



## ЛИЦЕНЗИЯ

**04.07.2022 года**

**22012543**

**Выдана**

**Товарищество с ограниченной ответственностью "ASTANA VISION PAVLODAR"**

140000, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Академика Бектурова, строение № 103  
БИН: 160740000998

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

**на занятие**

**Медицинская деятельность**

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

**Особые условия**

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

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

**Примечание**

**Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар**

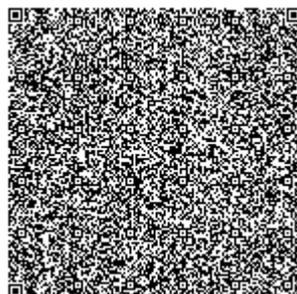
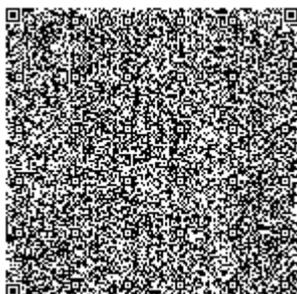
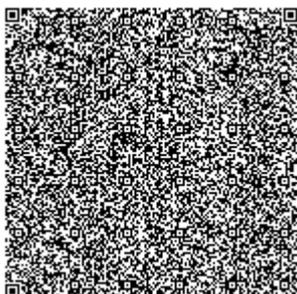
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Павлодарской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Ержанов Канат Курметович**

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



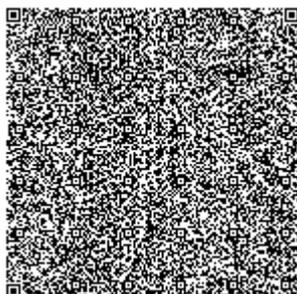
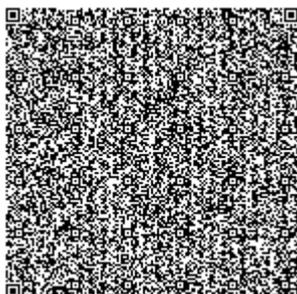
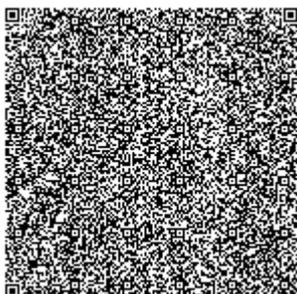


## ЛИЦЕНЗИЯ

Дата первичной выдачи 09.11.2016

Срок действия  
лицензии

Место выдачи г.Павлодар





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22012543

Дата выдачи лицензии 04.07.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Офтальмология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
  - Офтальмология

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "ASTANA VISION PAVLODAR"**

140000, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Академика Бектурова, строение № 103, БИН: 160740000998

(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, Павлодарская область, город Павлодар, улица Мэшһүр Жүсіп, дом №20/1**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

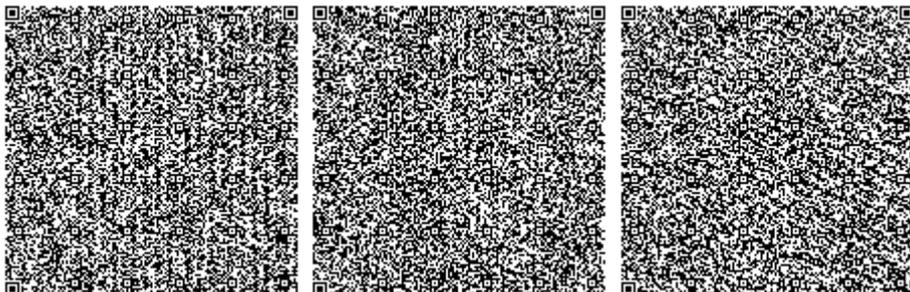
**1. Лицензия является действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет.**

