевая

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

Лицензиат	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"** Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61,, БИН: 050440008216 (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	**ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 19/2** (местонахождение)
Особые условия действия лицензии	(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
Лицензиар	**Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области. Акимат Восточно-Казахстанской области.** (полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)
Руководитель (уполномоченное лицо)	**МҰХАМЕДЖАН ІЛИЯС ТҰНҒЫШҚАНҰЛЫ** (фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
Номер приложения	12
Срок действия	
Дата выдачи приложения	11.12.2018
Место выдачи	г.Усть-Каменогорск



Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен мәңызы 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.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ВК 001614DF**

Дата выдачи лицензии **28.11.2011 год**

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

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

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"**

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61,, БИН: 050440008216

(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 **ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 19/2**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения 2

Срок действия

Дата выдачи приложения 06.02.2019

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасымалдағыштағы құжатпен мәнімен 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.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **BK 001614DF**

Дата выдачи лицензии **28.11.2011 год**

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
- Нейрохирургия

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"**

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61,, БИН: 050440008216

(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 **ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 19/2**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения 3

Срок действия

Дата выдачи приложения 27.03.2019

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасымалдағыштағы құжатқа тең мәнді болып табылады. 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.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии ВК 001614DF

Дата выдачи лицензии 28.11.2011 год

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Травматология -ортопедия
- Стационарная помощь взрослому населению – по специальностям
  - Травмотология и ортопедия

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"**

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61,, БИН: 050440008216

(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 **ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 19/2**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

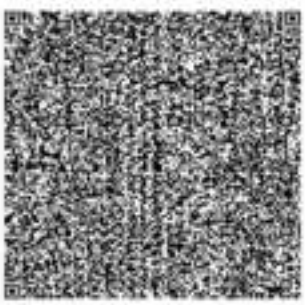
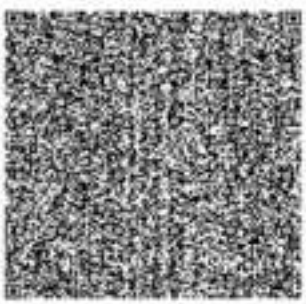
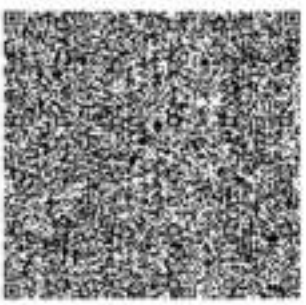
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы**

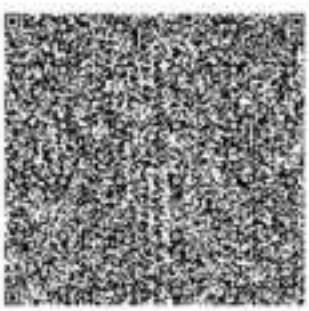
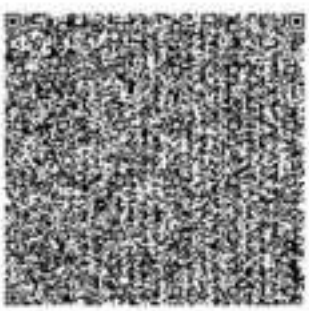
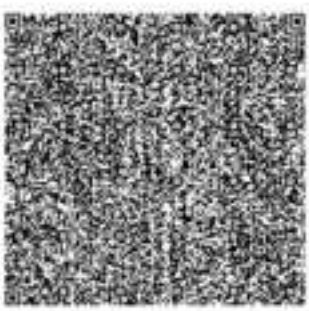
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения	4
Срок действия	
Дата выдачи приложения	23.04.2019
Место выдачи	г.Усть-Каменогорск

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

Для сайта
https://www.euromed.kz/

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ВК 001614DF**

Дата выдачи лицензии **28.11.2011 год**

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"**

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61,, БИН: 050440008216

(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 **ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 19/2**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы**

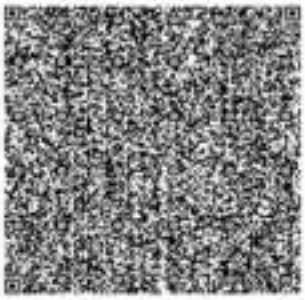
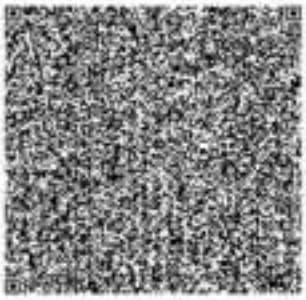
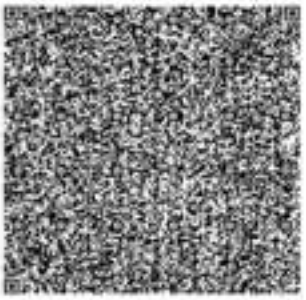
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения 12

Срок действия

Дата выдачи приложения 20.12.2019

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

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

Для сайта
https://www.euromed.kz/

11008340

ЛИЦЕНЗИЯ

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Выдана **Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"**

