



Лицензия

25.08.2017 жыл

№ KZ61LAA00010064

Білім беру қызметі айналысуға

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

"Ұлттық нейрохирургия орталығы" акционерлік қоғамы берілді

010000, Қазақстан Республикасы, Астана қ., ПРОСПЕКТ ТҰРАН, № 34/1 үй., БСН/ЖСН: 080440018645

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Ескерту:

Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар

"Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің Білім және ғылым саласындағы бақылау комитеті" мемлекеттік мекемесі

(лицензиардың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Оршүбеков Нұрбек Абубекович

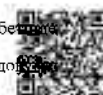
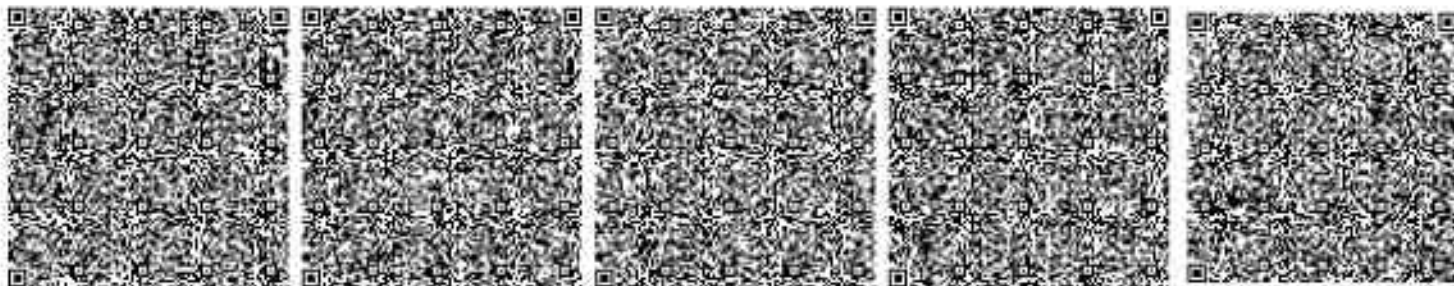
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Алғашқы берілген күні: «01» шілде 2009 ж.

Лицензияның қолдану кезеңі: «___» _____ ж.

Берілген орны

Астана қ.





**Білім беру қызметімен айналысу
үшін
лицензияға қосымша**

Лицензияның нөмірі KZ61LAA00010064

Лицензияның берілген күні 2017 жылғы 25 тамыз

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші түрі (түрлері)

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

- Жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру

№	Шифр	Кадрларды даярлау бағыттарының атауы
1	7R091	Денсаулық сақтау (медицина)

Беру үшін негіз Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің Білім және ғылым саласындағы бақылау комитеті Төрағасы міндетін атқарушының 2019 жылғы 09 шілдедегі № 550 бұйрығы

(лицензияның лицензияны беру туралы бұйрығының нөмірі және күні)

Лицензиат **"Ұлттық нейрохирургия орталығы" акционерлік қоғамы**
010000, Қазақстан Республикасы, Ақмола облысы, Астрахан ауданы, Есіл а.о., Проспект Тұран, № 34/1 үй, БСН/ЖСН: 080440018645

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Лицензиар "Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің Білім және ғылым саласындағы бақылау комитеті" мемлекеттік мекемесі

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

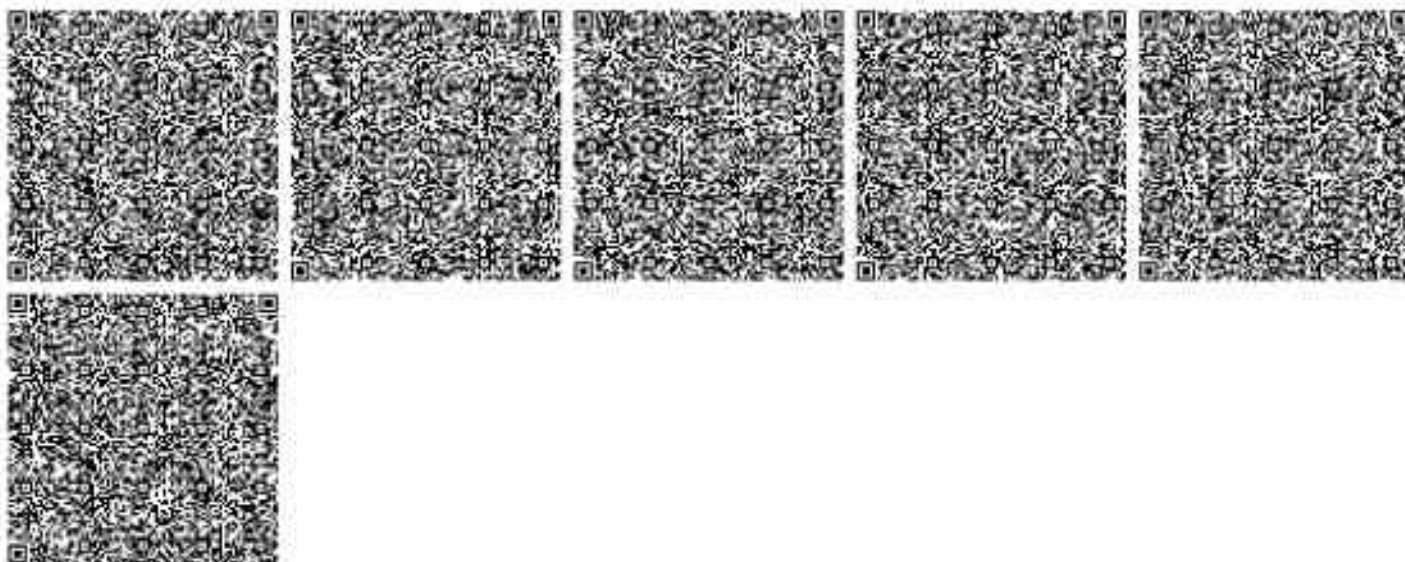
Басшы (уәкілетті тұлға) Джумашев Галымжан Султанбекович

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Қосымшаның нөмірі 003

Берілген орны Нұр-Сұлтан қ.

Қосымшаның берілген күні 2019 жылғы 09 шілде





Лицензия

25.08.2017 год

№ KZ61LAA00010064

Выдана

Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, ПРОСПЕКТ ТҰРАН, дом № 34/1, БИН/ИИН: 080440018645

(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

Образовательная 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

Государственное учреждение "Комитет по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Оршубеков Нурбек Абубекович

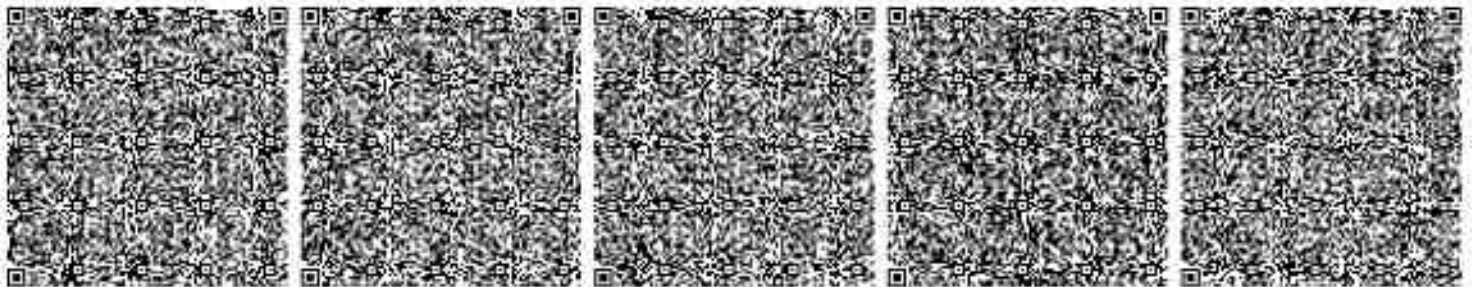
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи: «01» июля 2009 г.

Срок действия лицензии: «__» _____ г.

Место выдачи

г.Астана





Приложение к лицензии для занятия образовательной деятельностью

Номер лицензии KZ61LAA00010064

Дата выдачи лицензии 25 августа 2017 года

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Послевузовское образование

№	Шифр	Наименование направления подготовки кадров
1	7R091	Здравоохранение (медицина)

Основание для выдачи Приказ Исполняющего обязанности Председателя Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан от 09 июля 2019 года № 550

(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

Лицензиат

Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"

010000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Есильский с.о., Проспект Тұран, дом № 34/1,, БИН/ИИН: 080440018645

(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)

Лицензиар

Государственное учреждение "Комитет по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

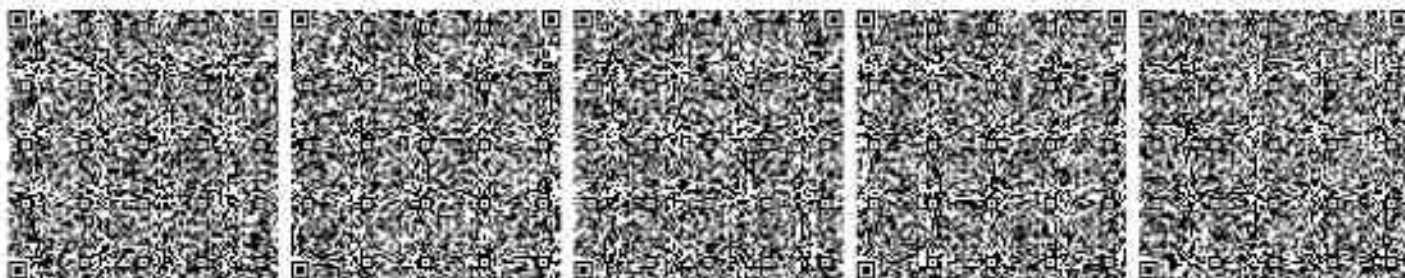
Джумашев Галымжан Султанбекович

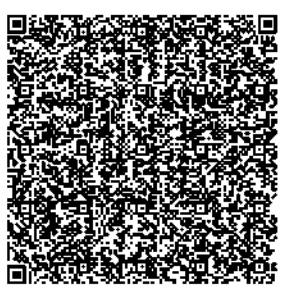
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 003

Место выдачи г.Нур-Султан

Дата выдачи приложения 09 июля 2019 года







НЕЗАВИСИМОЕ КАЗАХСТАНСКОЕ АГЕНТСТВО
ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ КАЧЕСТВА В ОБРАЗОВАНИИ
(Приказ МОН РК от 27 июня 2012 г. № 304,
Приказ МОН РК от 14 марта 2017 г. №112)

010000, Республика Казахстан, г. Астана, ул. Достык, 20, офис 801
Тел./факс: +7 (7172) 27 38 20, www.iqaa.kz

СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ ИНСТИТУЦИОНАЛЬНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Организация: **Национальный центр нейрохирургии**

Руководитель: Акшулаков Серик Куандыкович, д.м.н., профессор,
член-корр. НАН РК

Адрес: 010000, Республика Казахстан, г. Астана, пр. Туран, 34/1
Тел.: +7 (7172) 62 10 11, факс: +7 (7172) 62 10 36
Сайт: www.neuroclinic.kz, e-mail: neuroclinic@nmh.kz

Организационно-правовая форма: Акционерное общество

Тип организации образования: Организация послевузовского образования

Вид организации образования: Научный центр

Государственная лицензия МОН РК: № KZ61LAA00010064 от 25.08.2017 г.

Уровни обучения: Резидентура

Аккредитационный статус: Институциональная аккредитация

Срок действия свидетельства: 26.12.2016 г. - 24.12.2021 г.

Дата выдачи свидетельства: 26.12.2016 г.