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

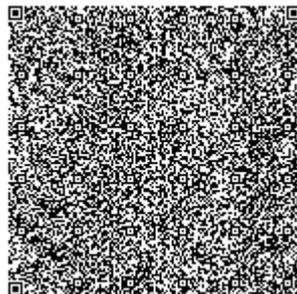
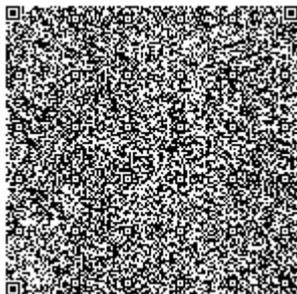
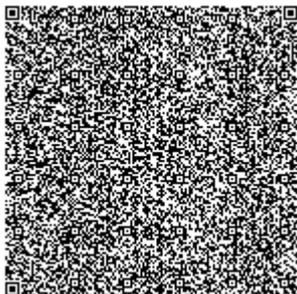
### Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



<b>Руководитель (уполномоченное лицо)</b>	<b>Ержанов Канат Курметович</b> <hr/> (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
<b>Номер приложения</b>	001
<b>Срок действия</b>	
<b>Дата выдачи приложения</b>	04.07.2022
<b>Место выдачи</b>	г.Павлодар
<hr/> (наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)	





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22012543

Дата выдачи лицензии 04.07.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "ASTANA VISION PAVLODAR"**

140000, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Академика Бектурова, строение № 103, БИН: 160740000998

(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, Павлодарская область, город Павлодар, улица Мәшһүр Жүсіп, дом №20/1**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

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

### Лицензиар

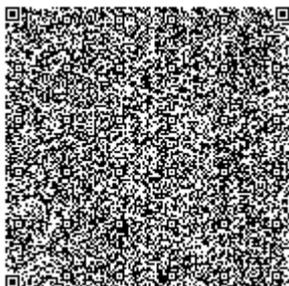
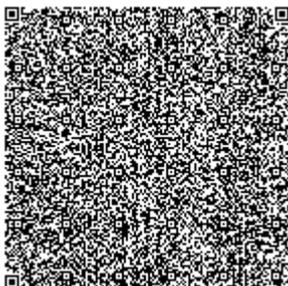
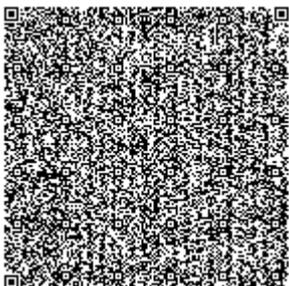
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Павлодарской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Ержанов Канат Курметович**

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



**Номер приложения** 002

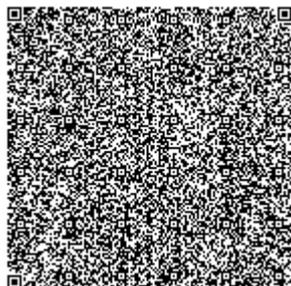
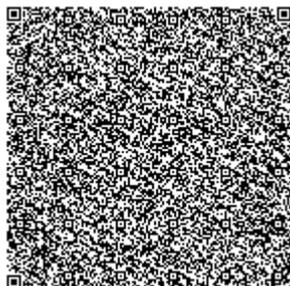
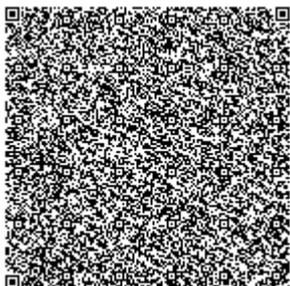
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 04.07.2022

**Место выдачи** г.Павлодар

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22012543

Дата выдачи лицензии 04.07.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям

- Консультативно-диагностическая помощь

- Офтальмология

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "ASTANA VISION PAVLODAR"**

140000, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Академика Бектурова, строение № 103, БИН: 160740000998

(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, Павлодарская область, город Павлодар, улица Мәшһүр Жүсіп, дом №20/1**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

