



## ЛИЦЕНЗИЯ

**28.08.2018 года**

**18016382**

**Выдана** **Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**

050000, Республика Казахстан, г. Алматы, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25.,  
БИН: 990240008700

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

**на занятие** **Медицинская деятельность**

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

**Особые условия**

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

**Примечание** **Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

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

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель** **НАУРЗБЕКОВ БАХЫТЖАН АСАНОВИЧ**

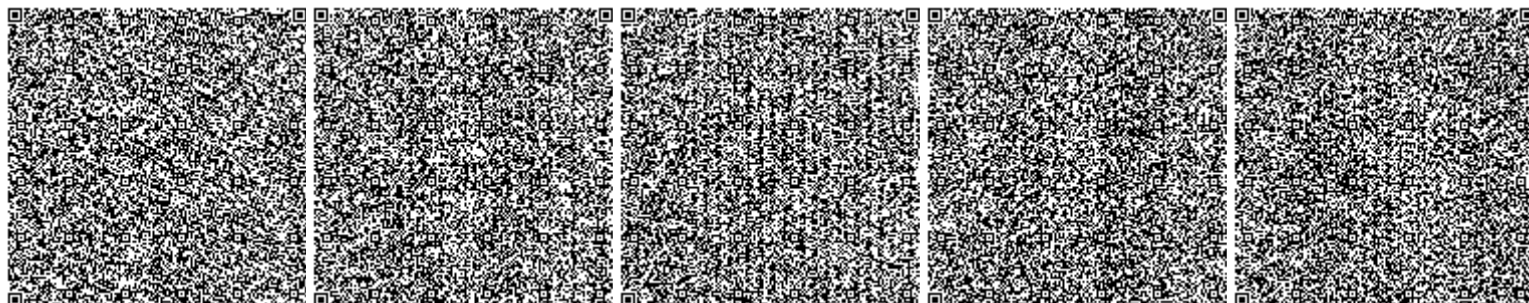
**(уполномоченное лицо)**

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

**Дата первичной выдачи** **25.05.2017**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи** **г.Алматы**







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18016382

Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям

- Диагностика

- Патологическая анатомия

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

### Лицензиат

Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"

050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700

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

### Производственная база

г. Алматы, ул. Айтеке би, д. 120

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

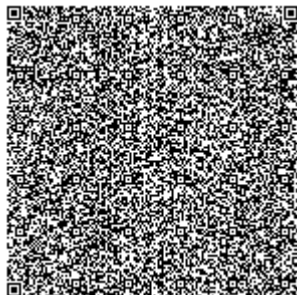
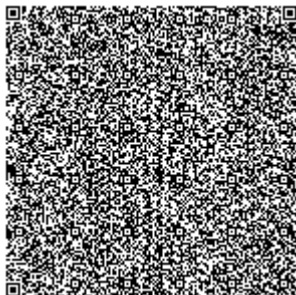
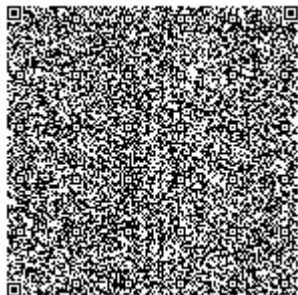
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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

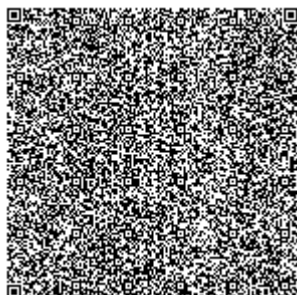
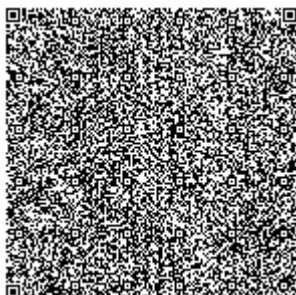
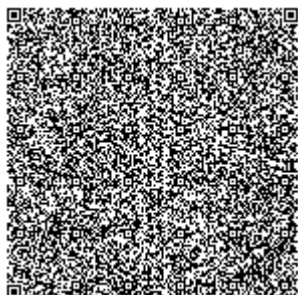


**Номер приложения** 018

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 13.11.2025

**Место выдачи** Г.АЛМАТЫ



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 18016382****Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
- Ангиохирургия

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

**Лицензиат****Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"****050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700**

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

**Производственная база****г. Алматы, ул. Айтеке би, д. 120**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

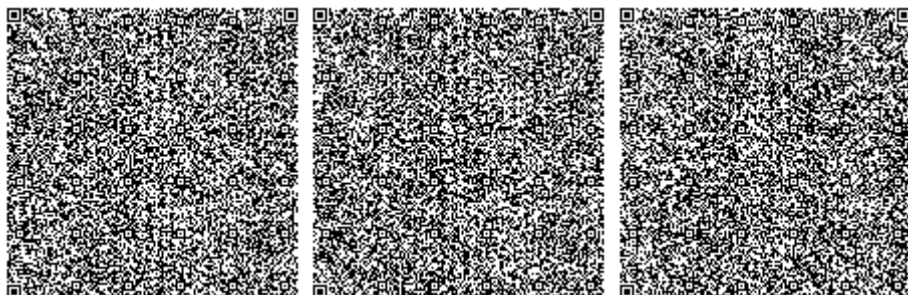
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

