



## ЛИЦЕНЗИЯ

**06.04.2021 года**

**21014408**

**Выдана**

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Геном Астана"**

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, улица Шокана Уалиханова, дом № 3/1, НП-3  
 БИН: 100540007025

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

**на занятие**

**Медицинская деятельность**

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

**Особые условия**

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

**Примечание**

**Неотчуждаемая, класс 1**

(отчуждаемость, класс разрешения)

**Лицензиар**

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

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

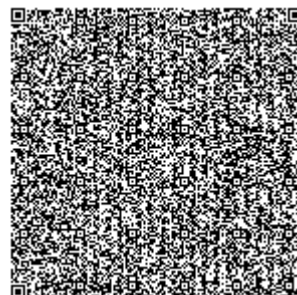
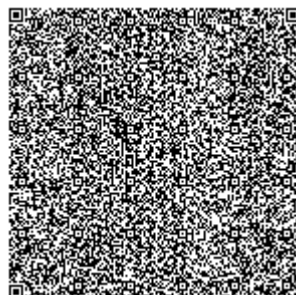
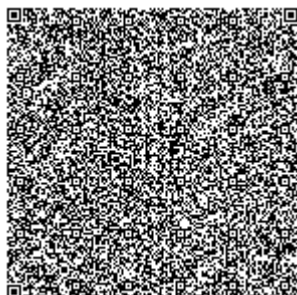
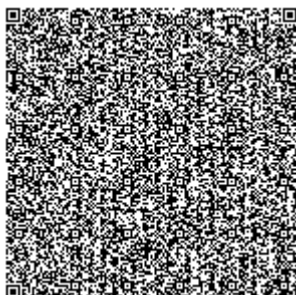
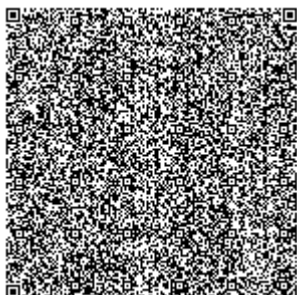
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата первичной выдачи** **02.03.2016**

**Срок действия  
лицензии**

**Место выдачи**

**г.Нур-Султан**





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21014408

Дата выдачи лицензии 06.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Первичная медико-санитарная помощь
    - Доврачебная
- 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 "Геном Астана"**

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, улица Шокана Уалиханова, дом № 3/1, НП-3, БИН: 100540007025

(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. Астана, район Алматы, ул. Валиханова, дом 3/1, ВП-3**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

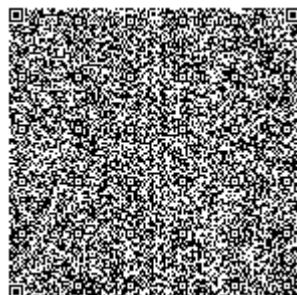
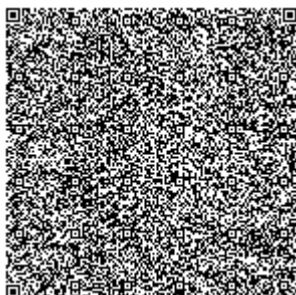
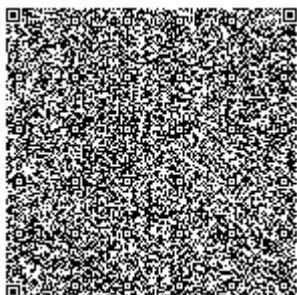
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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



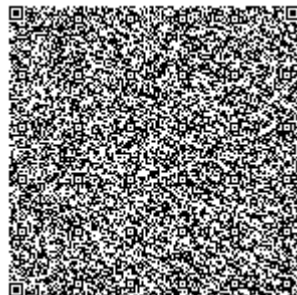
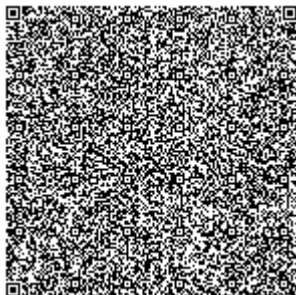
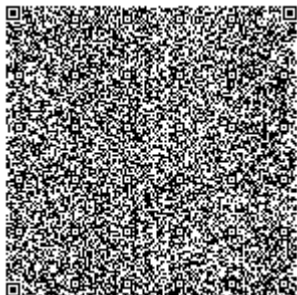
**Номер приложения** 001

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 06.04.2021

**Место выдачи** г.Нур-Султан

(наименование вида деятельности, по которому выдается лицензия, согласно вступившему в законную силу постановлению Правительства Республики Казахстан «Об отмене лицензий и уведомлений»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21014408