Восточно-казахстанская область Г.УСТЬ-КАМЕНОГОРСК, улица имени Касыма Кайсенова, 61

(полное наименование, местонахождение, реквизиты юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество физического лица)

на занятие **Медицинская деятельность**

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

Особые условия действия лицензии

(в соответствии со статьей 9 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

Орган, выдавший лицензию **Акимат Восточно-Казахстанской области, Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

(полное наименование государственного органа лицензирования)

Руководитель (уполномоченное лицо)

(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) органа, выдавшего лицензию)

Дата выдачи лицензии **28.11.2011**

Номер лицензии **BK 001614DF**

Город **г.Усть-Каменогорск**

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.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **BK 001614DF**

Дата выдачи лицензии **28.11.2011 год**

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
- Урология

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"**

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61, БИН: 050440008216

(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 **ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 19/2**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Мұхамеджан Ілияс Тұңғышқанұлы**

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Номер приложения 9

Срок действия

Дата выдачи приложения 04.09.2020

Место выдачи г.Усть-Каменогорск

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасымалдағыштағы 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.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ВК 001614DF**

Дата выдачи лицензии **28.11.2011 год**

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"**

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61, БИН: 050440008216

(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 **ВКО, Г. Усть-Каменогорск, ул. К. Кайсенова, 61**

(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 Восточно-Казахстанской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

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

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатқа теңестірілген. 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.

Номер приложения 018

Срок действия

Дата выдачи приложения 28.05.2021

Место выдачи

([illegible])

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы Заңы 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.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **ВК 001614DF**

Дата выдачи лицензии **28.11.2011 год**

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому 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 "Евромед"**

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61, БИН: 050440008216

(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 **ВКО, г. Усть-Каменогорск, ул. Серикбаева, 19/2**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

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

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

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

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен мағыналы 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.

Номер приложения 019

Срок действия

Дата выдачи приложения 28.06.2021

Место выдачи

([illegible])

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы Заңы 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.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии ВК 001614DF

Дата выдачи лицензии 28.11.2011 год

Для сайта
https://www.euromed.kz/

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Общая хирургия
      - Колопроктология
      - Абдоминальная
      - Торакальная
- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
  - Общая хирургия
    - Колопроктология
    - Абдоминальная
    - Торакальная

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

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Евромед"**

Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск Г.А., г.Усть-Каменогорск, улица имени Касыма Кайсенова, дом № 61, БИН: 050440008216

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

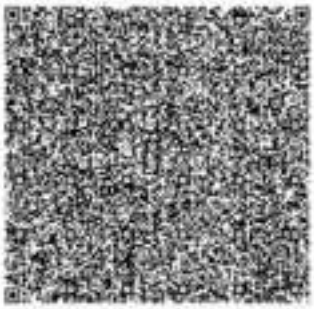
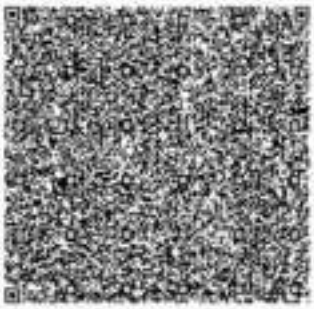
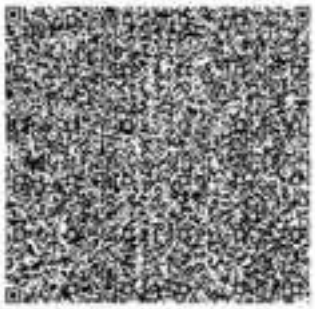
Производственная база **РК, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 19/2**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

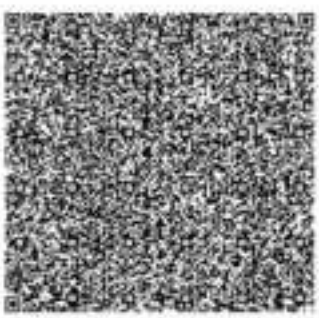
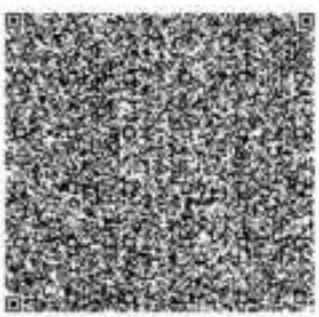
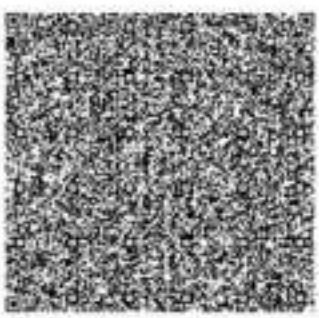
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)	**Ибраев Нурлангазы Советказыевич**
	(фамилия, имя, отчество (в случае наличия)
Номер приложения	020
Срок действия	
Дата выдачи приложения	30.12.2021
Место выдачи	

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

Для сайта
https://www.euromed.kz/