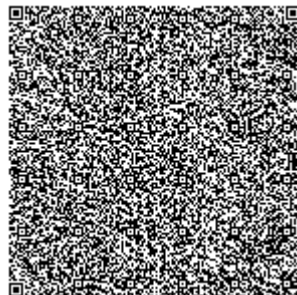
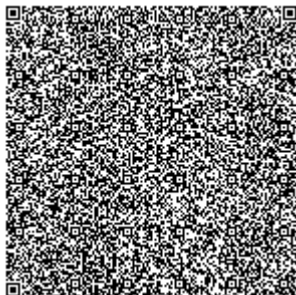
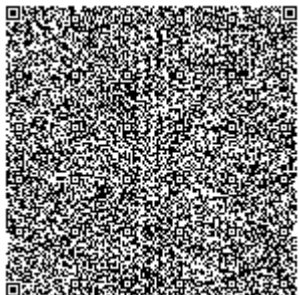


**Номер приложения** 019

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 13.11.2025

**Место выдачи** Г.АЛМАТЫ





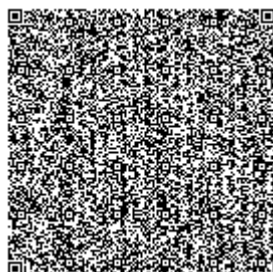
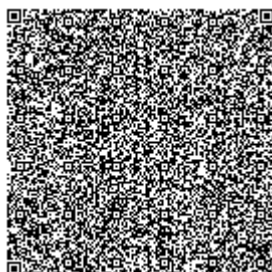
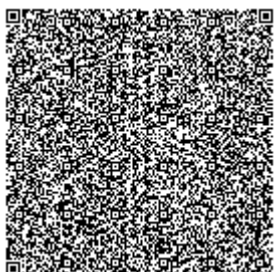
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18016382

Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Аллергология (иммунология)
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Оториноларингология
    - Офтальмология
    - Аллергология (иммунология)
    - Гематология
    - Диагностика
      - Эндоскопическая
      - Функциональная
      - Ультразвуковая
  - Дерматовенерология (дерматокосметология)
  - Урология
  - Стоматология
  - Эндокринология
  - Терапия
  - Невропатология
  - Лабораторная диагностика
    - Серологические
    - Цитологические исследования
    - Общеклинические
    - Биохимические
    - Иммунологические исследования
  - Акушерство и гинекология
  - Нефрология
  - Пульмонология
  - Кардиология



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 18016382****Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности****- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям****- Консультативно-диагностическая помощь****- Гастроэнтерология****- Скорая медицинская помощь и (или) санитарная авиация**

---

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

**Лицензиат****Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"****050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700**

---

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

**Производственная база****г. Алматы, ул. Пятницкого, д. 52**

---

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

---

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

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

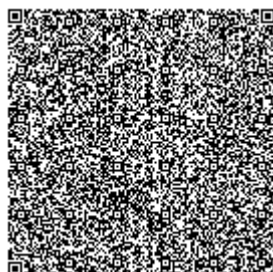
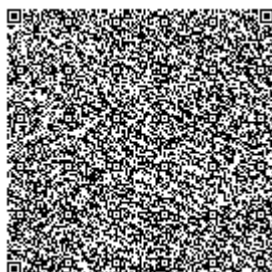
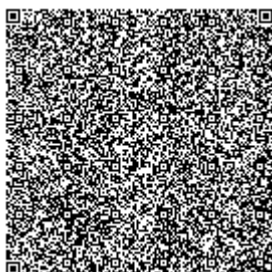
---

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

---

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

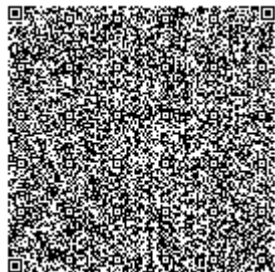
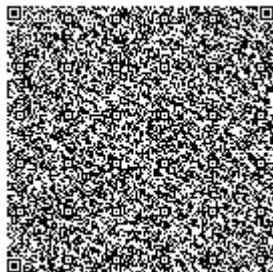
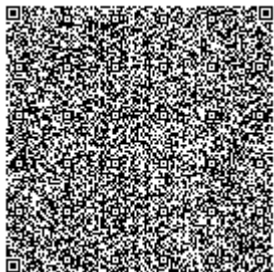


**Номер приложения** 020

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 13.11.2025

**Место выдачи** Г.АЛМАТЫ





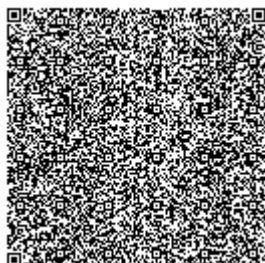
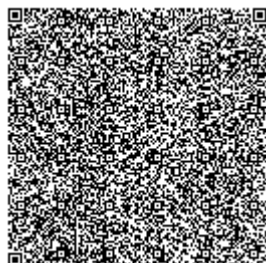
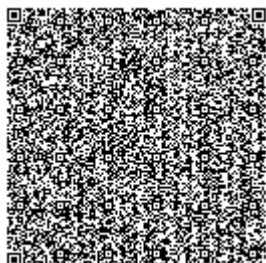
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18016382

Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Диагностика
  - Функциональная
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Диагностика
  - Функциональная
  - Ультразвуковая
- Лабораторная диагностика
  - Общеклинические
  - Биохимические
- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Эндокринология
  - Нефрология
  - Анестезиология и реаниматология
  - Кардиохирургия
  - Гастроэнтерология
  - Терапия
  - Диагностика
    - Эндоскопическая
    - Ультразвуковая
  - Ревматология
  - Кардиология
- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
  - Лабораторная диагностика
  - Общеклинические
- Стационарозамещающая помощь детскому населению по специальностям
  - Лабораторная диагностика
  - Общеклинические
- Аллергология (иммунология)