Дата выдачи лицензии 06.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Гинекология
  - Анестезиология и реаниматология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Диагностика
    - Ультразвуковая
  - Урология

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Геном Астана"**

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, улица Шокана Уалиханова, дом № 3/1, НП-3, БИН: 100540007025

(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. Астана, район Алматы, ул. Валиханова, дом 3/1, ВП-3**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

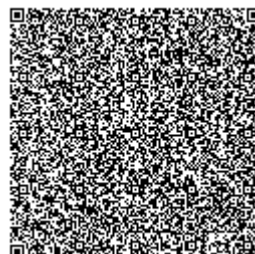
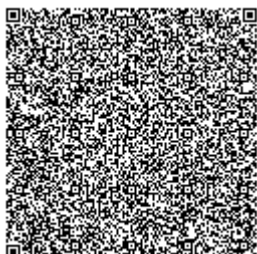
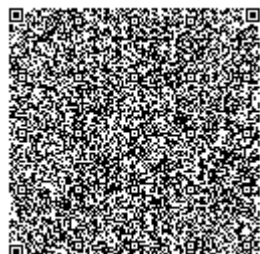
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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



**Номер приложения** 002

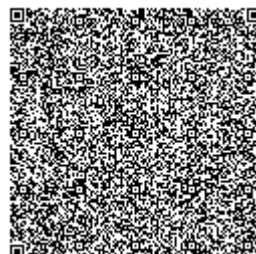
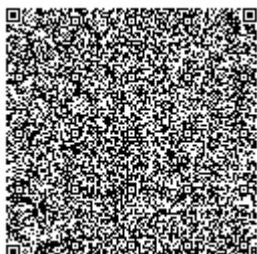
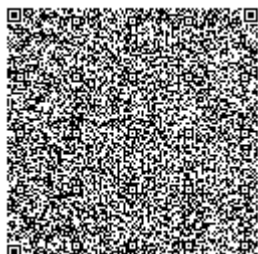
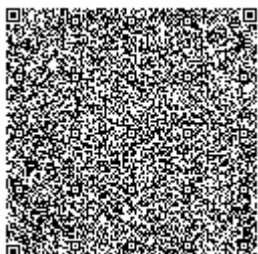
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 06.04.2021

**Место выдачи** г.Нур-Султан

---

(наименование организации, выдавшей документ, и наименование государственного органа, в котором выдана документация, и наименование подразделения))







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21014408

Дата выдачи лицензии 06.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Экспертиза временной нетрудоспособности
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Онкология
    - Пульмонология
    - Лабораторная диагностика
      - Цитологические исследования
    - Медицинская генетика
    - Невропатология
    - Терапия
    - Гастроэнтерология
    - Кардиология

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Геном Астана"**

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, улица Шокана Уалиханова, дом № 3/1, НП-3, БИН: 100540007025

(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

**город Астана, район Есиль, улица Валиханова, дом 3/1**

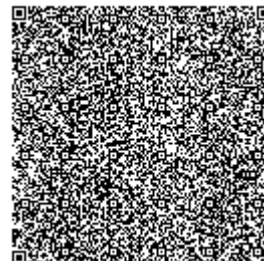
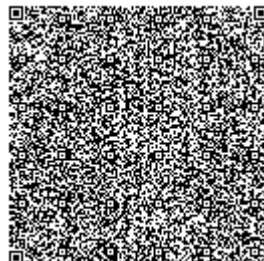
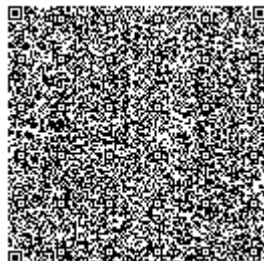
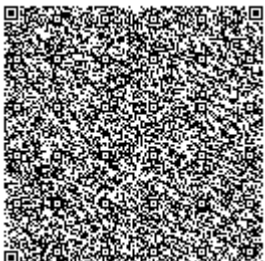
(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

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



(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель  
(уполномоченное лицо)**

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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