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

### Лицензиар

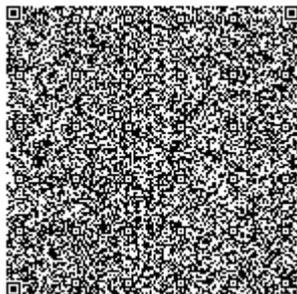
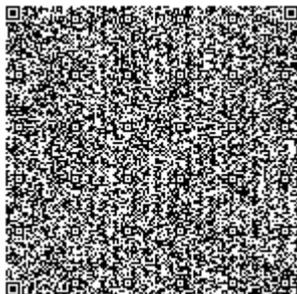
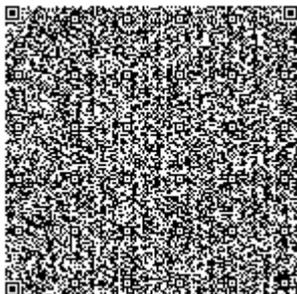
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Павлодарской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Ержанов Канат Курметович**

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



**Номер приложения** 003

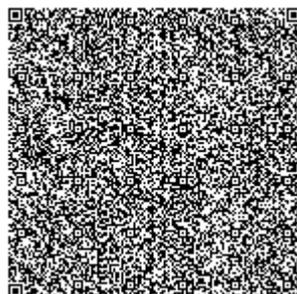
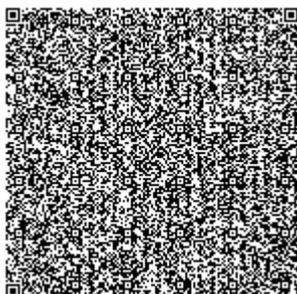
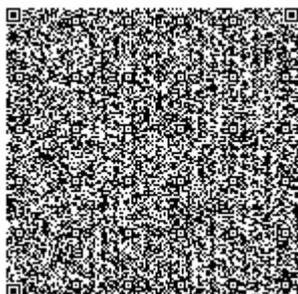
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 04.07.2022

**Место выдачи** г.Павлодар

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22012543

Дата выдачи лицензии 04.07.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Офтальмология
- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
  - Офтальмология

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "ASTANA VISION PAVLODAR"**

140000, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Академика Бектурова, строение № 103, БИН: 160740000998

(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, Павлодарская область, город Экибастуз, улица М. Ауэзова, дом №57**

(местонахождение)

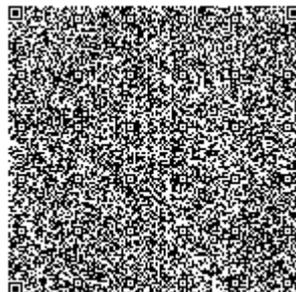
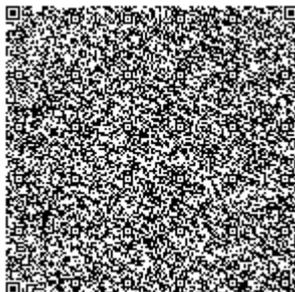
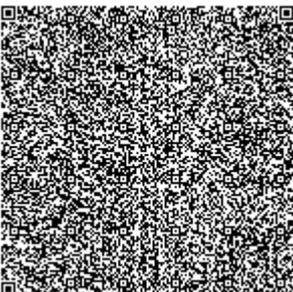
### Особые условия действия лицензии

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

(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 Павлодарской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**



---

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Ержанов Канат Курметович**

---

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

**Номер приложения**

004

**Срок действия**

**Дата выдачи  
приложения**

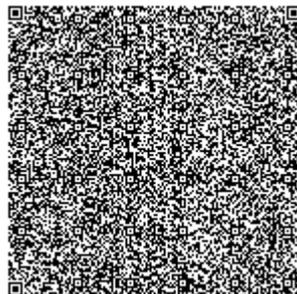
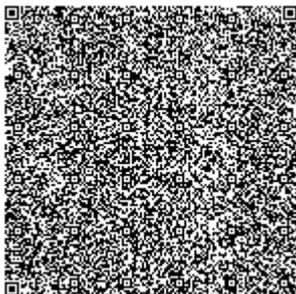
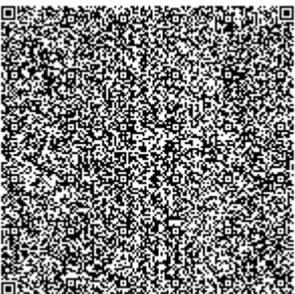
04.07.2022