Регистрационный номер: IA № 09

Президент



Ш. Каланова

ДУБЛИКАТ

г. Астана, Республика Казахстан



БІЛІМ БЕРУ САПАСЫН ҚАМТАМАСЫЗДАНДЫРУ
ТӘУЕЛСІЗ ҚАЗАҚСТАНДЫҚ АГЕНТТІГІ
(ҚР БҒМ 2012 ж. 27 маусымдағы № 304 бұйрығы,
ҚР БҒМ 2017 ж. 14 наурыздағы № 112 бұйрығы)

010000, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Достық к-сі, 20, офис 801
Тел./факс: +7 (7172) 27 38 20, www.iqaa.kz

ИНСТИТУЦИОНАЛДЫҚ АККРЕДИТТЕУ ТУРАЛЫ КУӘЛІК

Ұйым: Ұлттық нейрохирургия орталығы

Басшысы: Акшулаков Серік Қуандықұлы, м.ғ.д., профессор,
ҚР ҰҒА корр. мүшесі

Мекен-жайы: 010000, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Туран д., 34/1
Тел.: +7 (7172) 62 10 11, факс: +7 (7172) 62 10 36
Сайт: www.neuroclinic.kz, e-mail: neuroclinic@nmh.kz

Ұйымдастыру-құқықтық формасы: Акционерлік қоғам

Оқу орнының түрі: Жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымы

Білім беру ұйымының түрі: Ғылыми орталық

ҚР БҒМ мемлекеттік лицензиясы: 25.08.2017 ж. № KZ61LAA00010064

Оқыту деңгейлері: Резидентура

Аккредиттеу мәртебесі: Институционалдық аккредиттеу

Куәліктің жарамдылық мерзімі: 26.12.2016 ж. - 24.12.2021 ж.

Куәліктің берілген күні: 26.12.2016 ж.

Тіркеу нөмірі: IA № 09

Президент



Ш. Қаланова

ДУБЛИКАТ

Астана қ., Қазақстан Республикасы



**INDEPENDENT KAZAKH AGENCY FOR QUALITY
ASSURANCE IN EDUCATION**

(The Order by the MES RK dated 27 June 2012 № 304,
The Order by the MES RK dated 14 March 2017 № 112)

20 Dostyk Street, Office 801, Astana, 010000, Republic of Kazakhstan
Tel./Fax: +7 (7172) 27 38 20, www.iqaa.kz

**CERTIFICATE OF
INSTITUTIONAL ACCREDITATION**

Institution: National Centre for Neurosurgery

**CEO: Serik K. Akshulakov, Doctor of Medical Sciences, Professor,
Corresponding Member of the NAS RK**

**Address: 34/1 Turan Avenue, Astana, 010000, Republic of Kazakhstan
Tel.: +7 (7172) 62 10 11, Fax: +7 (7172) 62 10 36
Website: www.neuroclinic.kz, E-mail: neuroclinic@nmh.kz**

Form of Ownership: Joint Stock Company

Type: Organization of Postgraduate Education

Institution Status: Research Center

**General State License Issued by the Ministry of Education and Science of the
Republic of Kazakhstan: № KZ61LAA00010064, Dated August 25, 2017**

Degrees Granted: Residency

Accreditation Status: Institutional Accreditation

Certificate Granted: 26.12.2016 - 24.12.2021

Issue Date of Certificate: 26.12.2016

Registration Number: IA № 09

President

Sholpan Kalanova



DUPLICATE

Astana, Republic of Kazakhstan



**НЕЗАВИСИМОЕ КАЗАХСТАНСКОЕ АГЕНТСТВО
ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ КАЧЕСТВА В ОБРАЗОВАНИИ**
(Приказ МОН РК от 27 июня 2012 г. № 304,
Приказ МОН РК от 14 марта 2017 г. №112)

010000, Республика Казахстан, г. Астана, ул. Достык, 20, офис 801
Тел./факс: +7 (7172) 27 38 20, www.iqaa.kz

СВИДЕТЕЛЬСТВО О СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Организация: **Национальный центр нейрохирургии**

Руководитель: **Акшулаков Серик Куандыкович, д.м.н., профессор,
член-корр. НАН РК**

Адрес: **010000, Республика Казахстан, г. Астана, пр. Туран, 34/1**
Тел.: **+7 (7172) 62 10 11, факс: +7 (7172) 62 10 36**
Сайт: **www.neuroclinic.kz, e-mail: neuroclinic@nmh.kz**

Организационно-правовая форма: **Акционерное общество**

Тип организации образования: **Организация послевузовского образования**

Вид организации образования: **Научный центр**

Государственная лицензия МОН РК: **№ KZ61LAA00010064 от 25.08.2017 г.**

Уровни обучения: **Резидентура**

Аккредитационный статус: **Специализированная аккредитация**

Образовательные программы:

6R113000 - Нейрохирургия, в том числе детская

6R111500 - Невропатология, в том числе детская

Срок действия свидетельства: **26.12.2016 г. - 24.12.2021 г.**

Дата выдачи свидетельства: **26.12.2016 г.**

Регистрационный номер: **SA № 009**

Президент



Ш. Каланова

ДУБЛИКАТ



**БІЛІМ БЕРУ САПАСЫН ҚАМТАМАСЫЗДАНДЫРУ
ТӨУЕЛСІЗ ҚАЗАҚСТАНДЫҚ АГЕНТТІГІ**
(ҚР БҒМ 2012 ж. 27 маусымдағы № 304 бұйрығы,
ҚР БҒМ 2017 ж. 14 наурыздағы № 112 бұйрығы)

010000, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Достық, 20, 801 офис,
Тел./факс: +7 (7172) 27 38 20, www.iqaa.kz

МАМАНДАНДЫРЫЛҒАН АККРЕДИТТЕУ ТУРАЛЫ КУӘЛІК

Ұйым: Ұлттық нейрохирургия орталығы

**Басшысы: Акшулаков Серік Қуандықұлы, м.ғ.д., профессор,
ҚР ҰҒА корр. мүшесі**

**Мекен-жайы: 010000, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Туран д., 34/1
Тел.: +7 (7172) 62 10 11, факс: +7 (7172) 62 10 36
Сайт: www.neuroclinic.kz, e-mail: neuroclinic@nmh.kz**

Ұйымдастыру-құқықтық формасы: Акционерлік қоғам

Оқу орнының түрі: Жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымы

Білім беру ұйымының түрі: Ғылыми орталық

ҚР БҒМ мемлекеттік лицензиясы: 25.08.2017 ж. № KZ61LAA00010064

Оқыту деңгейлері: Резидентура

Аккредиттеу мәртебесі: Мамандандырылған аккредиттеу

Білім беру бағдарламалары:

6R113000 - Нейрохирургия, оның ішінде балалар нейрохирургиясы

6R111500 - Невропатология, оның ішінде балалар невропатологиясы

Куәліктің жарамдылық мерзімі: 26.12.2016 ж. - 24.12.2021 ж.

Куәліктің берілген күні: 26.12.2016 ж.

Тіркеу нөмірі: SA № 009

Президент



Ш. Қаланова

ДУБЛИКАТ



**INDEPENDENT KAZAKH AGENCY FOR QUALITY
ASSURANCE IN EDUCATION**

(The Order by the MES RK dated 27 June 2012 № 304,
The Order by the MES RK dated 14 March 2017 № 112)

20 Dostyk Street, Office 801, Astana, 010000, Republic of Kazakhstan
Tel/Fax: +7 (7172) 27 38 20, www.iqaa.kz

**CERTIFICATE OF
SPECIALIZED ACCREDITATION**

Institution: National Centre for Neurosurgery

**CEO: Serik K. Akshulakov, Doctor of Medical Sciences, Professor,
Corresponding Member of the NAS RK**

**Address: 34/1 Turan Avenue, Astana, 010000, Republic of Kazakhstan
Tel.: +7 (7172) 62 10 11, Fax: +7 (7172) 62 10 36
Website: www.neuroclinic.kz, E-mail: neuroclinic@nmh.kz**

Form of Ownership: Joint Stock Company

Type: Organization of Postgraduate Education

Institution Status: Research Center

**General State License Issued by the Ministry of Education and Science of the
Republic of Kazakhstan: № KZ61LAA00010064, Dated August 25, 2017**

Degrees Granted: Residency

Accreditation Status: Specialized Accreditation

Educational Programs:

6R113000 - Neurosurgery, including Pediatric Neurosurgery

6R111500 - Neurology, including Pediatric Neurology

Certificate Granted: 26.12.2016 - 24.12.2021

Issue Date of Certificate: 26.12.2016

Registration Number: SA № 009

President



Sholpan Kalanova

DUPLICATE

Astana, Republic of Kazakhstan

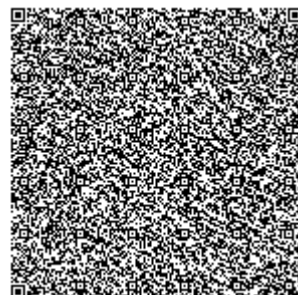
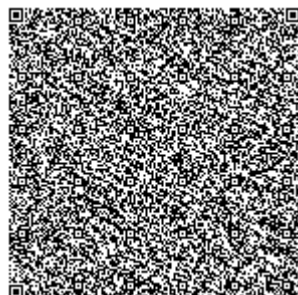
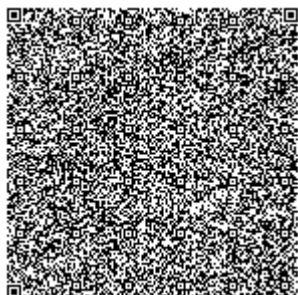
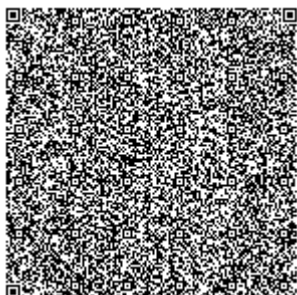
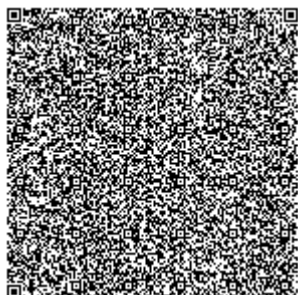


ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

07.06.2018 года

18011382

Выдана	Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии" 010000, Республика Казахстан, г.Астана, район "Есиль", ПРОСПЕКТ ТҮРАН, дом № 34/1., БИН: 080440018645 (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	Деятельность в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров (наименование лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
Особые условия	Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. (в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)
Примечание	Неотчуждаемая, класс 1 (отчуждаемость, класс разрешения)
Лицензиар	ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны». Акимат города Астаны. (полное наименование лицензиара)
Руководитель (уполномоченное лицо)	МУКУШЕВА САУЛЕ МАКСУТОВНА (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))
Дата первичной выдачи	
Срок действия лицензии	<u>06.06.2023</u>
Место выдачи	





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 18011382

Дата выдачи лицензии 07.06.2018 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Деятельность, связанная с оборотом прекурсоров (в системе здравоохранения)
 - Использование прекурсоров
 - Уничтожение прекурсоров
 - Распределение прекурсоров
 - Приобретение прекурсоров
 - Хранение прекурсоров
- Деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения)
 - Использование психотропных веществ
 - Уничтожение психотропных веществ
 - Распределение психотропных веществ
 - Приобретение психотропных веществ
 - Хранение психотропных веществ
- Деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения)
 - Использование наркотических средств
 - Уничтожение наркотических средств
 - Распределение наркотических средств
 - Приобретение наркотических средств
 - Хранение наркотических средств

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

Лицензиат

Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"

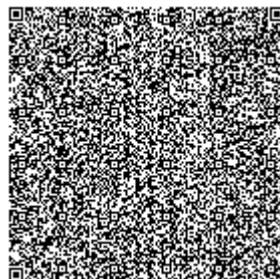
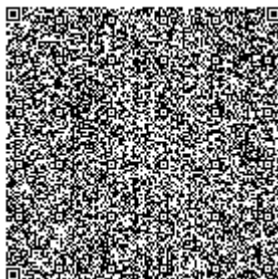
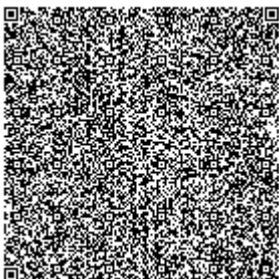
010000, Республика Казахстан, г.Астана, район "Есиль", ПРОСПЕКТ ТҰРАҢ, дом № 34/1., БИН: 080440018645

(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, проспект Туран, дом 34/1

(местонахождение)



**Особые условия
действия лицензии**

Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.
(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Лицензиар

ГУ «Управление общественного здравоохранения города Астаны».
Акимат города Астаны.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