**Номер приложения**

003

**Срок действия**

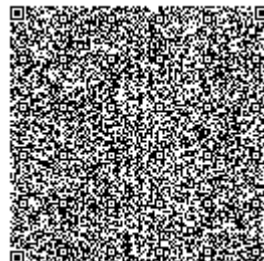
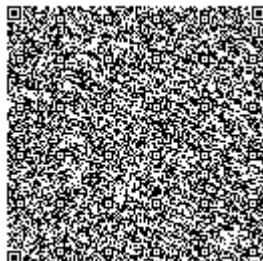
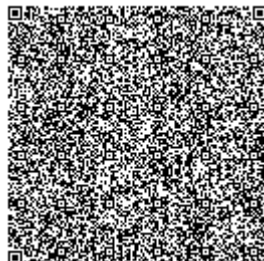
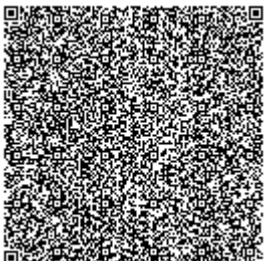
**Дата выдачи  
приложения**

06.04.2021

**Место выдачи**

г.Нур-Султан

(наименование органа, выдавшего лицензию, наименование органа, выдавшего приложение к лицензии, наименование органа, выдавшего лицензию в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об организации и уведомлении»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21014408

Дата выдачи лицензии 06.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Диагностика
  - Функциональная
- Гематология
- Эндокринология

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Геном Астана"**

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, улица Шокана Уалиханова, дом № 3/1, НП-3, БИН: 100540007025

(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

**город Астана, район Алматы, улица Ш. Валиханова, дом 3/1, ВП-3**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

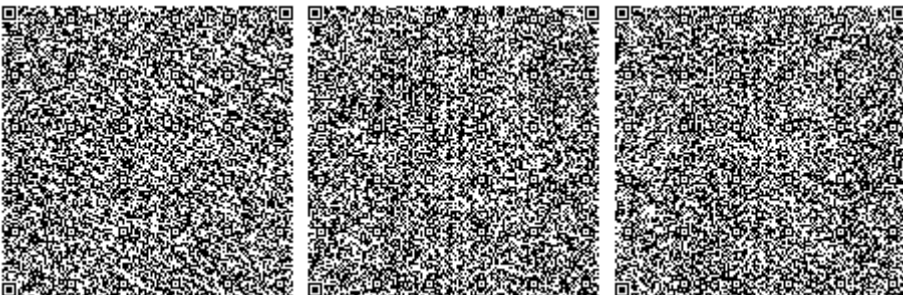
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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









## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21014408

Дата выдачи лицензии 06.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям
  - Урология
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
  - Психиатрия
  - Психотерапия

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Геном Астана"**

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, улица Шокана Уалиханова, дом № 3/1, НП-3, БИН: 100540007025

(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

**город Астана, район Алматы, улица Ш. Валиханова, дом 3/1, ВП-3**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

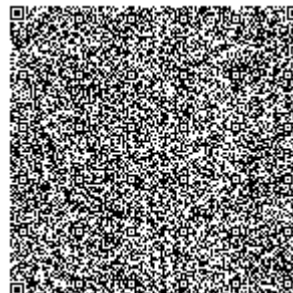
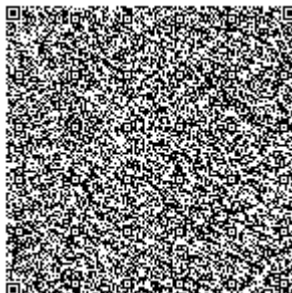
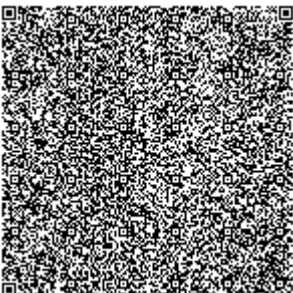
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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



**Номер приложения** 005

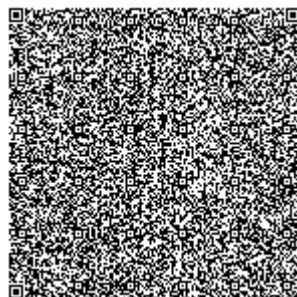
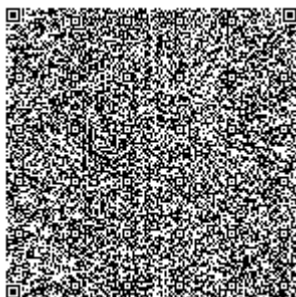
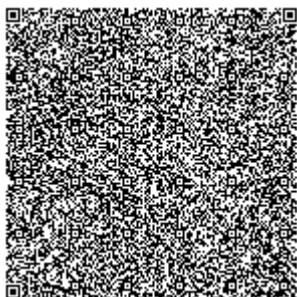
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 06.04.2021

**Место выдачи** г.Нур-Султан

---

(наименование вида деятельности, указанного в законе Республики Казахстан «Об обращении с информацией в электронном виде»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21014408