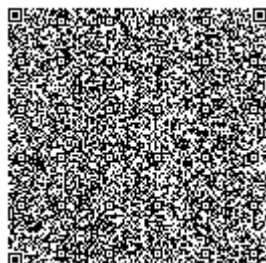
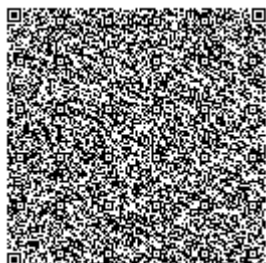
## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18016382

Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Доврачебная
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Кардиология
    - Невропатология
    - Диагностика
      - Функциональная
  - Гематология
  - Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
    - Лечебная физкультура
    - Массаж
    - Физиотерапия
  - Лабораторная диагностика
    - Общеклинические
    - Серологические
    - Биохимические
    - Иммунологические исследования
  - Терапия
  - Традиционная медицина
    - Фитотерапия и лечение средствами природного происхождения
    - Мануальная терапия
    - Гирудотерапия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Аллергология (иммунология)
    - Эндокринология
    - Стоматология
    - Офтальмология





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18016382

Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Ревматология

- Диагностика

- Эндоскопическая

- Ультразвуковая

- Рентгенологическая

- Нефрология

- Гастроэнтерология

- Экспертиза временной нетрудоспособности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- Первичная медико-санитарная помощь

- Доврачебная

- Консультативно-диагностическая помощь

- Диагностика

- Функциональная

- Лабораторная диагностика

- Общеклинические

- Серологические

- Биохимические

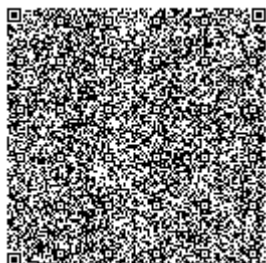
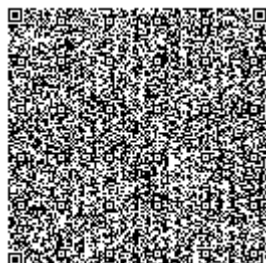
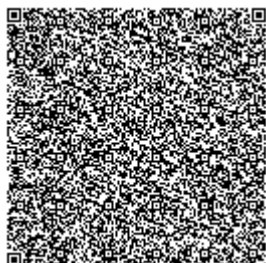
- Иммунологические исследования

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

### Лицензиат

Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"

050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700



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

**Производственная база**      **г. Алматы, ул. Айтеке би, д. 120**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

**Номер приложения**

021

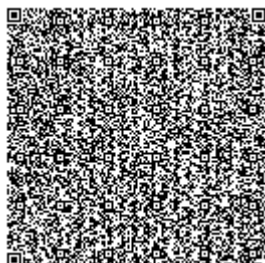
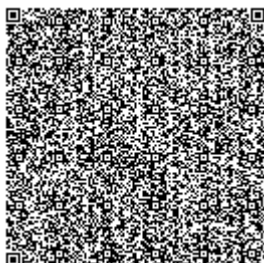
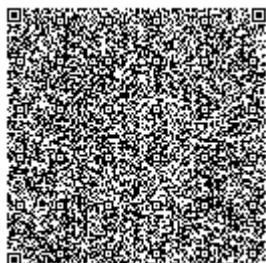
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

13.11.2025

**Место выдачи**

Г.АЛМАТЫ





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18016382

Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

- Эндокринология
- Аллергология (иммунология)
- Терапия
- Невропатология
- Кардиология
- Ревматология

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

### Лицензиат

Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"

050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700

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

### Производственная база

г. Алматы, ул. Айтеке би, д. 120/25

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

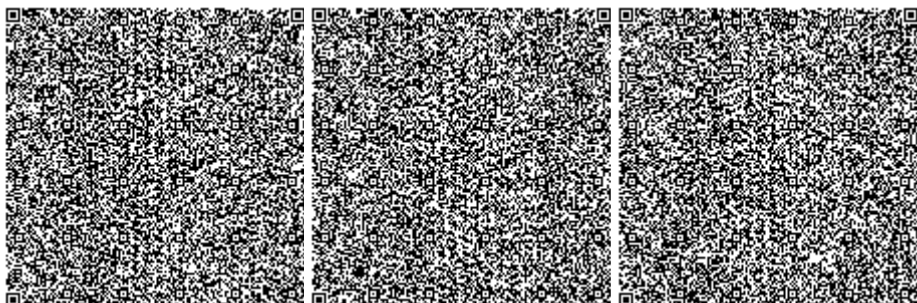
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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

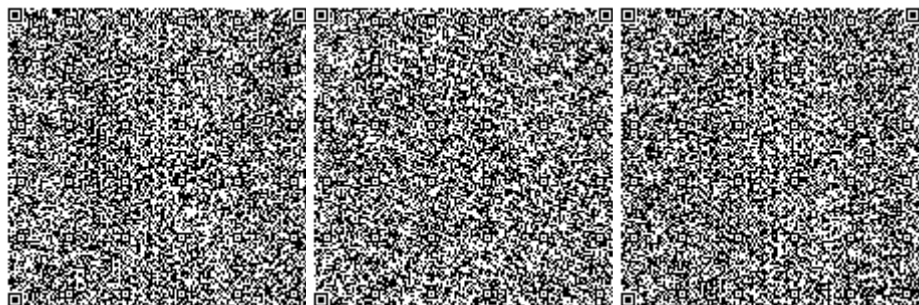


**Номер приложения** 022

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 13.11.2025

**Место выдачи** Г.АЛМАТЫ



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 18016382****Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год****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****Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"****050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700**