МУКУШЕВА САУЛЕ МАКСУТОВНА

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

Номер приложения

001

Срок действия

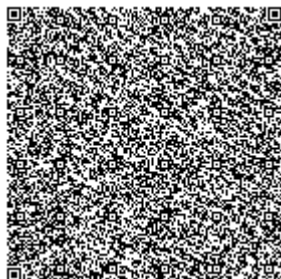
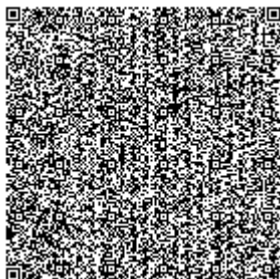
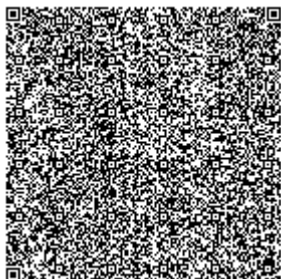
06.06.2023

**Дата выдачи
приложения**

07.06.2018

Место выдачи

Республика Казахстан, г.Астана





ЛИЦЕНЗИЯ

26.02.2014 года

14002466

Выдана Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"
 Республика Казахстан, г.Астана, район "Есиль", Туран, дом № 34/1., БИН: 080440018645
 (полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

на занятие Медицинская деятельность
 (наименование конкретного лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

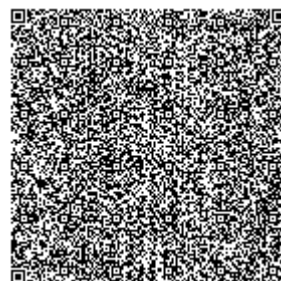
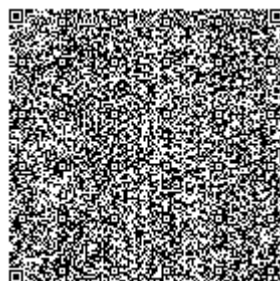
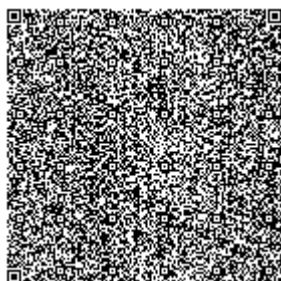
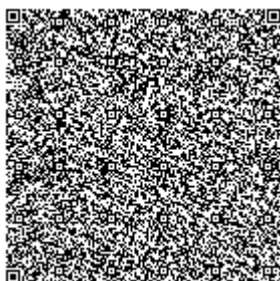
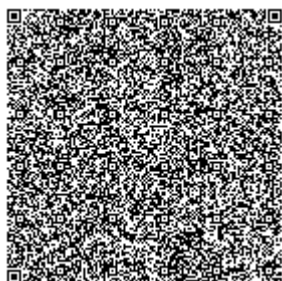
Вид лицензии генеральная

Особые условия действия лицензии 1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.
2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.
 (в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

Лицензиар Управление здравоохранения города Астаны. Акимат города Астаны.
 (полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) СЕГИЗБАЕВА АЙГУЛЬ КИМОВНА
 (фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

Место выдачи г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

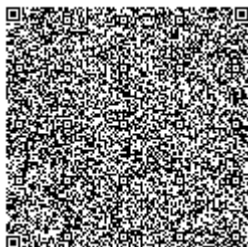
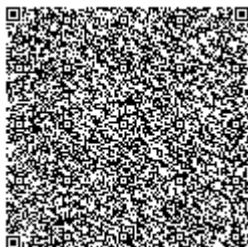
Номер лицензии 14002466

Дата выдачи лицензии 26.02.2014 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

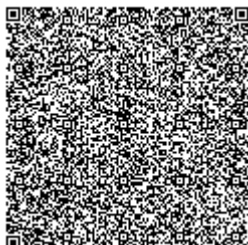
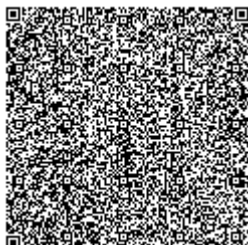
- Экспертиза
 - экспертиза временной нетрудоспособности
- Стационарная медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям
 - Нейрохирургия
 - Невропатология
 - Анестезиология и реаниматология
- Клиническая лабораторная диагностика
- Патологическая анатомия
- Диагностика
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Трансфузиология
 - Офтальмология
 - Урология
 - Медицинская психология
 - Анестезиология и реаниматология
 - Оториноларингология
 - Невропатология
 - Терапия общая
 - Кардиология
 - Нейрохирургия
 - Эндокринология
- Медицинская реабилитология
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Офтальмология
 - Трансфузиология
 - Анестезиология и реаниматология
 - Педиатрия: общая
 - Невропатология
 - Нейрохирургия



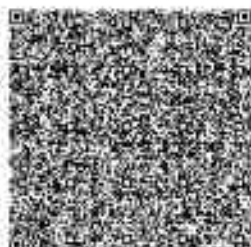
**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 14002466**Дата выдачи лицензии** 26.02.2014 год**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Стационарная медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Трансфузиология
 - Офтальмология
 - Педиатрия: общая
- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Трансфузиология
 - Офтальмология
 - Медицинская психология
 - Урология
 - Кардиология
 - Терапия общая
 - Оториноларингология
 - Эндокринология

Производственная база г. Астана, район Есиль, пр. Туран, 34/1
(место нахождения)**Лицензиат** Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"
Республика Казахстан, г.Астана, район "Есиль", Туран, дом № 34/1., БИН:
080440018645
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)**Лицензиар** Управление здравоохранения города Астаны. Акимат города Астаны.
(полное наименование лицензиара)**Руководитель (уполномоченное лицо)** СЕГИЗБАЕВА АЙГУЛЬ КИМОВНА
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии	001
Дата выдачи приложения к лицензии	26.02.2014
Срок действия лицензии	
Место выдачи	г.Астана



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 14002466**Дата выдачи лицензии** 26.02.2014 год**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая и стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Онкология
- Традиционная медицина
 - Рефлексотерапия

Производственная база Город Астана, район Есиль, проспект Туран, дом 34/1.

(место нахождения)

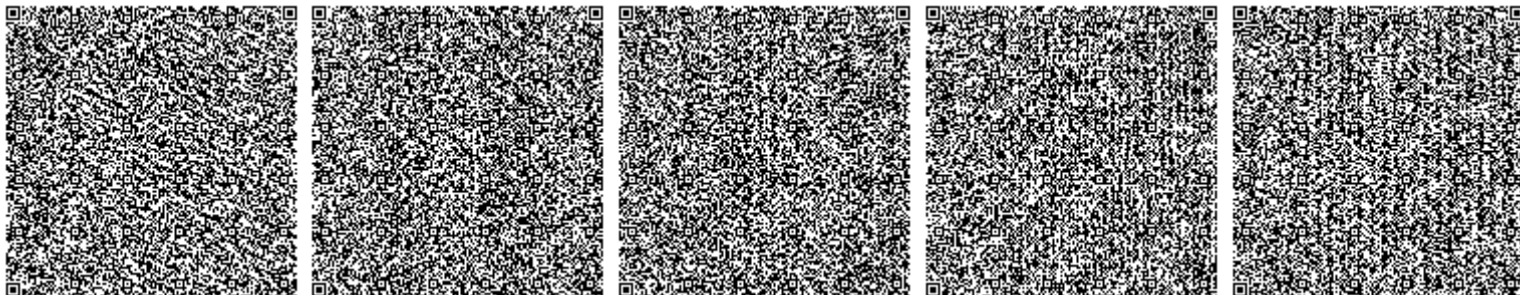
Лицензиат Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"

Республика Казахстан, г.Астана, район "Есиль", Туран, дом № 34/1., БИН: 080440018645

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар Управление здравоохранения города Астаны. Акимат города Астаны.

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) СЕГИЗБАЕВА АЙГУЛЬ КИМОВНА
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 002**Дата выдачи приложения к лицензии** 26.09.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Астана



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии **14002466**

Дата выдачи лицензии **26.02.2014 год**

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

- Медицинская психология
- Урология
- Онкология
- традиционная медицина
 - рефлексотерапия
- медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - физиотерапия
- Офтальмология
- Невропатология
- Терапия общая
- Кардиология
- Оториноларингология
- Нейрохирургия

Производственная база **Город Астана, проспект Туран, дом 34/1.**

(место нахождения)

Лицензиат **Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"**

Республика Казахстан, г.Астана, район "Есиль", Туран, дом № 34/1., БИН:
080440018645

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар **Управление здравоохранения города Астаны. Акимат города Астаны.**

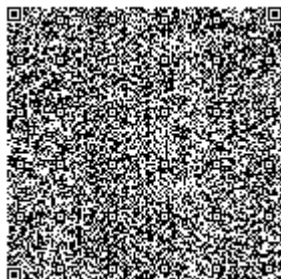
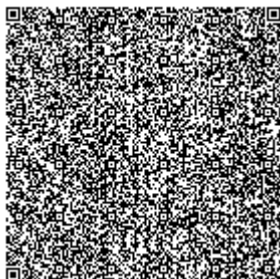
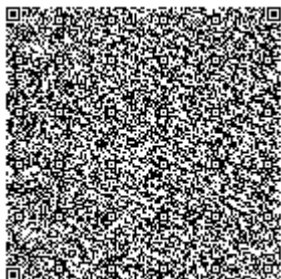
(полное наименование лицензиара)

Руководитель

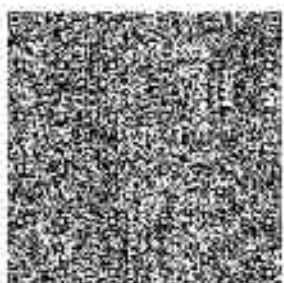
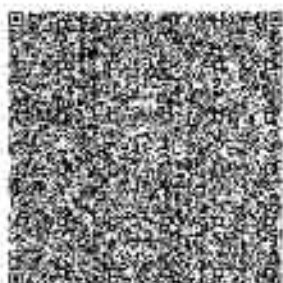
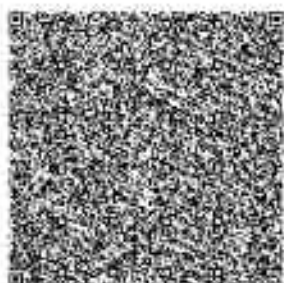
(уполномоченное лицо)

СЕГИЗБАЕВА АЙГУЛЬ КИМОВНА

фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара



Номер приложения к лицензии 003
Дата выдачи приложения к лицензии 15.01.2015
Срок действия лицензии
Место выдачи г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 14002466

Дата выдачи лицензии 26.02.2014 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Ангиохирургия

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

Лицензиат

Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"

Республика Казахстан, г.Астана, район "Есиль", Туран, дом № 34/1, БИН: 080440018645

(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 Нур-Султан, район Есиль, проспект Туран, 34/1

(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 пять лет в установленном порядке.

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

Лицензиар

Государственное учреждение "Управление Общественного здравоохранения города Нур-Султан". Акимат города Нур-Султан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұратов Тимур Мұратұлы

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

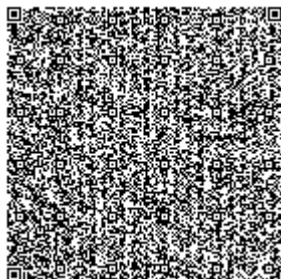
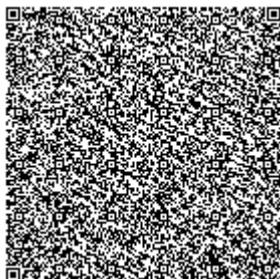
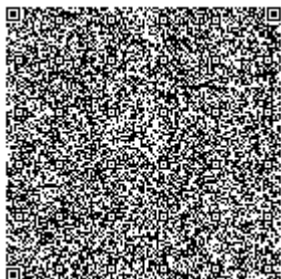
Номер приложения

004

Срок действия

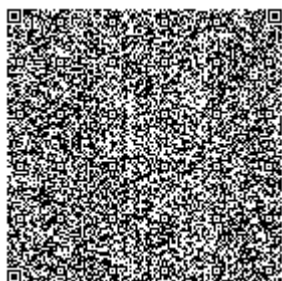
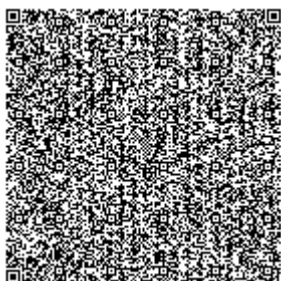
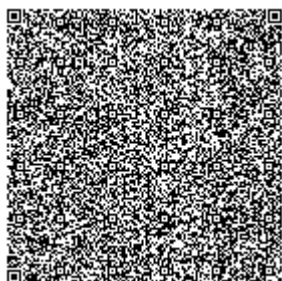
Дата выдачи приложения

