



## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **000172DM**

Дата выдачи лицензии **04.11.2013 год**

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Первичная медико-санитарная помощь
- Доврачебная помощь

Производственная база **Республика Казахстан, Карагандинская область, Абайский район, поселок Жартас, санаторий Жартас**

(место нахождения)

Лицензиат **Товарищество с ограниченной ответственностью "Backup Service Resorts"**

100012, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., г.Караганда, район им.Казыбек би, проспект Бухар-Жырау, дом № 2/2., БИН: 130940014543  
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.**

(полное наименование лицензиара)

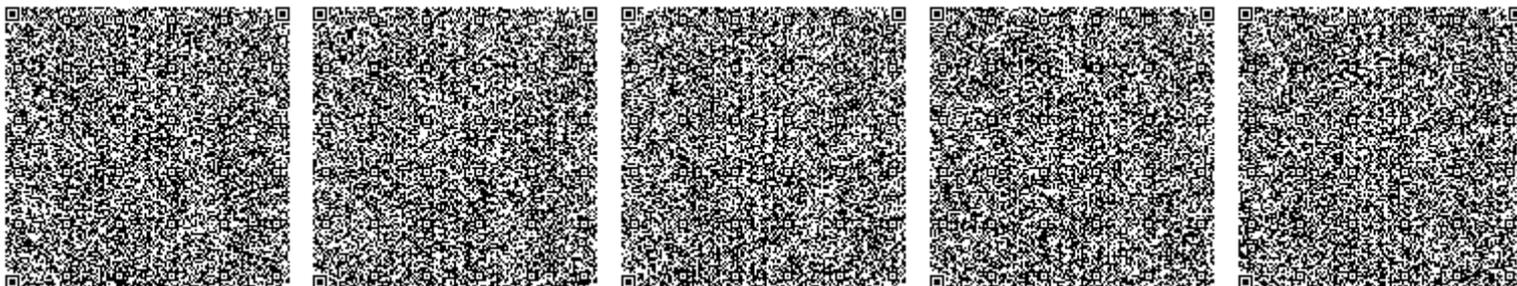
Руководитель (уполномоченное лицо) САДВАКАСОВ ТОЛЕГЕН МЕРГЕНОВИЧ  
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии 001

Дата выдачи приложения к лицензии 04.11.2013

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Караганда



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 000172DM**Дата выдачи лицензии** 04.11.2013 год**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Медицинская реабилитология
- Традиционная медицина
  - Рефлексотерапия
- Первичная медико-санитарная помощь
  - Квалифицированная помощь

**Производственная база** Республика Казахстан, Карагандинская область, Абайский район, поселок Жартас, санаторий "Жартас"

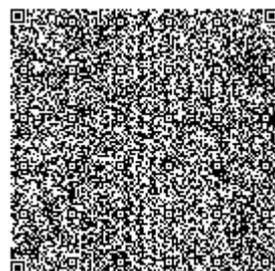
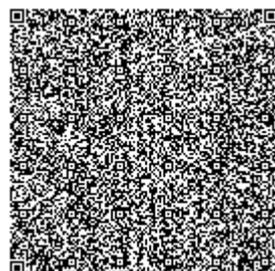
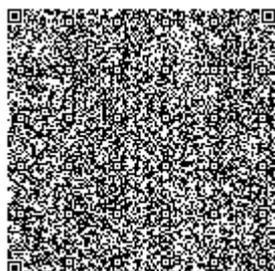
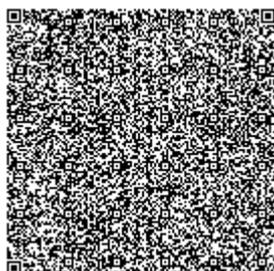
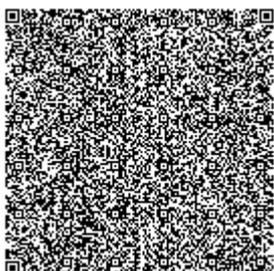
(место нахождения)

**Лицензиат** Товарищество с ограниченной ответственностью "Backup Service Resorts"

100012, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., г.Караганда, район им.Казыбек би, проспект Бухар-Жырау, дом № 2/2., БИН: 130940014543  
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

**Лицензиар** Управление здравоохранения Карагандинской области. Акимат Карагандинской области.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель (уполномоченное лицо)** САДВАКАСОВ ТОЛЕГЕН МЕРГЕНОВИЧ  
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 002**Дата выдачи приложения к лицензии** 04.12.2013**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Караганда



## ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 000172DM

Дата выдачи лицензии 04.11.2013 год

### Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

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

### Лицензиат

**Товарищество с ограниченной ответственностью "Backup Service Resorts"**

100012, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда Г.А., г. Караганда, район им.Казыбек би, проспект Бухар-Жырау, дом № 2/2, БИН: 130940014543

(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, Карагандинская область, Абайский район, санаторий "Жаргас"**

(местонахождение)

### Особые условия действия лицензии

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

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

### Лицензиар

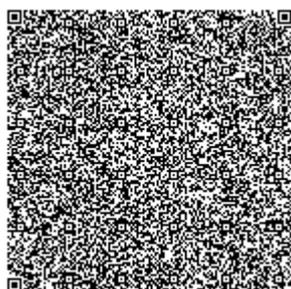
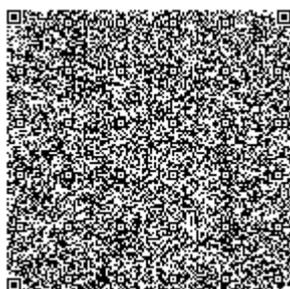
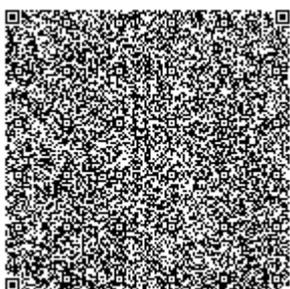
**Республиканское государственное учреждение "Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Карагандинской области". Министерство здравоохранения Республики Казахстан.**

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

### Руководитель (уполномоченное лицо)

**Смирнова Ольга Викторовна**

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



**Номер приложения** 003

**Срок действия**

**Дата выдачи приложения** 20.12.2021

**Место выдачи** г. Караганда

---

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