Дата выдачи лицензии 06.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Диагностика
    - Ультразвуковая
  - Акушерство и гинекология

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Геном Астана"**

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, улица Шокана Уалиханова, дом № 3/1, НП-3, БИН: 100540007025

(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

**город Костанай, улица Первого мая, 151, блок 1**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

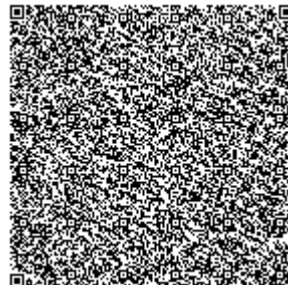
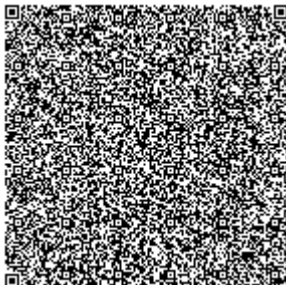
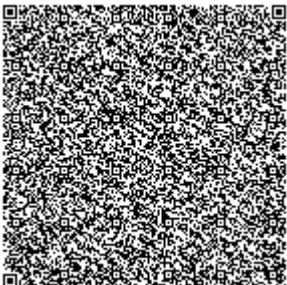
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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



**Номер приложения** 006

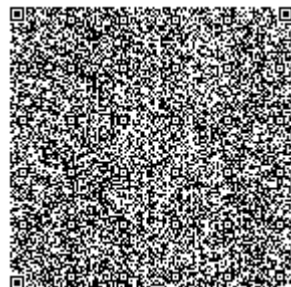
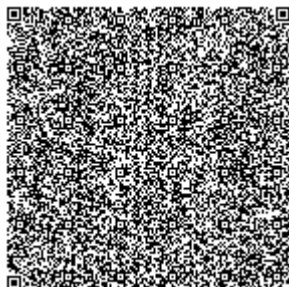
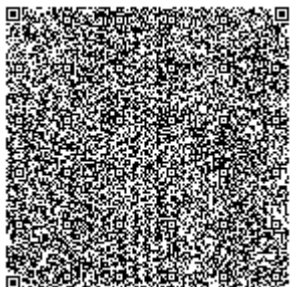
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 06.04.2021

**Место выдачи** г.Нур-Султан

---

(наименование вида деятельности, в котором осуществляется выдача, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об электронных документах и электронном документообороте» и «Об электронном документе и электронной цифровой подписи»))







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21014408

Дата выдачи лицензии 06.04.2021 год

### 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 "Геном Астана"**

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, улица Шокана Уалиханова, дом № 3/1, НП-3, БИН: 100540007025

(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

**город Караганда, район имени Казыбека би, улица Муканова, 18/7, каб. 307**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

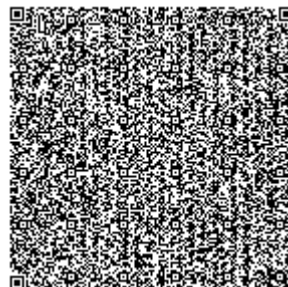
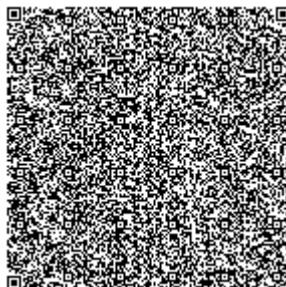
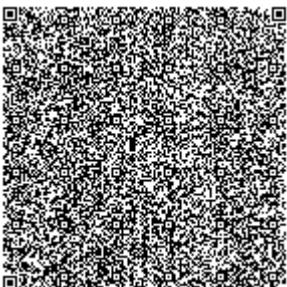
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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



**Номер приложения** 007

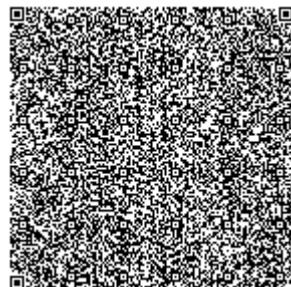
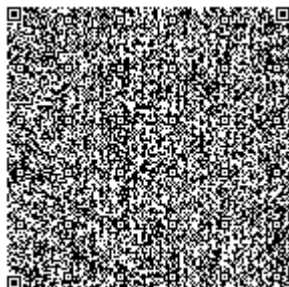
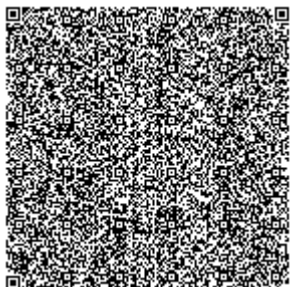
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 06.04.2021