10.09.2020



Место выдачи

г.Нур-Султан





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 14002466

Дата выдачи лицензии 26.02.2014 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Лучевая терапия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Лучевая терапия

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

Лицензиат

Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"

Республика Казахстан, г.Астана, район "Есиль", Туран, дом № 34/1, БИН: 080440018645

(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

акционерное общество «Национальный центр нейрохирургии», г. Нур-Султан, район Есиль, пр.Туран, 34/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

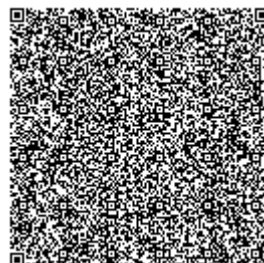
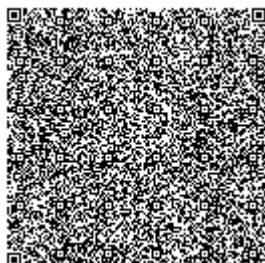
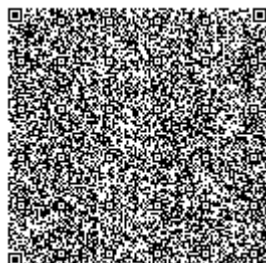
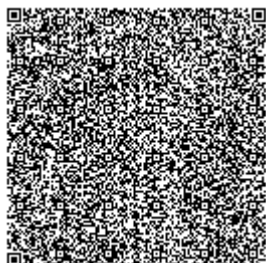
1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)





ЛИЦЕНЗИЯ

26.02.2014 года

14002466

Выдана Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"
 Республика Казахстан, г.Астана, район "Есиль", Туран, дом № 34/1., БИН: 080440018645
 (полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

на занятие Медицинская деятельность
 (наименование конкретного лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

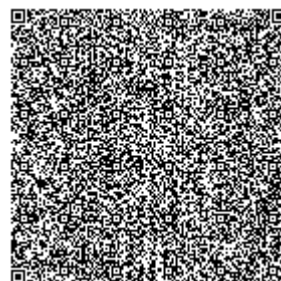
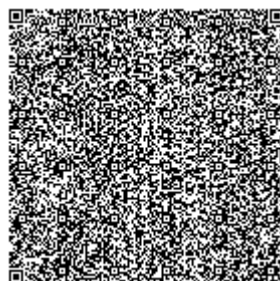
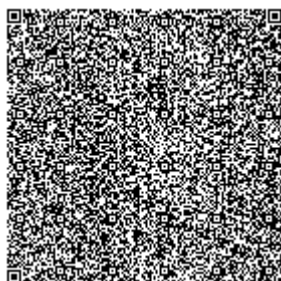
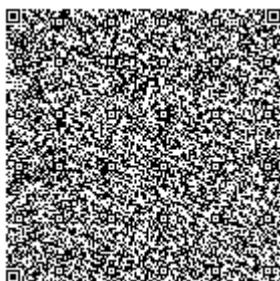
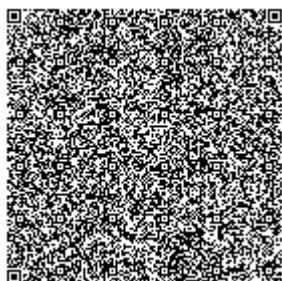
Вид лицензии генеральная

Особые условия действия лицензии 1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.
2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.
 (в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

Лицензиар Управление здравоохранения города Астаны. Акимат города Астаны.
 (полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) СЕГИЗБАЕВА АЙГУЛЬ КИМОВНА
 (фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

Место выдачи г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

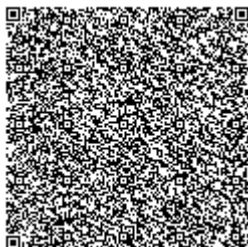
Номер лицензии 14002466

Дата выдачи лицензии 26.02.2014 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

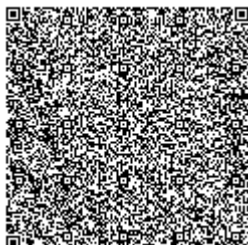
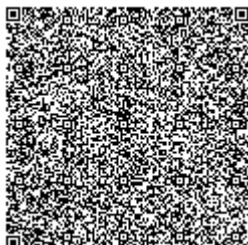
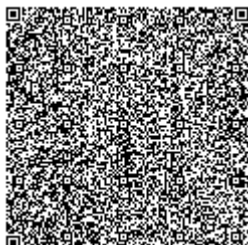
- Экспертиза
 - экспертиза временной нетрудоспособности
- Стационарная медицинская помощь взрослому и детскому населению - по специальностям
 - Нейрохирургия
 - Невропатология
 - Анестезиология и реаниматология
- Клиническая лабораторная диагностика
- Патологическая анатомия
- Диагностика
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Трансфузиология
 - Офтальмология
 - Урология
 - Медицинская психология
 - Анестезиология и реаниматология
 - Оториноларингология
 - Невропатология
 - Терапия общая
 - Кардиология
 - Нейрохирургия
 - Эндокринология
- Медицинская реабилитология
- Консультативно-диагностическая медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Офтальмология
 - Трансфузиология
 - Анестезиология и реаниматология
 - Педиатрия: общая
 - Невропатология
 - Нейрохирургия



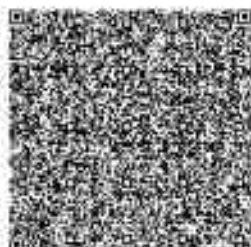
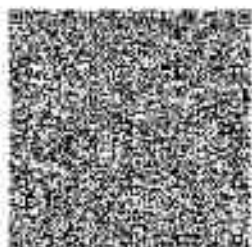
**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 14002466**Дата выдачи лицензии** 26.02.2014 год**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Стационарная медицинская помощь детскому населению – по специальностям
 - Трансфузиология
 - Офтальмология
 - Педиатрия: общая
- Стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Трансфузиология
 - Офтальмология
 - Медицинская психология
 - Урология
 - Кардиология
 - Терапия общая
 - Оториноларингология
 - Эндокринология

Производственная база г. Астана, район Есиль, пр. Туран, 34/1
(место нахождения)**Лицензиат** Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"
Республика Казахстан, г.Астана, район "Есиль", Туран, дом № 34/1., БИН:
080440018645
(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)**Лицензиар** Управление здравоохранения города Астаны. Акимат города Астаны.
(полное наименование лицензиара)**Руководитель (уполномоченное лицо)** СЕГИЗБАЕВА АЙГУЛЬ КИМОВНА
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к лицензии	001
Дата выдачи приложения к лицензии	26.02.2014
Срок действия лицензии	
Место выдачи	г.Астана



**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ****Номер лицензии** 14002466**Дата выдачи лицензии** 26.02.2014 год**Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности**

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

- Консультативно-диагностическая и стационарная медицинская помощь взрослому населению – по специальностям
 - Онкология
- Традиционная медицина
 - Рефлексотерапия

Производственная база Город Астана, район Есиль, проспект Туран, дом 34/1.

(место нахождения)

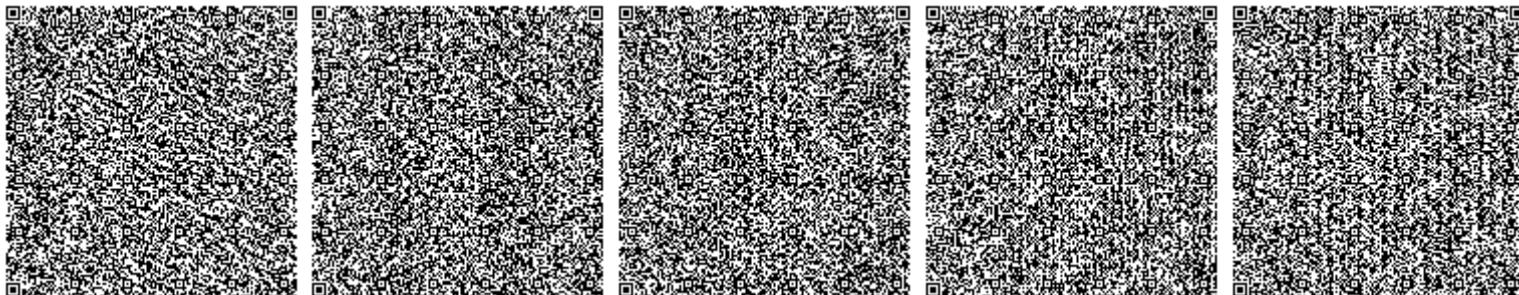
Лицензиат Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"

Республика Казахстан, г.Астана, район "Есиль", Туран, дом № 34/1., БИН: 080440018645

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар Управление здравоохранения города Астаны. Акимат города Астаны.

(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) СЕГИЗБАЕВА АЙГУЛЬ КИМОВНА
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара**Номер приложения к лицензии** 002**Дата выдачи приложения к лицензии** 26.09.2014**Срок действия лицензии****Место выдачи** г.Астана



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 14002466

Дата выдачи лицензии 26.02.2014 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Стационарозамещающая помощь взрослому населению по специальностям

- Медицинская психология
- Урология
- Онкология
- традиционная медицина
 - рефлексотерапия
- медицинская реабилитология, восстановительное лечение
 - физиотерапия
- Офтальмология
- Невропатология
- Терапия общая
- Кардиология
- Оториноларингология
- Нейрохирургия

Производственная база Город Астана, проспект Туран, дом 34/1.

(место нахождения)

Лицензиат Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"

Республика Казахстан, г.Астана, район "Есиль", Туран, дом № 34/1., БИН: 080440018645

(полное наименование, местонахождение, бизнес идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

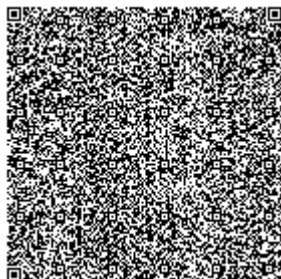
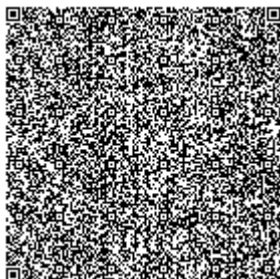
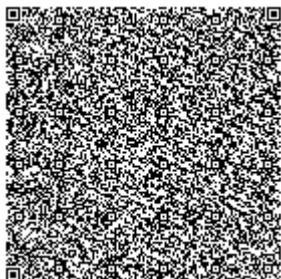
Лицензиар Управление здравоохранения города Астаны. Акимат города Астаны.

(полное наименование лицензиара)

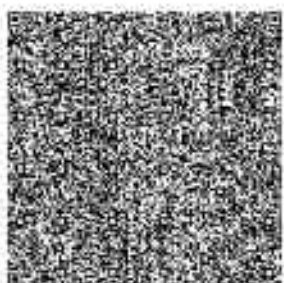
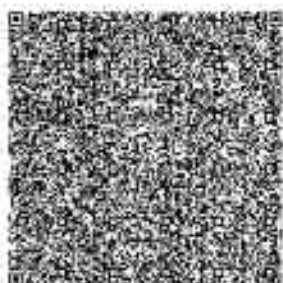
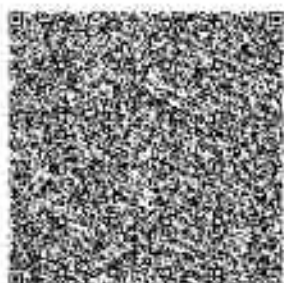
Руководитель СЕГИЗБАЕВА АЙГУЛЬ КИМОВНА

(уполномоченное лицо)

фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара



Номер приложения к лицензии 003
Дата выдачи приложения к лицензии 15.01.2015
Срок действия лицензии
Место выдачи г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 14002466

Дата выдачи лицензии 26.02.2014 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям

- Ангиохирургия

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

Лицензиат

Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"

Республика Казахстан, г.Астана, район "Есиль", Туран, дом № 34/1, БИН: 080440018645

(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 Нур-Султан, район Есиль, проспект Туран, 34/1

(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 пять лет в установленном порядке.