---

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

**Производственная база****г. Алматы, ул. Айтеке би, д. 120**

---

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

---

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

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

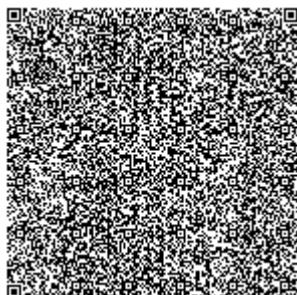
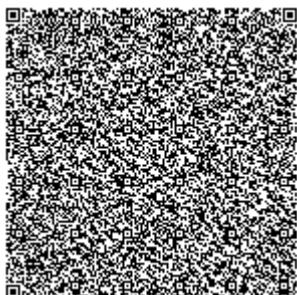
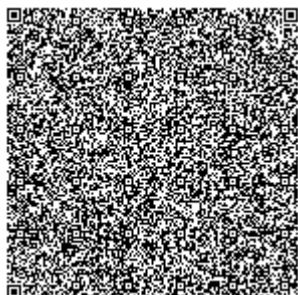
---

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

---

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

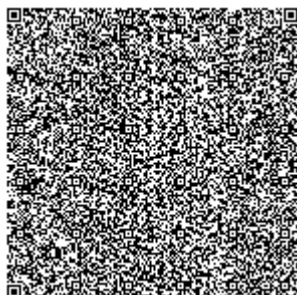
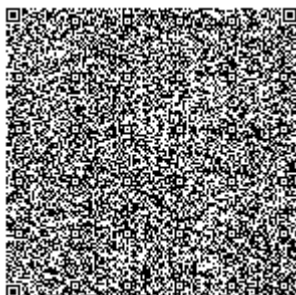
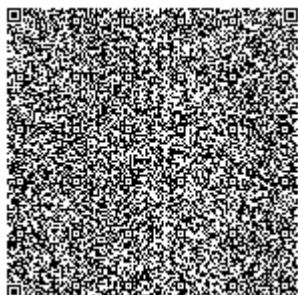


**Номер приложения** 023

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 13.11.2025

**Место выдачи** Г.АЛМАТЫ



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 18016382****Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Общая хирургия
  - Абдоминальная
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Общая хирургия
  - Абдоминальная

---

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

**Лицензиат****Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**

050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700

---

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

**Производственная база****г. Алматы, ул. Айтеке би, д. 120/25**

---

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

---

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

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

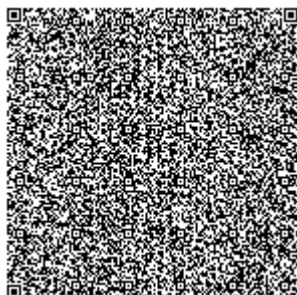
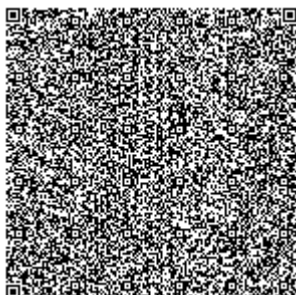
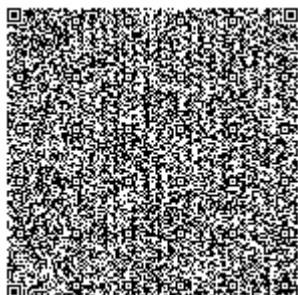
---

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

---

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

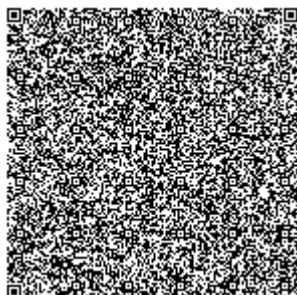
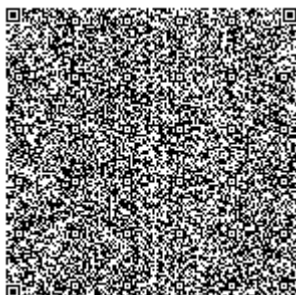
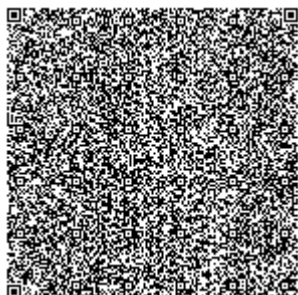


**Номер приложения** 024

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 13.11.2025

**Место выдачи** Г.АЛМАТЫ





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18016382

Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Трансплантология
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Трансплантология

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

### Лицензиат

**Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**

050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700

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

### Производственная база

**г.Алматы, ул. Айтеке би, дом 120**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

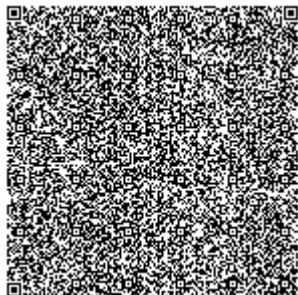
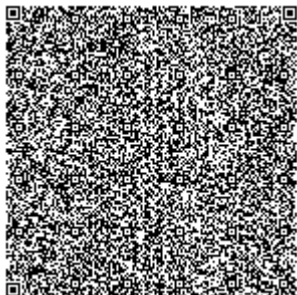
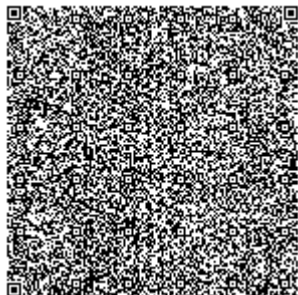
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

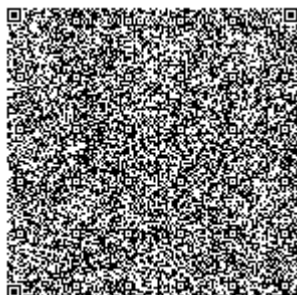
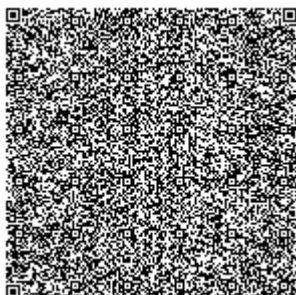
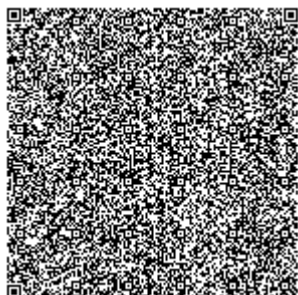