**Место выдачи** г.Нур-Султан

---

(наименование вида деятельности, на основании которого выдан документ, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об электронных документах и электронном документообороте» и «Об электронном документе и электронной цифровой подписи»))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21014408

Дата выдачи лицензии 06.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Лабораторная диагностика
- Цитологические исследования

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Геном Астана"**

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, улица Шокана Уалиханова, дом № 3/1, НП-3, БИН: 100540007025

(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

**Костанайская область, город Костанай, улица 1 Мая, дом 151, блок 1, кабинет 7**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

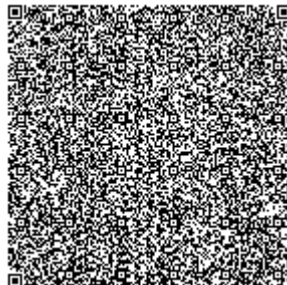
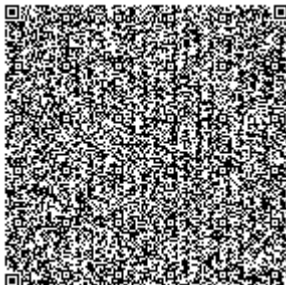
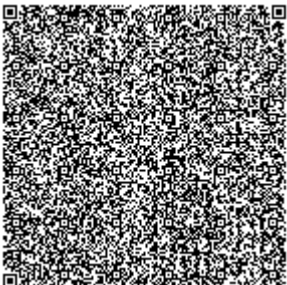
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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



**Номер приложения** 008

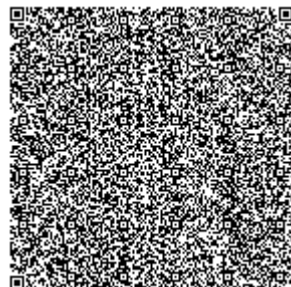
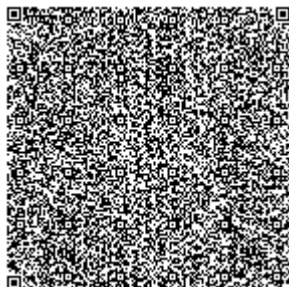
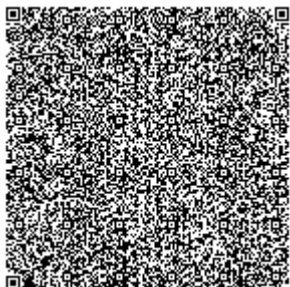
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 06.04.2021

**Место выдачи** г.Нур-Султан

---

(наименование вида деятельности, в котором осуществляется в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об Электронных Документах и Электронной Цифровой Подписи» и введомственных))





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21014408

Дата выдачи лицензии 06.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь взрослому населению по специальностям

- Урология

- Акушерство и гинекология

---

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Геном Астана"**

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, улица Шокана Уалиханова, дом № 3/1, НП-3, БИН: 100540007025

---

(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. Нур-Султан, район Байконыр, ул. Ш. Валиханова 3/1, ВП-3**

---

(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 Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

---

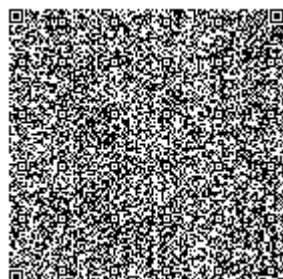
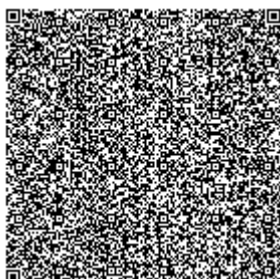
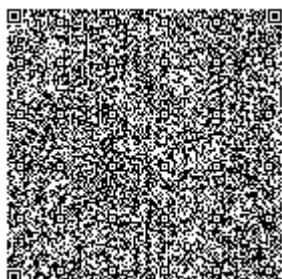
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Асылбеков Нұрлыбек Абибулаевич**