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

Лицензиар

Государственное учреждение "Управление Общественного здравоохранения города Нур-Султан". Акимат города Нур-Султан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

Мұратов Тимур Мұратұлы

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

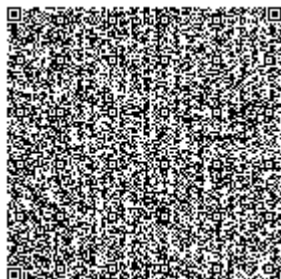
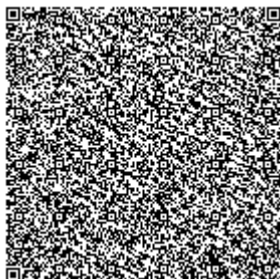
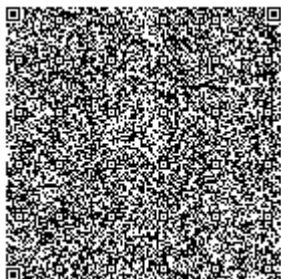
Номер приложения

004

Срок действия

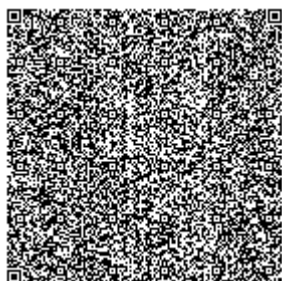
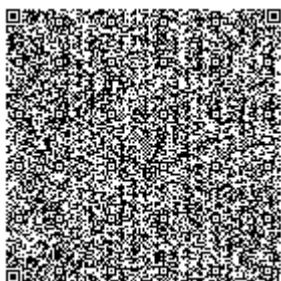
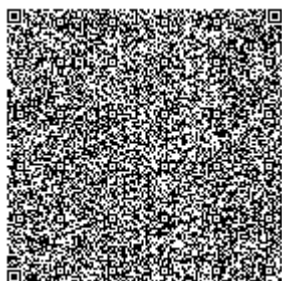
Дата выдачи приложения

10.09.2020



Место выдачи

г.Нур-Султан





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 14002466

Дата выдачи лицензии 26.02.2014 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Стационарная помощь и (или) стационарозамещающая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Лучевая терапия
- Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому и (или) детскому населению по специальностям
 - Консультативно-диагностическая помощь
 - Лучевая терапия

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

Лицензиат

Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"

Республика Казахстан, г.Астана, район "Есиль", Туран, дом № 34/1, БИН: 080440018645

(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

акционерное общество «Национальный центр нейрохирургии», г. Нур-Султан, район Есиль, пр.Туран, 34/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

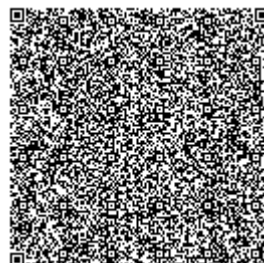
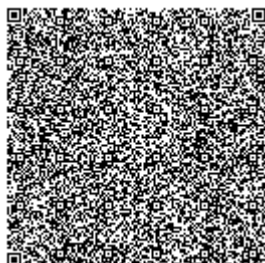
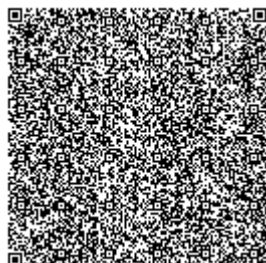
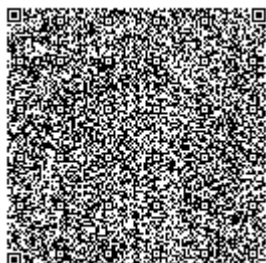
1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан. 2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через пять лет в установленном порядке.

(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 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

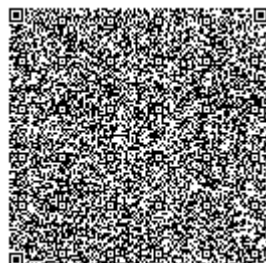
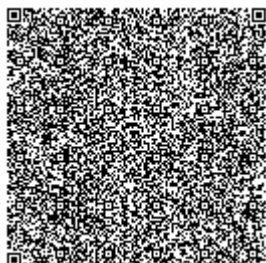
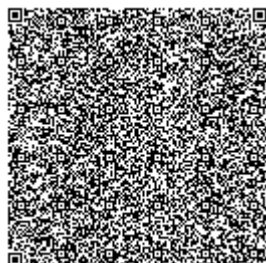
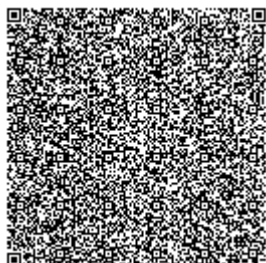
**Дата выдачи
приложения**

18.03.2021

Место выдачи

г.Нур-Султан

(наименование организации, выдающей приложение, и наименование организации, в которой выдано приложение, в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об электронных уведомлениях») **ИУВ-005-2021**





Лицензия

25.08.2017 жыл

№ KZ61LAA00010064

Білім беру қызметі айналысуға

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

"Ұлттық нейрохирургия орталығы" акционерлік қоғамы берілді

010000, Қазақстан Республикасы, Астана қ., ПРОСПЕКТ ТҰРАН, № 34/1 үй., БСН/ЖСН: 080440018645

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Ескерту:

Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар

"Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің Білім және ғылым саласындағы бақылау комитеті" мемлекеттік мекемесі

(лицензиардың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Оршүбеков Нұрбек Абубекович

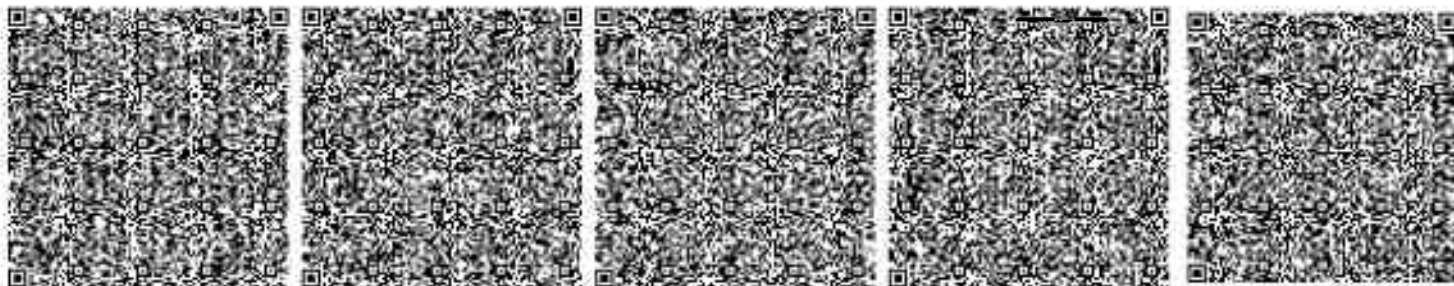
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Алғашқы берілген күні: «01» шілде 2009 ж.

Лицензияның қолдану кезеңі: «___» _____ ж.

Берілген орны

Астана қ.





**Білім беру қызметімен айналысу
үшін
лицензияға қосымша**

Лицензияның нөмірі KZ61LAA00010064

Лицензияның берілген күні 2017 жылғы 25 тамыз

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші түрі (түрлері)

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрін атауы)

- Жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру

№	Шифр	Мамандықтың атауы	Оқу мерзімі
1	6R113000	Нейрохирургия, соның ішінде балалар нейрохирургиясы	4 жыл

Беру үшін негіз

Қазақстан Республикасының Білім және ғылым министрлігінің Білім және ғылым саласындағы бақылау комитетінің 2017 жылғы 25 тамыздағы № 1251 бұйрығы

(лицензияның берілуі туралы бұйрығының нөмірі және күні)

Лицензиат

"Ұлттық нейрохирургия орталығы" акционерлік қоғамы

010000, Қазақстан Республикасы, Астана қ., ПРОСПЕКТ ТҰРАН, № 34/1 үй., БСН/ЖСН: 080440018645

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкiлдiгiнiң бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Лицензиар

"Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің Білім және ғылым саласындағы бақылау комитеті" мемлекеттік мекемесі

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Оршубеков Нурбек Абубекович

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

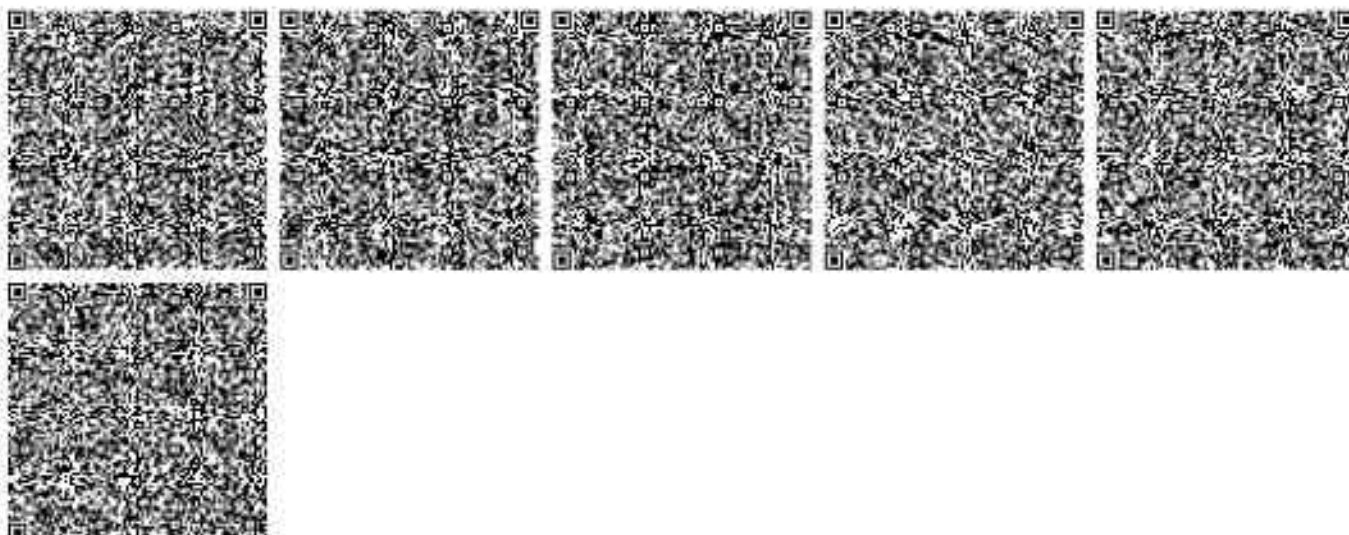
Қосымшаның нөмірі

001

Берілген орны

Астана қ.

Қосымшаның берілген күні 2017 жылғы 25 тамыз





**Білім беру қызметімен айналысу
үшін
лицензияға қосымша**

Лицензияның нөмірі KZ61LAA00010064

Лицензияның берілген күні 2017 жылғы 25 тамыз

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші түрі (түрлері)

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрін атауы)

- Жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру

№	Шифр	Мамандықтың атауы	Оқу мерзімі
1	6R111500	Невропатология, соның ішінде балалар невропатологиясы	2 жыл

Беру үшін негіз

Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің Білім және ғылым саласындағы бақылау комитеті төрағасының міндетін атқарушысының 2018 жылғы 23 ақпандағы № 319 бұйрығы (лицензияның лицензияны беру туралы бұйрығының нөмірі және күні)

Лицензиат

"Ұлттық нейрохирургия орталығы" акционерлік қоғамы

010000, Қазақстан Республикасы, Астана қ., ПРОСПЕКТ ТҰРАН, № 34/1 үй., БСН/ЖСН: 080440018645

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Лицензиар

"Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің Білім және ғылым саласындағы бақылау комитеті" мемлекеттік мекемесі (лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Ешенкулов Талгат Ильясович

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

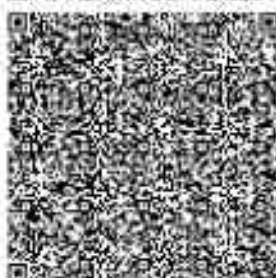
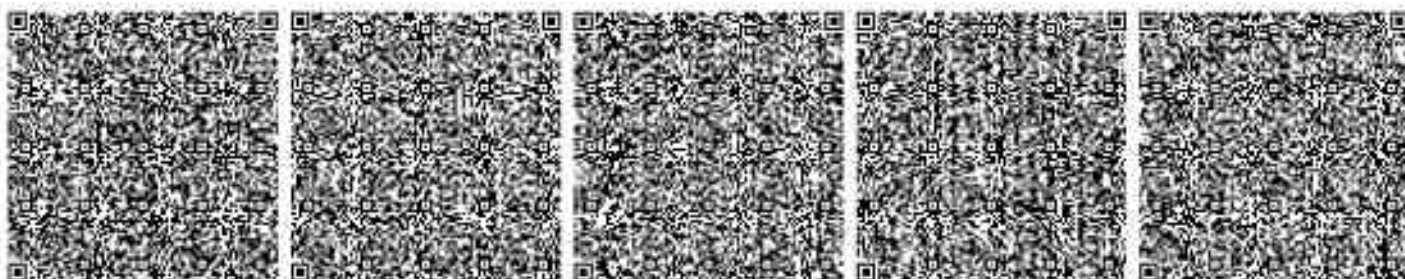
Қосымшаның нөмірі

002

Берілген орны

Астана қ.