**Номер приложения** 025

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 13.11.2025

**Место выдачи** Г.АЛМАТЫ



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 18016382****Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Первичная медико-санитарная помощь

- Квалифицированная

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

**Лицензиат**

**Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**

050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700

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

**Производственная база**

**г. Алматы, ул. Айтеке би, дом 120/25**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

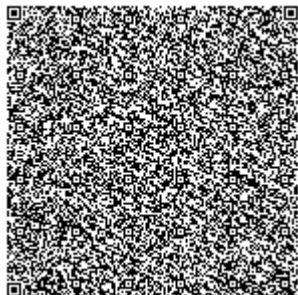
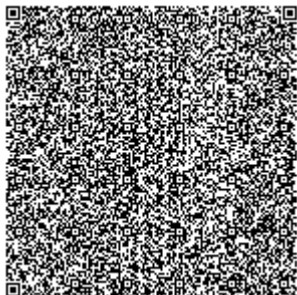
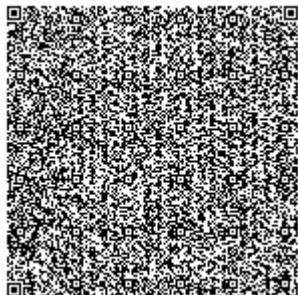
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

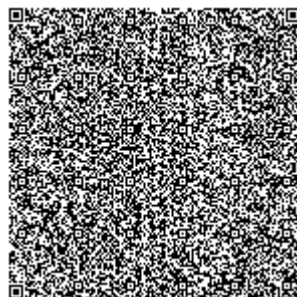
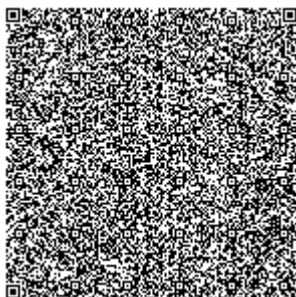
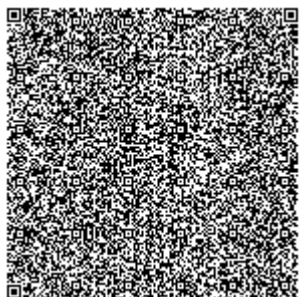


**Номер приложения** 026

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 13.11.2025

**Место выдачи** Г.АЛМАТЫ



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 18016382****Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Пульмонология
  - Гематология
  - Лабораторная диагностика
    - Цитологические исследования
  - Невропатология
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Пульмонология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Ангиохирургия
    - Кардиохирургия

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

**Лицензиат****Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**

050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700

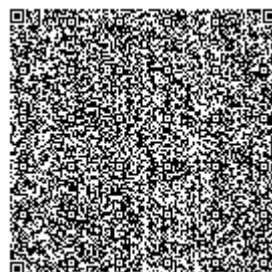
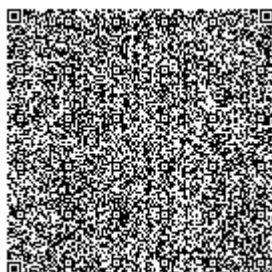
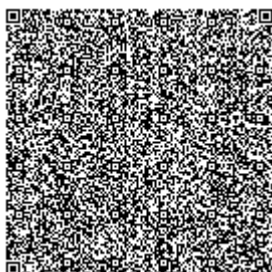
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью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

**Производственная база****г. Алматы, р-н Алмалинский, ул. Айтеке би, дом 120/25**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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



Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель  
(уполномоченное лицо)

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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

Номер приложения

027

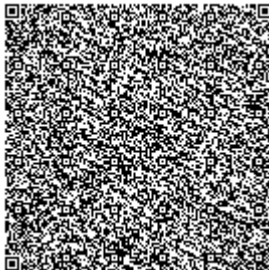
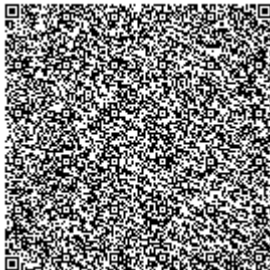
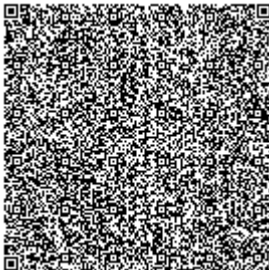
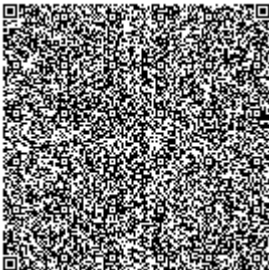
Срок действия

Дата выдачи  
приложения

13.11.2025

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 18016382****Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
- Перфузиология

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

**Лицензиат****Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"****050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700**

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

**Производственная база****г. Алматы, Алмалинский район, ул. Айтеке Би, дом 120/25**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

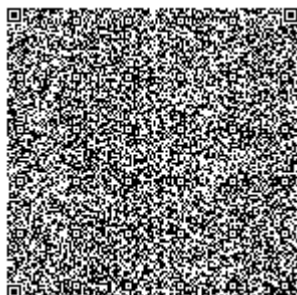
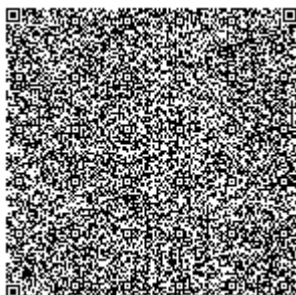
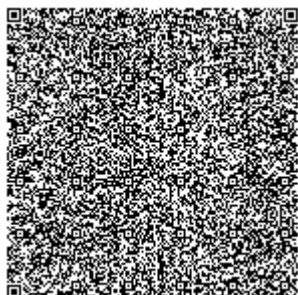
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