---

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





**Номер приложения** 009

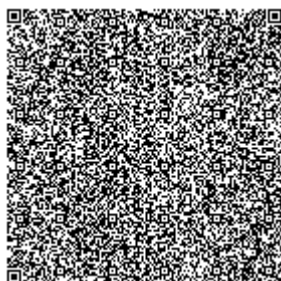
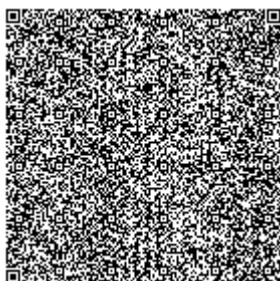
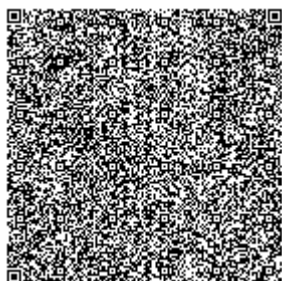
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 11.08.2021

**Место выдачи** г.Нур-Султан

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21014408

Дата выдачи лицензии 06.04.2021 год

### 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 "Геном Астана"**

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, улица Шокана Уалиханова, дом № 3/1, НП-3, БИН: 100540007025

(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

**город Караганда, район Казыбек би, улица Лободы, дом 43, н.п. 4**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

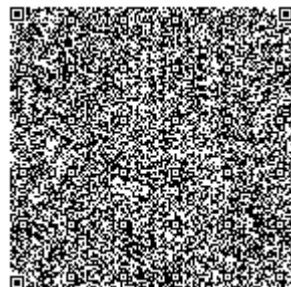
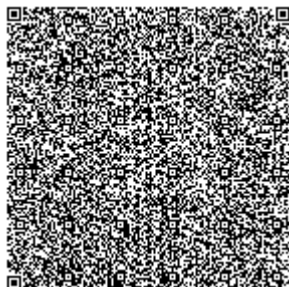
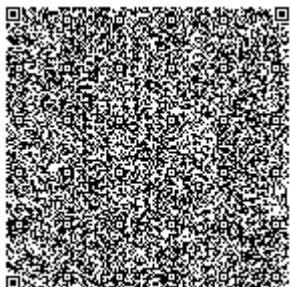
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Бугембаева Жамал Джаркинбековна**

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



**Номер приложения** 010

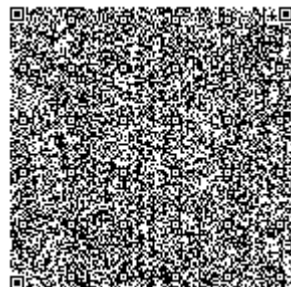
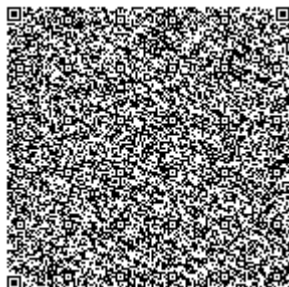
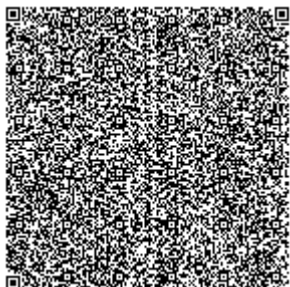
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 28.07.2022

**Место выдачи** г.Нур-Султан

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21014408

Дата выдачи лицензии 06.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Геном Астана"**

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, улица Шокана Уалиханова, дом № 3/1, НП-3, БИН: 100540007025

(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

**город Караганда, район Казыбек би, улица Лободы, д.43, н.п.4**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

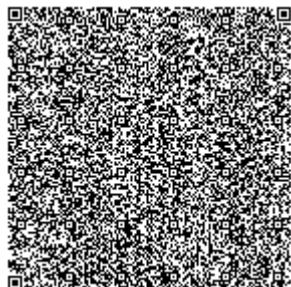
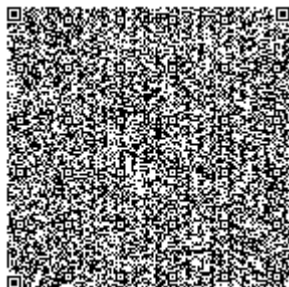
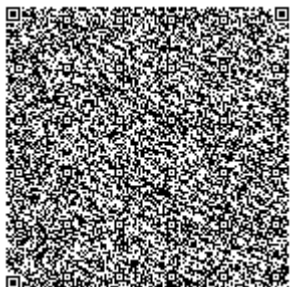
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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