Қосымшаның берілген күні 2018 жылғы 23 ақпан





Лицензия

25.08.2017 жыл

№ KZ61LAA00010064

Білім беру қызметі айналысуға

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

"Ұлттық нейрохирургия орталығы" акционерлік қоғамы берілді

010000, Қазақстан Республикасы, Астана қ., ПРОСПЕКТ ТҰРАН, № 34/1 үй., БСН/ЖСН: 080440018645

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Ерекше шарттары

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Ескерту:

Иеліктен шығарылмайтын, 1-сынып

(иеліктен шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар

"Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің Білім және ғылым саласындағы бақылау комитеті" мемлекеттік мекемесі

(лицензиардың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Оршүбеков Нұрбек Абубекович

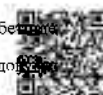
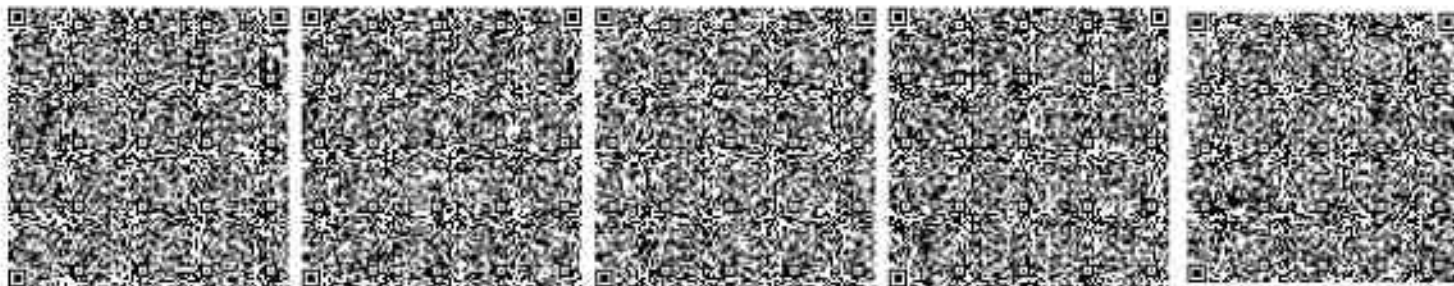
(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Алғашқы берілген күні: «01» шілде 2009 ж.

Лицензияның қолдану кезеңі: «___» _____ ж.

Берілген орны

Астана қ.





**Білім беру қызметімен айналысу
үшін
лицензияға қосымша**

Лицензияның нөмірі KZ61LAA00010064

Лицензияның берілген күні 2017 жылғы 25 тамыз

Лицензияланатын қызмет түрінің кіші түрі (түрлері)

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызметтің кіші түрінің атауы)

- Жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру

№	Шифр	Кадрларды даярлау бағыттарының атауы
1	7R091	Денсаулық сақтау (медицина)

Беру үшін негіз Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің Білім және ғылым саласындағы бақылау комитеті Төрағасы міндетін атқарушының 2019 жылғы 09 шілдедегі № 550 бұйрығы

(лицензияның лицензияны беру туралы бұйрығының нөмірі және күні)

Лицензиат **"Ұлттық нейрохирургия орталығы" акционерлік қоғамы**
010000, Қазақстан Республикасы, Ақмола облысы, Астрахан ауданы, Есіл а.о., Проспект Тұран, № 34/1 үй, БСН/ЖСН: 080440018645

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Лицензиар "Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің Білім және ғылым саласындағы бақылау комитеті" мемлекеттік мекемесі

(лицензияға қосымшаны берген органның толық атауы)

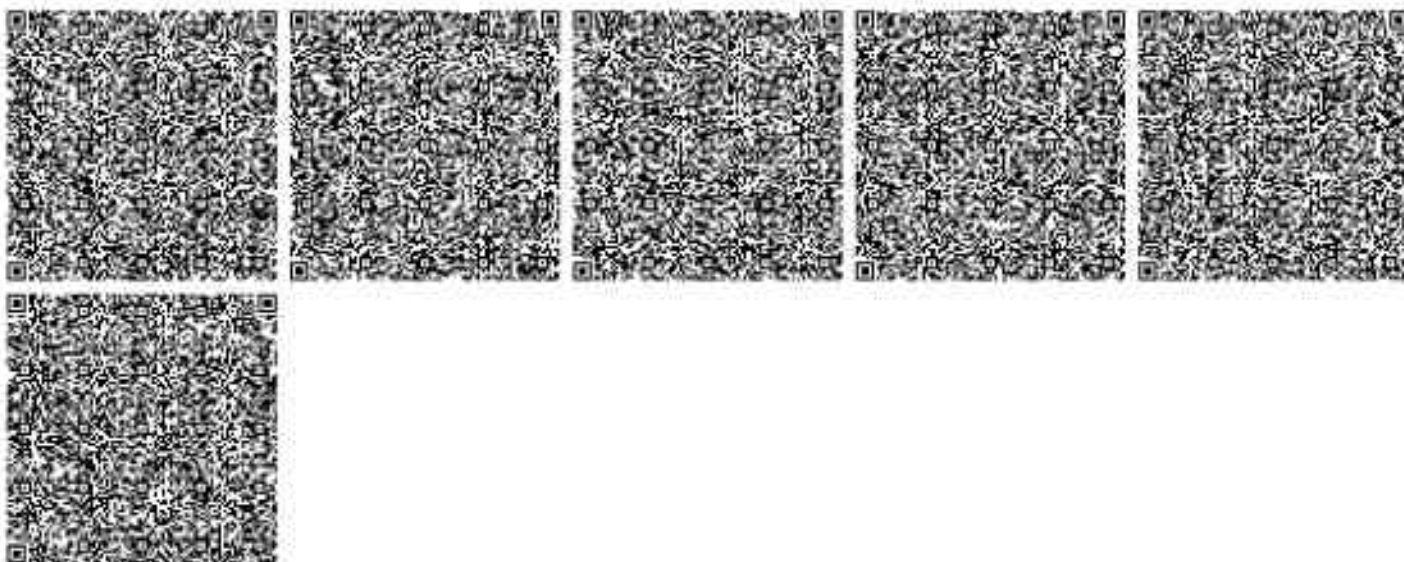
Басшы (уәкілетті тұлға) Джумашев Галымжан Султанбекович

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Қосымшаның нөмірі 003

Берілген орны Нұр-Сұлтан қ.

Қосымшаның берілген күні 2019 жылғы 09 шілде





Лицензия

25.08.2017 год

№ KZ61LAA00010064

Выдана

Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, ПРОСПЕКТ ТҰРАН, дом № 34/1, БИН/ИИН: 080440018645

(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

Образовательная 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

Государственное учреждение "Комитет по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"

(полное наименование лицензиара)

Руководитель
(уполномоченное лицо)

Оршубеков Нурбек Абубекович

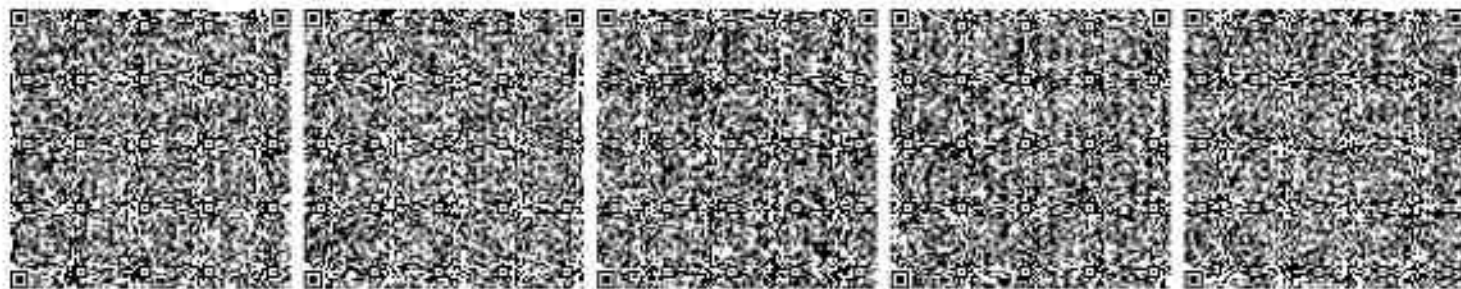
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи: «01» июля 2009 г.

Срок действия лицензии: «__» _____ г.

Место выдачи

г.Астана





**Приложение к лицензии для
занятия образовательной
деятельностью**

Номер лицензии KZ61LAA00010064

Дата выдачи лицензии 25 августа 2017 года

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Послевузовское образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
1	6R113000	Нейрохирургия, в том числе детская	4 года

Основание для выдачи Приказ Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан от 25 августа 2017 года № 1251

(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

Лицензиат **Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"**
010000, Республика Казахстан, г.Астана, ПРОСПЕКТ ТҰРАН, дом № 34/1., БИН/ИИН: 080440018645

(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)

Лицензиар Государственное учреждение "Комитет по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

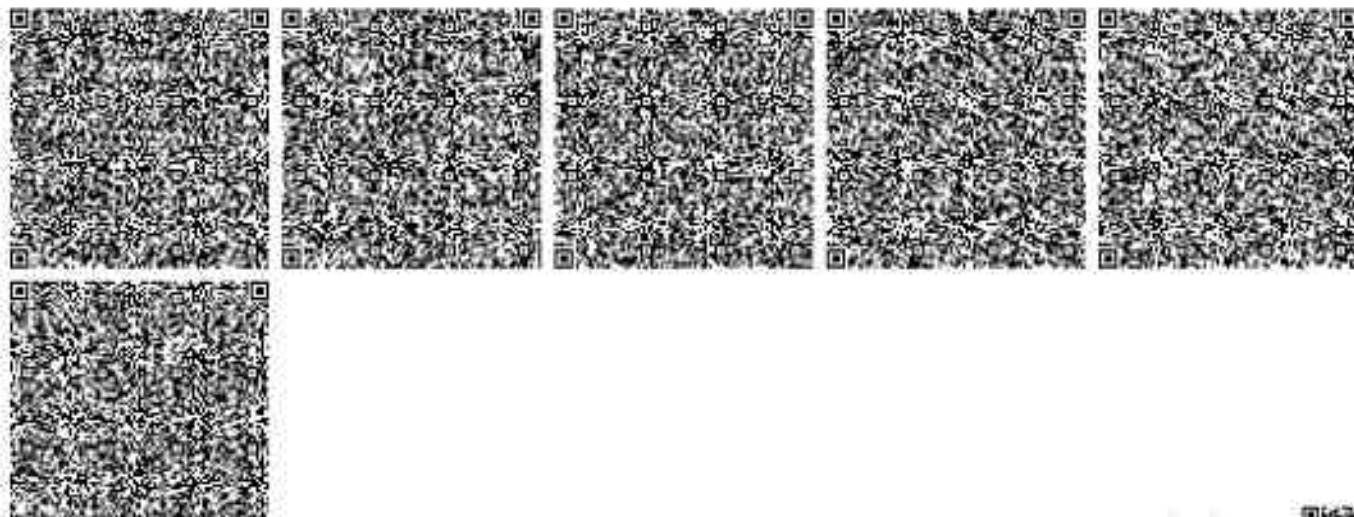
**Руководитель
(уполномоченное лицо)** Оршубеков Нурбек Абубекович

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

Номер приложения 001

Место выдачи г.Астана

Дата выдачи приложения 25 августа 2017 года





**Приложение к лицензии для
занятия образовательной
деятельностью**

Номер лицензии KZ61LAA00010064

Дата выдачи лицензии 25 августа 2017 года

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Послевузовское образование

№	Шифр	Наименование специальности	Сроки обучения
1	6R111500	Невропатология, в том числе детская	2 года

Основание для выдачи Приказ Исполняющего обязанности Председателя Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан от 23 февраля 2018 года № 319
(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