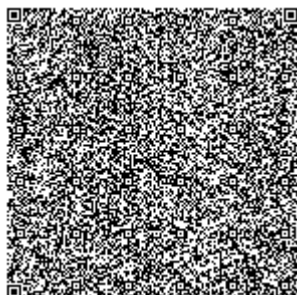
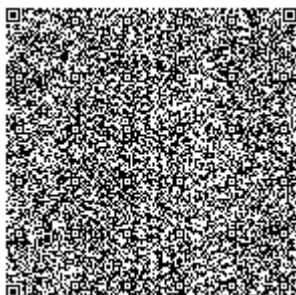
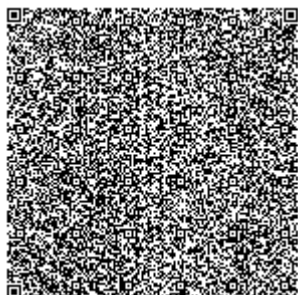


**Номер приложения** 028

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 13.11.2025

**Место выдачи** Г.АЛМАТЫ





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18016382

Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

### Лицензиат

Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"

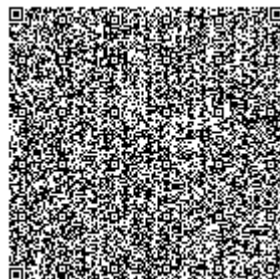
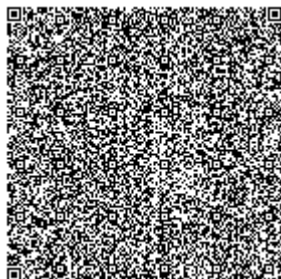
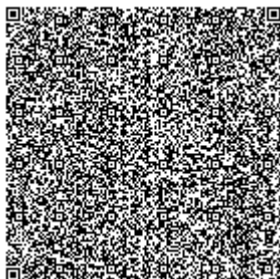
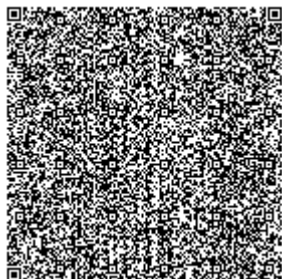
050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700

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

### Производственная база

г. Алматы, р-н Алмалинский, ул. Айтеке би, д. 120/25

(местонахождение)



Особые условия  
действия лицензии

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

Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель  
(уполномоченное лицо)

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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

Номер приложения

029

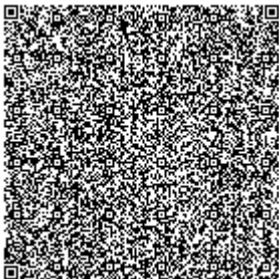
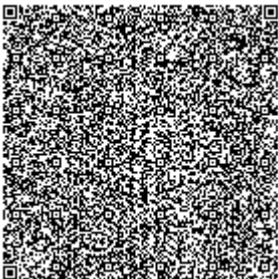
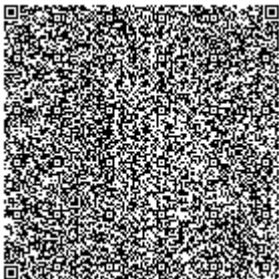
Срок действия

Дата выдачи  
приложения

13.11.2025

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18016382

Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Кардиология

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

### Лицензиат

Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"

050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700

(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 Алматы, Алмалинский район, улица Айтеке би 120/25

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

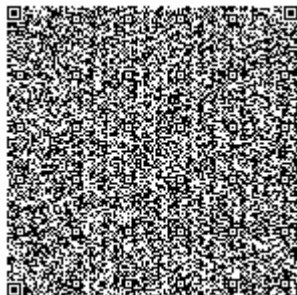
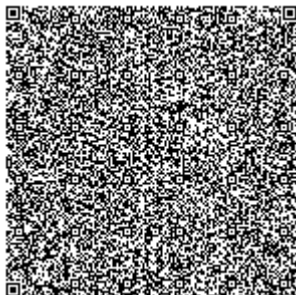
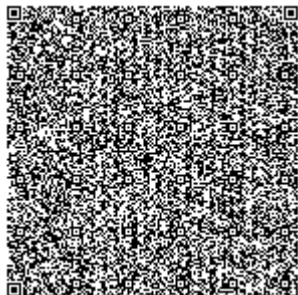
Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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

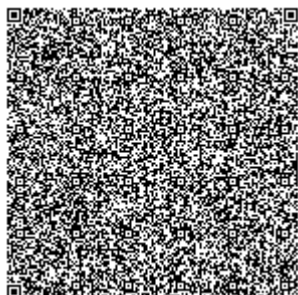
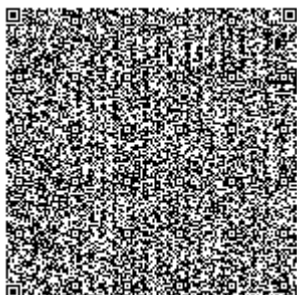
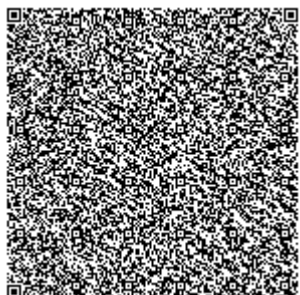