**Номер приложения** 011

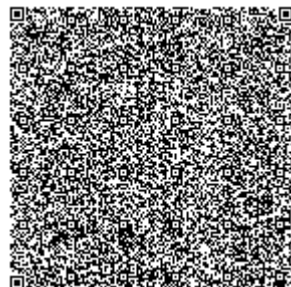
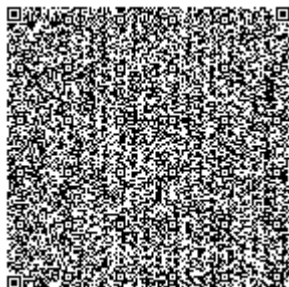
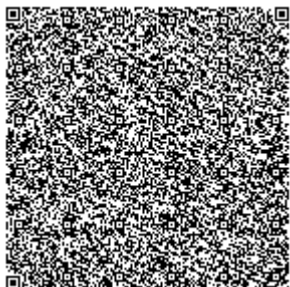
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 22.10.2022

**Место выдачи** г.Астана

---

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







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21014408

Дата выдачи лицензии 06.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
- Лабораторная диагностика
- Цитологические исследования

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Геном Астана"**

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, улица Шокана Уалиханова, дом № 3/1, НП-3, БИН: 100540007025

(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

**город Караганда, район Казыбек би, улица Лободы, дом 43, н.п.4**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

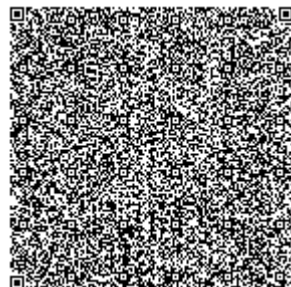
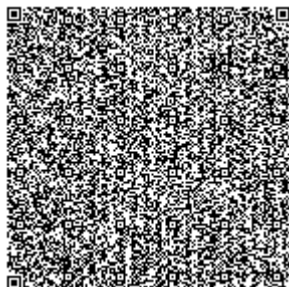
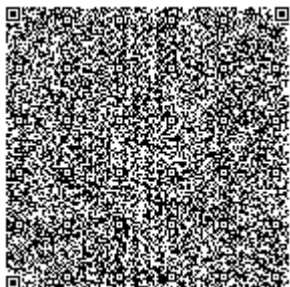
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Габбасова Гульнар Избастиновна**

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



**Номер приложения** 012

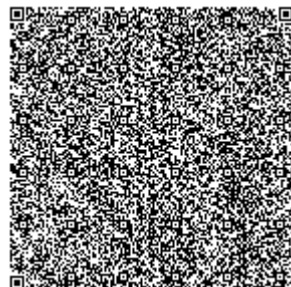
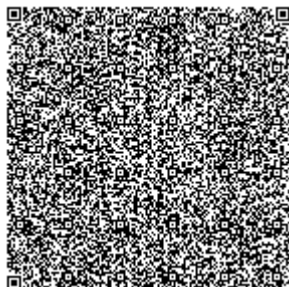
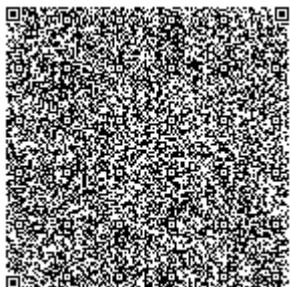
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 08.11.2022

**Место выдачи** г.Астана

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21014408

Дата выдачи лицензии 06.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Диагностика
  - Ультразвуковая

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Геном Астана"**

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, улица Шокана Уалиханова, дом № 3/1, НП-3, БИН: 100540007025

(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

**город Костанай, улица 1 мая, 151 корпус 1**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

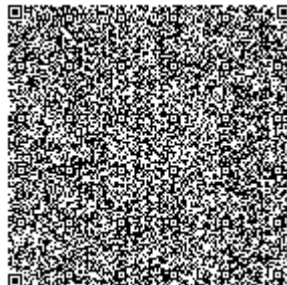
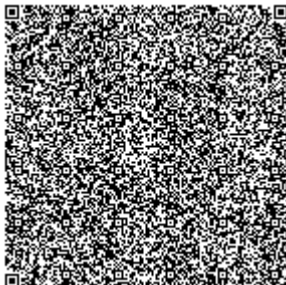
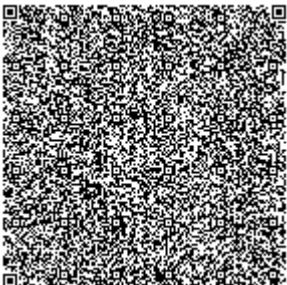
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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