Лицензиат **Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"**
010000, Республика Казахстан, г.Астана, ПРОСПЕКТ ТҰРАН, дом № 34/1., БИН/ИИН: 080440018645
(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)

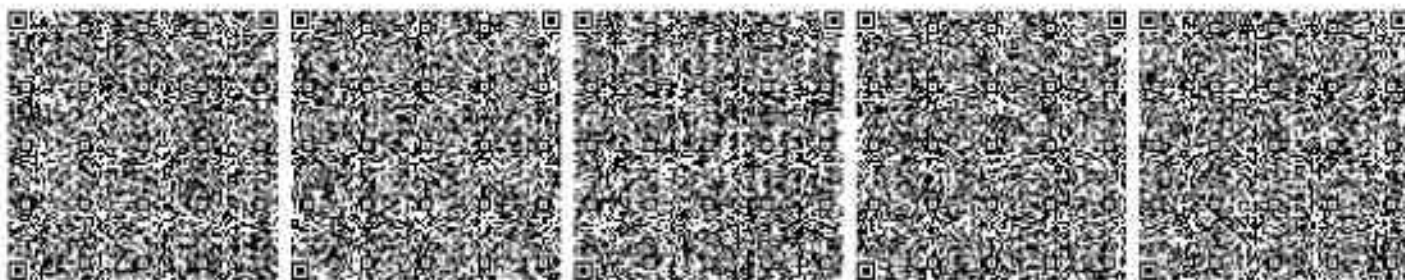
Лицензиар Государственное учреждение "Комитет по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

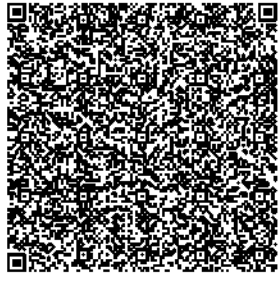
Руководитель (уполномоченное лицо) Ешенкулов Талгат Ильясович
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 002

Место выдачи г.Астана

Дата выдачи приложения 23 февраля 2018 года







Лицензия

25.08.2017 год

№ KZ61LAA00010064

Выдана

Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, ПРОСПЕКТ ТҰРАН, дом № 34/1, БИН/ИИН: 080440018645

(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

Образовательная 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

Государственное учреждение "Комитет по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Оршубеков Нурбек Абубекович

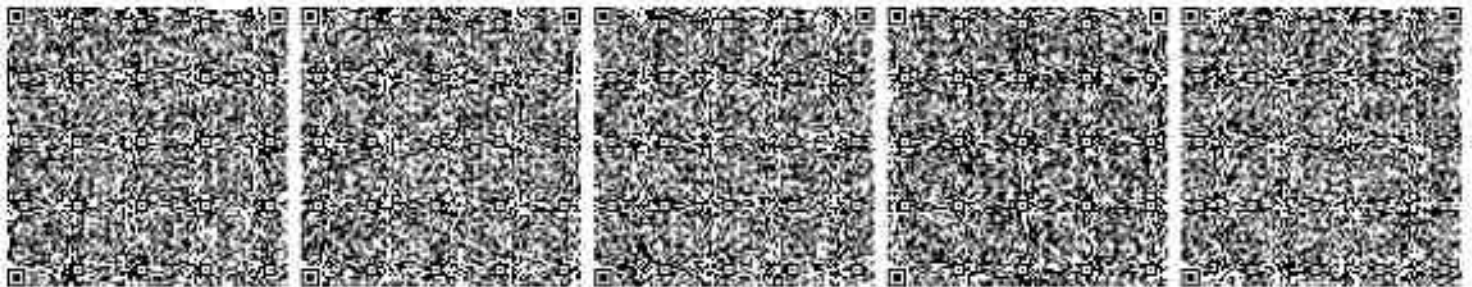
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата первичной выдачи: «01» июля 2009 г.

Срок действия лицензии: «__» _____ г.

Место выдачи

г.Астана





**Приложение к лицензии для
занятия образовательной
деятельностью**

Номер лицензии KZ61LAA00010064

Дата выдачи лицензии 25 августа 2017 года

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

№	Шифр	Наименование направления подготовки кадров
1	7R091	Здравоохранение (медицина)

Основание для выдачи Приказ Исполняющего обязанности Председателя Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан от 09 июля 2019 года № 550
(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

Лицензиат **Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"**
010000, Республика Казахстан, Акмолинская область, Астраханский район, Есильский с.о., Проспект Тұран, дом № 34/1,, БИН/ИИН: 080440018645

(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)

Лицензиар Государственное учреждение "Комитет по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"

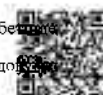
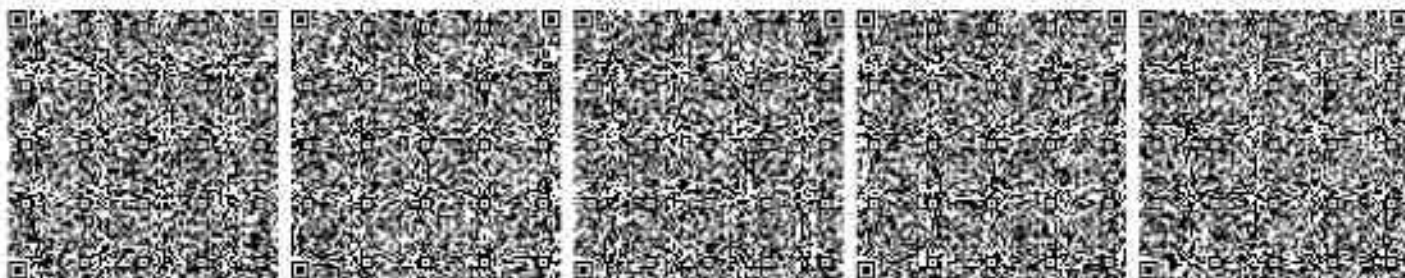
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

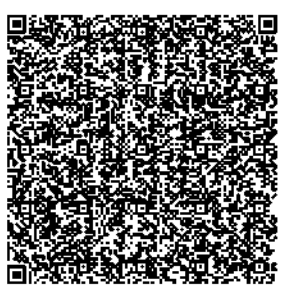
Руководитель (уполномоченное лицо) Джумашев Галымжан Султанбекович
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 003

Место выдачи г.Нур-Султан

Дата выдачи приложения 09 июля 2019 года







ЛИЦЕНЗИЯ

17.04.2019 года

19008905

Выдана

Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"

010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Тұран, дом № 34/1,
БИН: 080440018645

(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

Обращение с радиоактивными веществами, приборами и установками, содержащими радиоактивные вещества

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

Особые условия

Типы приборов, установок, материалов, веществ, с которыми лицензиат проводит работы, указаны в подвидах деятельности

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

Примечание

Неотчуждаемая, класс 2

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

Государственное учреждение "Комитет атомного и энергетического надзора и контроля". Министерство энергетики Республики Казахстан.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сергазин Гумар Екпинович

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

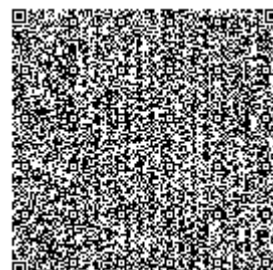
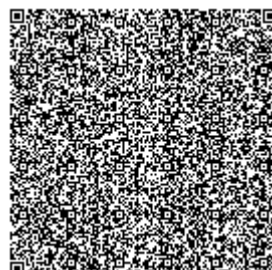
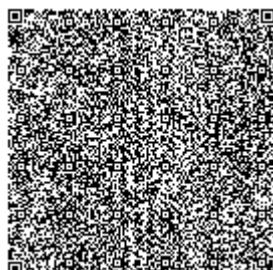
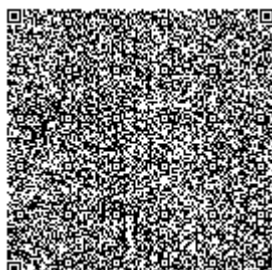
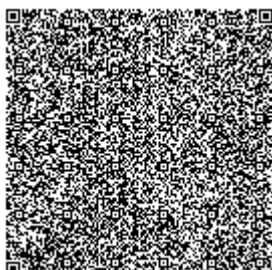
Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

17.04.2024

Место выдачи

г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19008905

Дата выдачи лицензии 17.04.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Использование радиоактивных веществ, приборов и установок, содержащих радиоактивные вещества
- Использование приборов и установок, содержащих радиоактивные вещества
- Медицинских гамма-терапевтических установок

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

Лицензиат **Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"**
010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Тұран, дом № 34/1., БИН:
080440018645

(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, пр. Туран, 34/1**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии **Типы приборов, установок, материалов, веществ, с которыми лицензиат проводит работы, указаны в подвидах деятельности**

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

Лицензиар **Государственное учреждение "Комитет атомного и энергетического надзора и контроля". Министерство энергетики Республики Казахстан.**

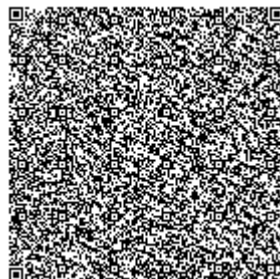
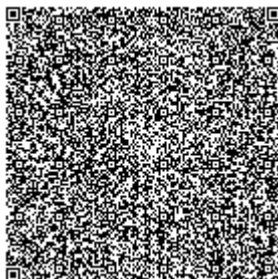
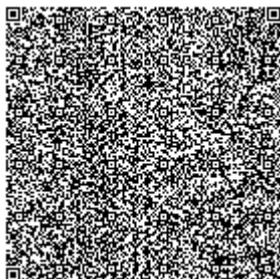
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо) **Сергазин Гумар Екпинович**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 001

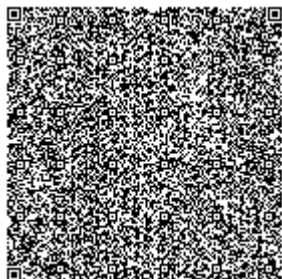
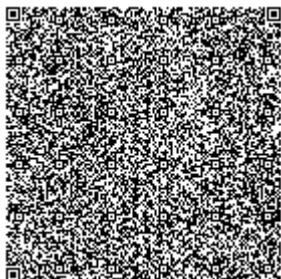
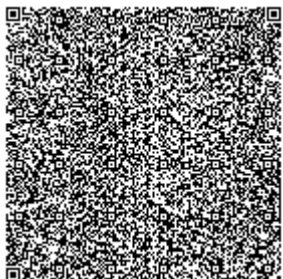
Срок действия 17.04.2024

Дата выдачи приложения 17.04.2019



Место выдачи

г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 19008905

Дата выдачи лицензии 17.04.2019 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:

- Хранение радиоактивных веществ, приборов и установок, содержащих радиоактивные вещества
- Хранение радиоактивных веществ
- Закрытых радионуклидных источников

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

Лицензиат **Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"**
010000, Республика Казахстан, г.Астана, Проспект Тұран, дом № 34/1, БИН: 080440018645

(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 **акционерное общество «Национальный центр нейрохирургии», г. Нур-Султан, район Есиль, пр.Туран, 34/1**

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии **Типы приборов, установок, материалов, веществ, с которыми лицензиат проводит работы, указаны в подвидах деятельности**

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

Лицензиар **Государственное учреждение "Комитет атомного и энергетического надзора и контроля". Министерство энергетики Республики Казахстан.**

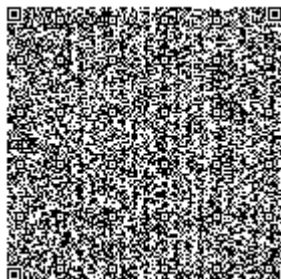
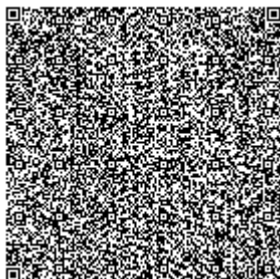
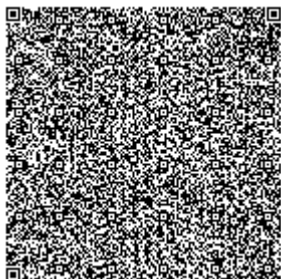
(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