**Номер приложения** 030

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 13.11.2025

**Место выдачи** Г.АЛМАТЫ



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 18016382****Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарная помощь детскому населению – по специальностям
- Кардиология

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

**Лицензиат****Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**

050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700

(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 Алматы, Алмалинский район, улица Айтеке би 120/25**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

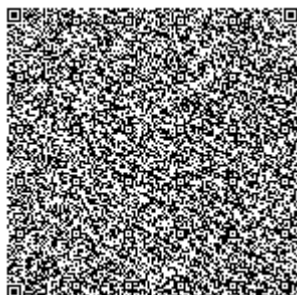
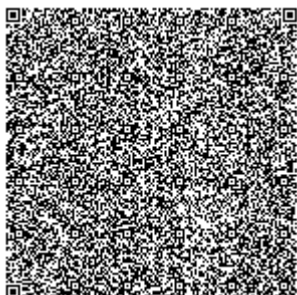
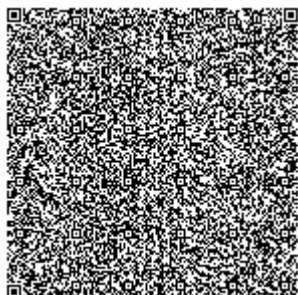
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

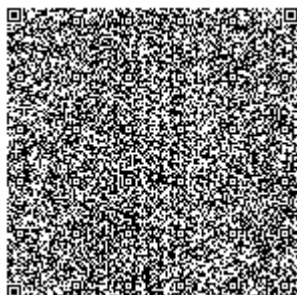
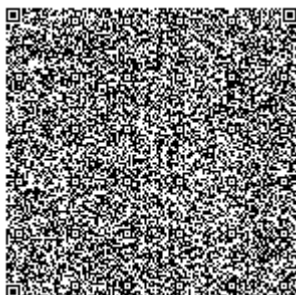
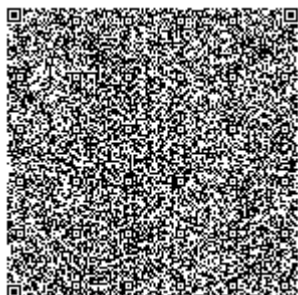


**Номер приложения** 031

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 13.11.2025

**Место выдачи** Г.АЛМАТЫ



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 18016382****Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
- Ангиохирургия

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

**Лицензиат****Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**

050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700

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

**Производственная база****г. Алматы, Алмалинский район, Айтеке би 120/25**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

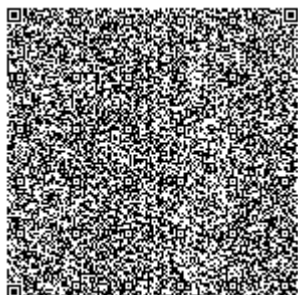
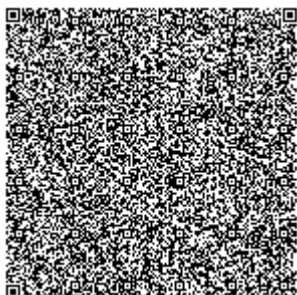
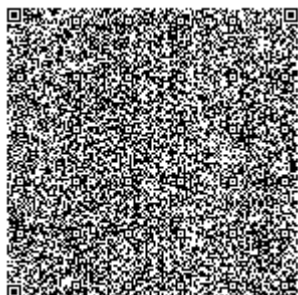
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

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

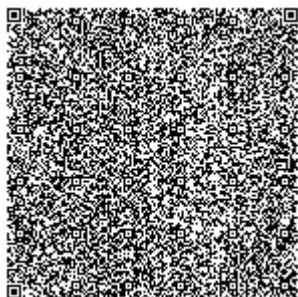
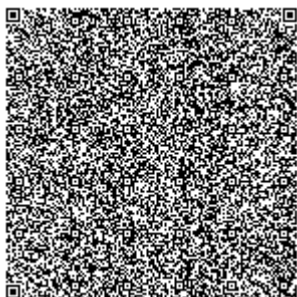
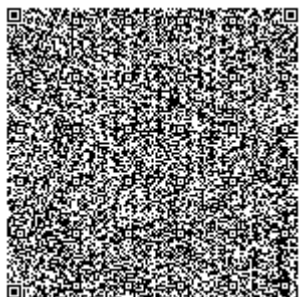
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)****Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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



|                        |            |
|------------------------|------------|
| Номер приложения       | 032        |
| Срок действия          |            |
| Дата выдачи приложения | 13.11.2025 |
| Место выдачи           | Г.АЛМАТЫ   |



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии 18016382****Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год****Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая помощь

- Оториноларингология

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

**Лицензиат**

**Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"**

050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700

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

**Производственная база**

**г. Алматы, р-н Ауэзовский, ул. Пятницкого, д. 52, н.п. 41**

(местонахождение)

**Особые условия  
действия лицензии**

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

**Лицензиар**

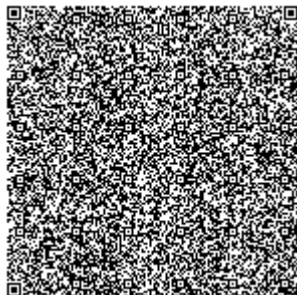
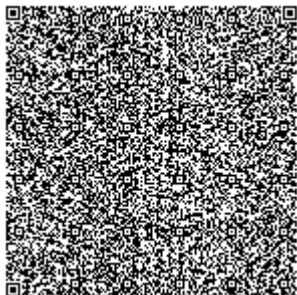
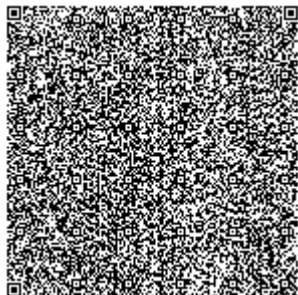
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Алматы".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