**Номер приложения** 013

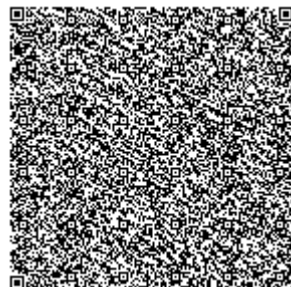
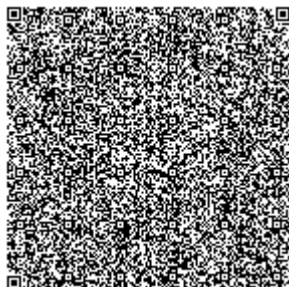
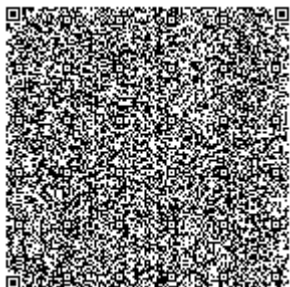
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 13.04.2023

**Место выдачи** г.Астана

---

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





## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21014408

Дата выдачи лицензии 06.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
  - Консультативно-диагностическая помощь
    - Диагностика
    - Ультразвуковая
  - Терапия

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Геном Астана"**

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, улица Шокана Уалиханова, дом № 3/1, НП-3, БИН: 100540007025

(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. Караганда, район Казыбек би, ул. Лободы, д.43, нп-4**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

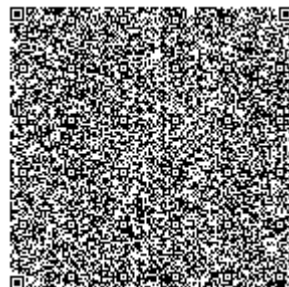
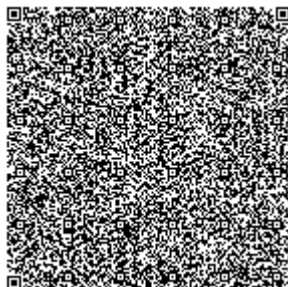
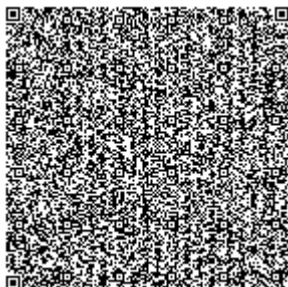
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Габбасова Гульнар Избастиновна**

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



**Номер приложения** 014

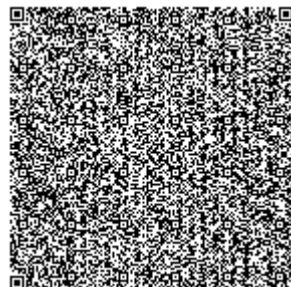
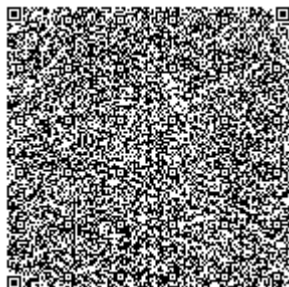
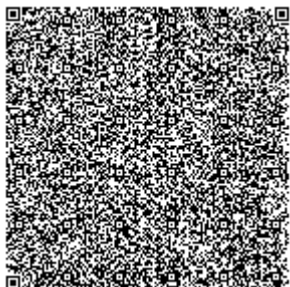
**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 02.06.2023

**Место выдачи** г.Астана

---

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







## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21014408

Дата выдачи лицензии 06.04.2021 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению по специальностям
- Консультативно-диагностическая помощь
  - Урология
  - Эндокринология
  - Терапия

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Геном Астана"**

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, улица Шокана Уалиханова, дом № 3/1, НП-3, БИН: 100540007025

(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. Костанай, ул. 1 мая, 151 корпус 1**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

### Лицензиар

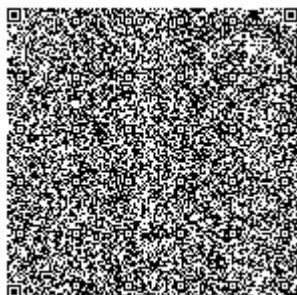
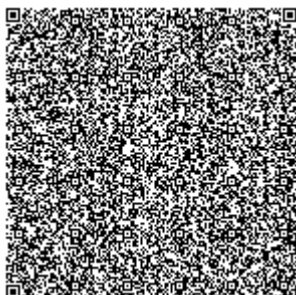
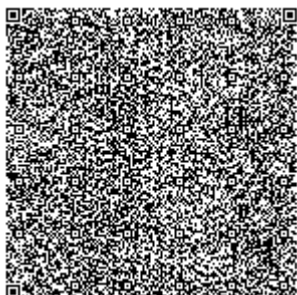
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по городу Нур-Султан".  
Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Турлыбеков Дархан Бакыткелдиевич**

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



**Номер приложения** 015

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 16.06.2023

**Место выдачи** г.Астана

---

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