**Место выдачи**

г.Павлодар

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22012543

Дата выдачи лицензии 04.07.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Офтальмология
- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
  - Офтальмология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Офтальмология
- Экспертиза временной нетрудоспособности

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "ASTANA VISION PAVLODAR"**

140000, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Академика Бектурова, строение № 103, БИН: 160740000998

(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

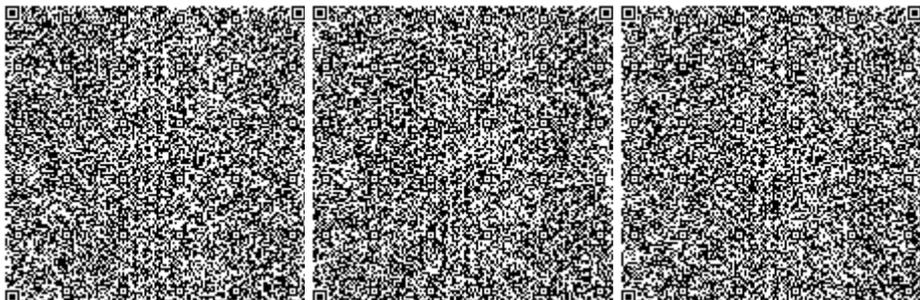
**Республика Казахстан, Павлодарская область, г.Павлодар, ул. Академика Бектурова, 103**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

(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 Павлодарской области".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель** **Ержанов Канат Курметович**

**(уполномоченное лицо)**

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

**Номер приложения** 005

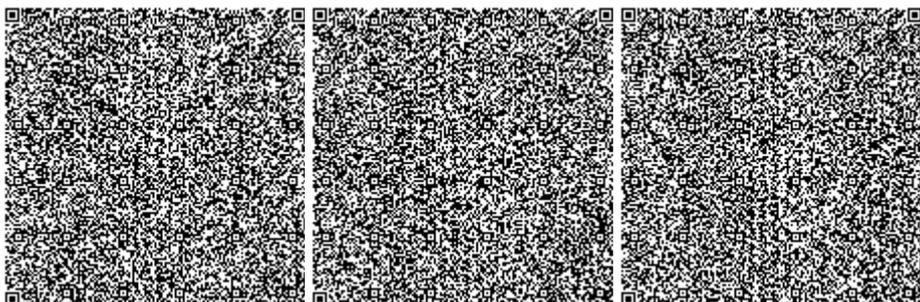
**Срок действия**

**Дата выдачи** 04.07.2022

**приложения**

**Место выдачи** г.Павлодар

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 22012543

Дата выдачи лицензии 04.07.2022 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям
- Анестезиология и реаниматология

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "ASTANA VISION PAVLODAR"**

140000, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар Г.А., г. Павлодар, улица Академика Бектурова, строение № 103, БИН: 160740000998

(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

**Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Павлодар қаласы, Академик Бектуров көшесі, 103**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

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

### Лицензиар

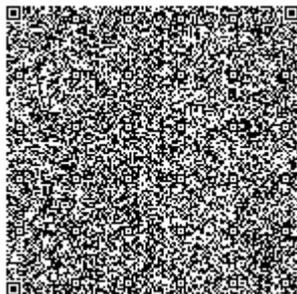
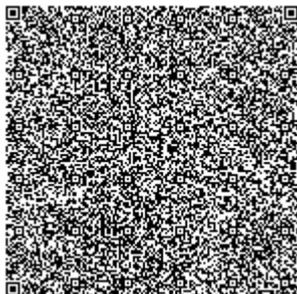
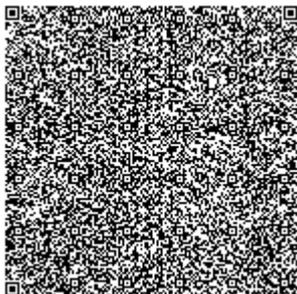
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Павлодарской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Акшабаева Калима Зарыкхановна**

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



**Номер приложения** 006

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 23.11.2023

**Место выдачи** г.Павлодар

---

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