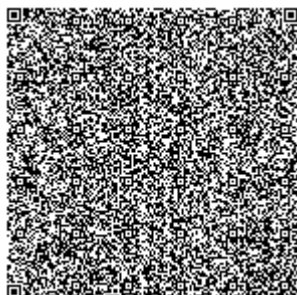
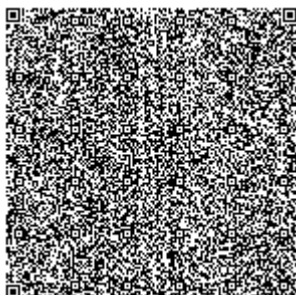
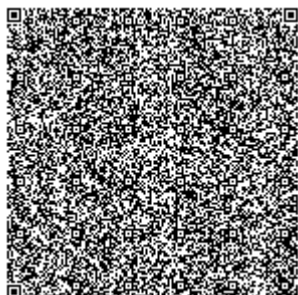


**Номер приложения** 033

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения** 13.11.2025

**Место выдачи** Г.АЛМАТЫ





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18016382

Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Психиатрия
    - Психотерапия
  - Общая хирургия
    - Колопроктология
    - Торакальная
  - Фтизиатрия
  - Инфекционные болезни
  - Нейрохирургия

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

### Лицензиат

Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"

050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700

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

### Производственная база

г.Алматы, Алмалинский район, ул.Айтеке би 120/25

(местонахождение)

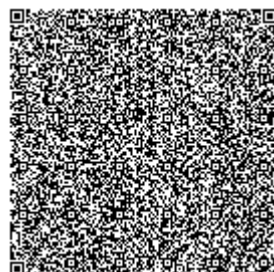
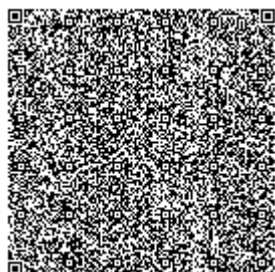
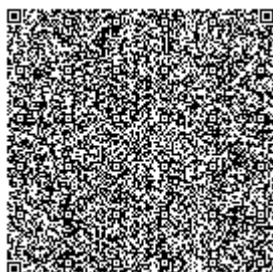
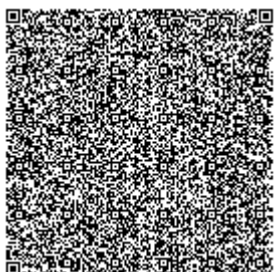
### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Мухамедяров Мурат Ельжасович**

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

**Номер приложения**

034

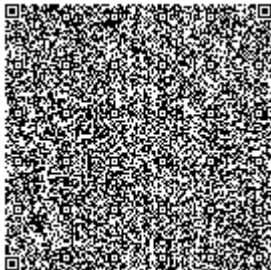
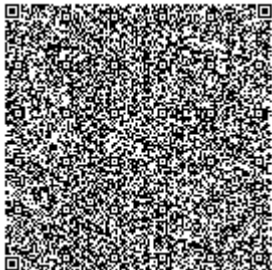
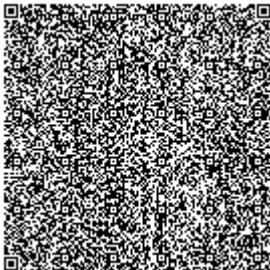
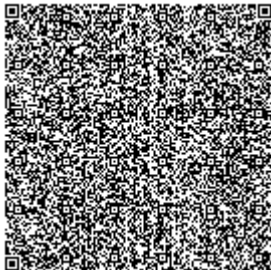
**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

13.11.2025

**Место выдачи**

Г.АЛМАТЫ





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18016382

Дата выдачи лицензии 28.08.2018 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Диагностика
    - Рентгенологическая
  - Аллергология (иммунология)
- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Диагностика
    - Эндоскопическая
  - Анестезиология и реаниматология
  - Гастроэнтерология
- Стационарная помощь взрослому и детскому населению по специальностям
  - Диагностика
    - Рентгенологическая
  - Аллергология (иммунология)

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

### Лицензиат

Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"

050000, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, Г.АЛМАТЫ, улица АЙТЕКЕ БИ, дом № 120/25, БИН: 990240008700

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

### Производственная база

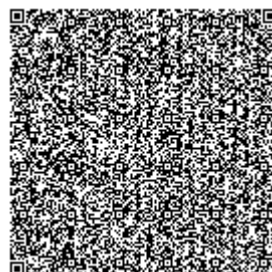
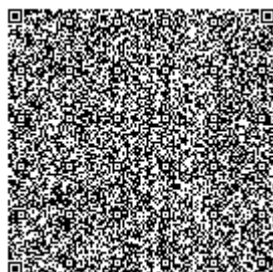
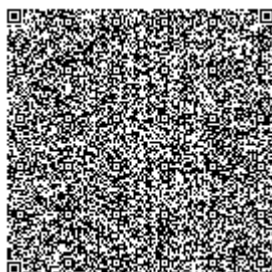
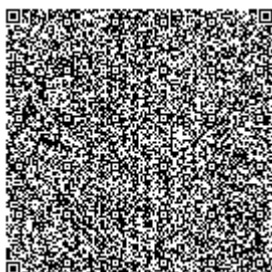
г. Алматы, р-н Алмалинский, ул. Айтеке би, д. 120/25

(местонахождение)

### Особые условия

#### действия лицензии

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



Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель  
(уполномоченное лицо)

Мухамедяров Мурат Ельжасович

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

Номер приложения

035

Срок действия

Дата выдачи  
приложения

14.11.2025

Место выдачи

Г.АЛМАТЫ