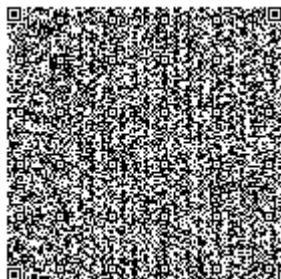
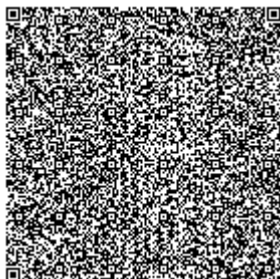
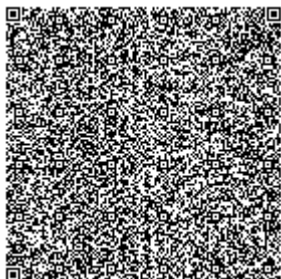
Руководитель (уполномоченное лицо) **Сергазин Гумар Екпинович**
(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Номер приложения 002

Срок действия 17.04.2024

Дата выдачи приложения 04.05.2020







ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

26.02.2014 года

14002399

Выдана Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"
Республика Казахстан, г.Астана, район "Есиль", Туран, дом № 34/1., БИН: 080440018645
(полное наименование, местонахождение, реквизиты БИН юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество, реквизиты ИИН физического лица)

на занятие Фармацевтическая деятельность
(наименование лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

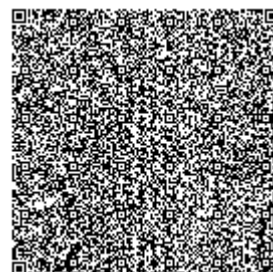
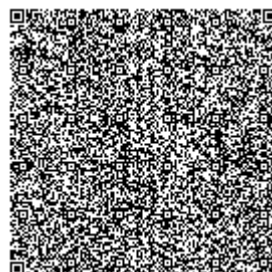
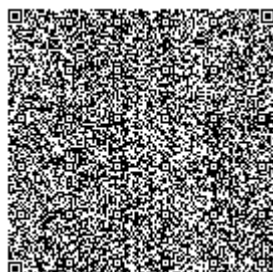
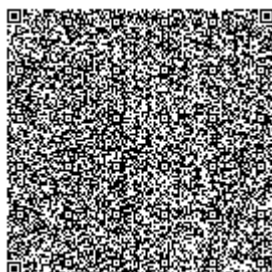
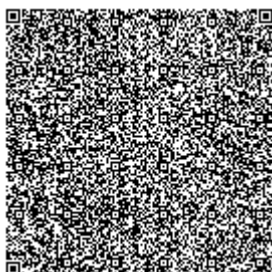
Вид лицензии генеральная

Особые условия действия лицензии 1. Лицензия действительна на территории Республики Казахстан.
(в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

Лицензиар Акимат города Астаны. Управление здравоохранения города Астаны
(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо) СЕГИЗБАЕВА АЙГУЛЬ КИМОВНА
(фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

Место выдачи г.Астана





ПРИЛОЖЕНИЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 14002399
Дата выдачи лицензии 26.02.2014 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Розничная реализация лекарственных средств
- Изготовление лекарственных препаратов

Производственная база аптека медицинской организации, г. Астана, район Еиль, пр. Туран, 34/1
(местонахождение)

Лицензиат Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"
Республика Казахстан, г.Астана, район "Есиль", Туран, дом № 34/1., БИН:
080440018645
(полное наименование, местонахождение, реквизиты БИН юридического лица / полностью фамилия,
имя, отчество, реквизиты ИИН физического лица)

Лицензиар Управление здравоохранения города Астаны. Акимат города Астаны.
(полное наименование лицензиара)

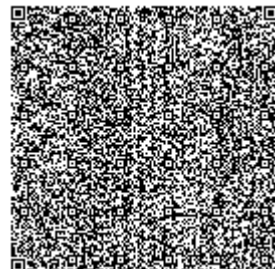
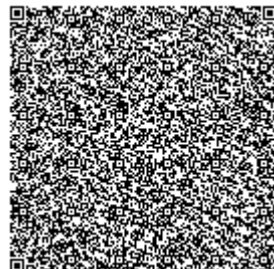
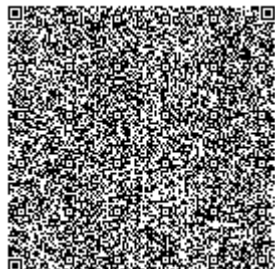
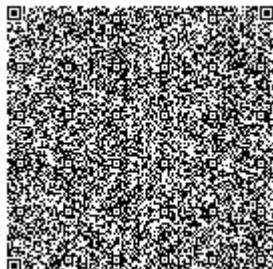
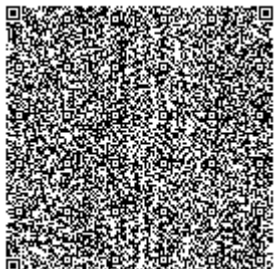
Руководитель
(уполномоченное лицо) СЕГИЗБАЕВА АЙГУЛЬ КИМОВНА
фамилия и инициалы руководителя (уполномоченного лица) лицензиара

Номер приложения к
лицензии 001

Дата выдачи приложения
к лицензии 26.02.2014

Срок действия лицензии

Место выдачи г.Астана





ЛИЦЕНЗИЯ

05.02.2021 года

21005212

Выдана

Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, Проспект Тұран, дом № 34/1
БИН: 080440018645

(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

Обращение с приборами и установками, генерирующими ионизирующее излучение

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

Особые условия

Типы приборов, установок, с которыми лицензиат проводит работы, указаны в подвидах деятельности

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

Примечание

класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

Государственное учреждение "Комитет атомного и энергетического надзора и контроля". Министерство энергетики Республики Казахстан.

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Сергазин Гумар Екпинович

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

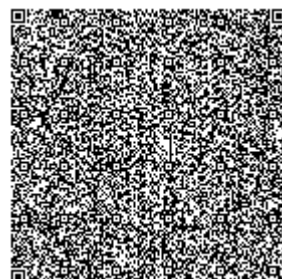
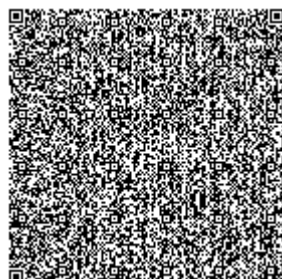
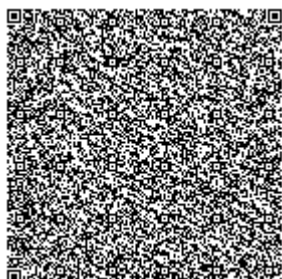
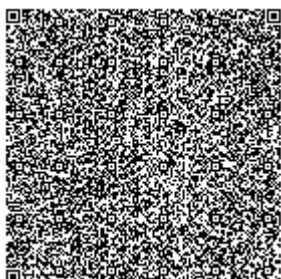
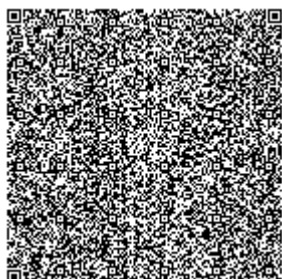
Дата первичной выдачи

**Срок действия
лицензии**

05.02.2026

Место выдачи

г.Нур-Султан





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии 21005212

Дата выдачи лицензии 05.02.2021 год

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

- Использование приборов и установок, генерирующих ионизирующее излучение
 - Медицинских рентгеновских установок общего назначения
 - Медицинских компьютерных рентгеновских томографов
 - Медицинского рентгеновского ангиографического оборудования

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

Лицензиат

Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии"

010000, Республика Казахстан, г.Нур-Султан, Проспект Туран, дом № 34/1,
БИН: 080440018645

(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

акционерное общество «Национальный центр нейрохирургии», г. Нур-Султан, район Есиль, пр.Туран, 34/1

(местонахождение)

Особые условия действия лицензии

Типы приборов, установок, с которыми лицензиат проводит работы, указаны в подвидах деятельности

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

Лицензиар

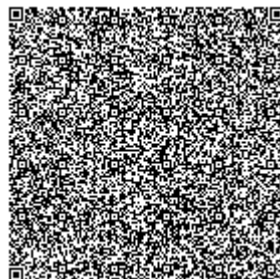
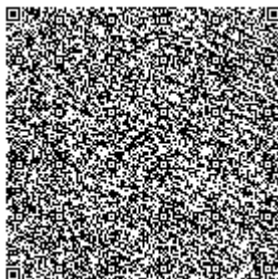
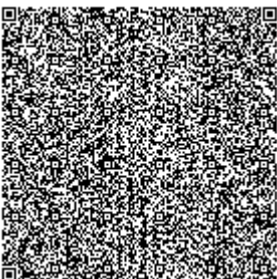
Государственное учреждение "Комитет атомного и энергетического надзора и контроля". Министерство энергетики Республики Казахстан.

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель (уполномоченное лицо)

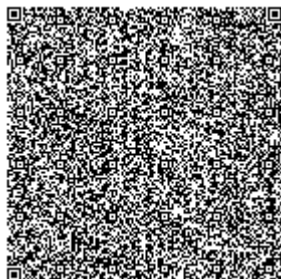
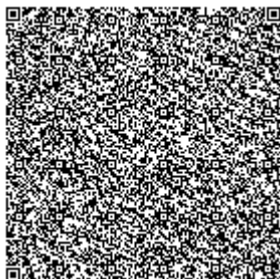
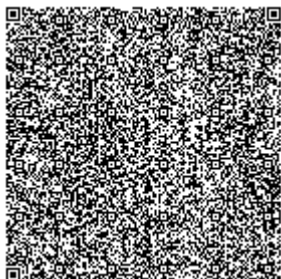
Сергазин Гумар Екпинович

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



Номер приложения 001
Срок действия 05.02.2026
Дата выдачи приложения 05.02.2021
Место выдачи г.Нур-Султан

(наименование вида деятельности, к которому относится вид деятельности, в соответствии с классификацией видов экономической деятельности Республики Казахстан «Определениях и уведомлениях»))





The Asia-Pacific
Quality Register

**ХАЛЫҚАРАЛЫҚ
ИНСТИТУЦИОНАЛДЫҚ
АККРЕДИТТЕУ ТУРАЛЫ**

КУӘЛІК

Жоғарғы оқу орнынан кейінгі білім және үздіксіз кәсіби білім берудің институционалды аккредиттеу Стандарттарына сәйкес келетін

«ҰЛТТЫҚ НЕЙРОХИРУРГИЯ ОРТАЛЫҒЫ» АҚ
институционалды аккредиттеуден өткені туралы берілді

Аккредиттеу мәртебесі: ТОЛЫҚ АККРЕДИТТЕУ

Аккредиттеу кезеңі: 27.08.2020 жылғы – 26.08.2025 жылғы

Тіркеу нөмірі: № IA00027

Берілген күні: 27.08.2020 жылғы

**Бас директоры
Генеральный директор**



Сауле Сарсенбаева

Алматы қ, Қазақстан Республикасы | Алматы, Республика Қазақстан



Eurasian Centre for Accreditation and Quality Assurance in Higher Education and Health Care

Білім беруді, денсаулық сақтауды сапамен камсыздандыру және аккредиттеудің Еуразиялық орталығы

**МЕЖДУНАРОДНАЯ
ИНСТИТУЦИОНАЛЬНАЯ
АККРЕДИТАЦИЯ**

СВИДЕТЕЛЬСТВО

Аккредитация присуждена

**АО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
НЕЙРОХИРУРГИИ»**

и подтверждается соответствие
Стандартам институциональной аккредитации
медицинских организаций послевузовского
и дополнительного образования
(непрерывное профессиональное развитие)

Статус аккредитации: ПОЛНАЯ АККРЕДИТАЦИЯ

Период аккредитации: 27.08.2020 г. – 26.08.2025 г.

Регистрационный номер: № IA00027

Дата выдачи: 27.08.2020 года



ECAQA.ORG



The Asia-Pacific Quality Register



Eurasian Centre for Accreditation and Quality Assurance in Higher Education and Health Care

INTERNATIONAL INSTITUTIONAL ACCREDITATION

CERTIFICATE

Accreditation is awarded to

JSC "NATIONAL CENTER FOR NEUROSURGERY"

that is in compliance with the ECAQA Standards for Institutional Accreditation of Organisations for Postgraduate and Continuing Education (Continuing Professional Development) of Healthcare Professionals

Accreditation status: FULL ACCREDITATION

Registration number: № IA00027

Validity period: 27.08.2020 – 26.08.2025

Date of issue: 27.08.2020

Director General
Saule Sarsenbayeva



Almaty, Republic of Kazakhstan



ECAQA.ORG