Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтер көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектілерінің дерекқорын енгізу (өзекті ету) үшін өтінім дерекқорға (дерекқорларға) енгізуге үшін өтінім

1. «Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» коммерциялық емес акционерлік қоғамының
Батыс Қазақстан облысы бойынша филиалы
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "QAMQOR MEDICAL CENTER"
200440006084
Жеке ұйымдар
Батыс Қазақстан облысы, Орал қ., 271010000
, , ,
Шильманова Жанат
87112240316, qamqor2020@bk.kz

2. Денсаулық сақтау субъектісі тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі (бұдан әрі – ТМККК) шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру (бұдан әрі – МӘМС) жүйесінде (керегін көрсету) медициналық қызметтер көрсетуге үміткер болады:

ТМККК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты (бұдан әрі – көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты) бойынша қызметтер беруші;

көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты бойынша ТМККК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде көрсетілетін қызметтерді жеткізушінің міндеттемелерінің бір бөлігін медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алуды бірлесіп орындау шарты негізінде (Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес) бірлесіп орындаушы:

медициналық көмектің мынадай түрі (түрлері), нысаны (нысандары), оны көрсету шарты (шарттары) бойынша:

№	Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары	Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары
1	Медициналық оңалту	АЕК-те медициналық оңалту КС-да медициналық оңалту 2-кезең ТБС-да медициналық оңалту 3-кезең КС-да медициналық оңалту 3-кезең ТБС-да медициналық оңалту 2-кезең Медицинская реабилитация в КС и ДС 2 этап при коронавирусной инфекции COVID-19 Медицинская реабилитация в КС и ДС 3 этап при коронавирусной инфекции COVID-19 Медицинская реабилитация в АПП при коронавирусной инфекции COVID-19

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

№	Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары	Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары
2	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Жастар денсаулық орталықтары Арнайы автокөлік базасында жылжымалы медициналық кешендердің қызметтері Темір жол көлігі базасындағы жылжымалы медициналық кешендердің қызметтері Маманның бағыты бойынша онкологиялық ауруға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат түрлері (КТ, МРТ) Травматологиялық пункттердегі қызметтер Тері-венерологиялық диспансерлердегі (және/немесе көп бейінді ауруханалардағы бөлімшелердегі) қызметтер Зейнеткерлерге және әскери қызметшілердің, құқыққорғау және мамандандырылған мемлекеттік органдардың отбасы мүшелеріне көрсетілетін қызметтер Білім беру ұйымдарындағы оқушыларға медициналық қызмет көрсету Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені)
3	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	Стационарды алмастыратын медициналық көмек

3. Көрсетілген медициналық қызметтер халыққа мынандай өндірістік базада (базаларда) көрсетіледі:

№	Облыстың, республикалық маңызы бар қаланың немесе астананың атауы	Өндірістік базаның мекенжайы	Ені	Бойлық	Өндірістік базаның ӘАОЖ*
1	Батыс Қазақстан облысы	Орал қаласы, Жеңіс шағын ауданы 1/1	51.1359__	51.2200__	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
2	Батыс Қазақстан облысы	женис ш/а 1/1	51.1359__	51.2200__	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
3	Батыс Қазақстан облысы	Орал қаласы, Жеңіс ш/а, 1/1	51.1359__	51.2200__	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
4	Батыс Қазақстан облысы	Орал қаласы, Жеңіс шағын ауданы 1/1	51.1359__	51.2200__	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
5	Батыс Қазақстан облысы	Орал қаласы, Жеңіс шағын ауданы, 1/1	51.1359__	51.2200__	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
6	Батыс Қазақстан облысы	Орал қаласы, Жеңіс шағын ауданы, 1/1	51.1359__	51.2200__	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
7	Батыс Қазақстан облысы	Орал қаласы, Жангирхан көшесі, 43/2	51.1359__	51.2200__	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

№	Облыстың, республикалық маңызы бар қаланың немесе астананың атауы	Өндірістік базаның мекенжайы	Ені	Бойлық	Өндірістік базаның ӘАОЖ*
8	Бөрлі ауданы	Аксай қаласы, 2 шагын аудан, 1/3	51.1005__	52.5952__	273620100 Батыс Қазақстан облысы, Бөрлі ауданы, Ақсай қ.
9	Батыс Қазақстан облысы	БҚО, Орал қаласы, Жеңіс ықшам ауданы, 1/1	51.1359__	51.2200__	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.

4. Осы өтініммен денсаулық сақтау субъектісі "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің есепке алуды жүргізу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 6 қарашадағы № ҚР ДСМ-186/2020 (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21619 болып тіркелген) дерекқорды енгізу немесе өзектендіру үшін денсаулық сақтау субъектілеріне қойылатын нормалардың бұзушылықтарының болмауын және ұсынылған мәліметтердің дұрыстығын растайды.

5. Осы өтінімге мынадай құжаттар қоса беріледі:
1) Денсаулық сақтау субъектісінің немесе оның өкілдігінің, филиалының өндірістік базасының орналасқан жерінде тиісті медициналық қызметтерді ұсыну құқығын растайтын медициналық қызметпен айналысуға арналған лицензия және оларға қосымшалар (өкілдікке, филиалға қатысуға өтініш берген кезде)

2) Заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәлік (анықтама) (заңды тұлға үшін) немесе жеке кәсіпкер ретінде тіркеу туралы куәліктің (анықтаманың) көшірмесі және жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі (жеке тұлға үшін)

Ескертпе:
* әкімшілік-аумақтық объектілер классификаторы;

, Шильманова Жанат

Толтырылған күні 2022-09-05 12:38:15

2022-09-05 12:38:15
Шильманова Жанат

ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "QAMQOR MEDICAL CENTER"
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "QAMQOR MEDICAL CENTER"

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

Заявка на включение (актуализацию) в базу (базы) данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

1. В Филиал по Западно-Казахстанской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "QAMQOR MEDICAL CENTER"
200440006084
Частные организации
Западно-Казахстанская область, г.Уральск, 271010000
,,,
Шильманова Жанат
87112240316, qamqor2020@bk.kz

2. Субъект здравоохранения претендует на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС) в качестве (указать нужное):

поставщика по договору закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС (далее – договор закупа услуг);

соисполнителя, на основании договора соисполнения закупа медицинских услуг (в соответствии с гражданским законодательством Республики Казахстан) части обязательств поставщика услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по договору закупа услуг:

по следующему (следующим) виду (видам), следующей (следующим) форме(формам) медицинской помощи, условию (условиям) ее оказания:

№	Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания	Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания
1	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в АПП Медицинская реабилитация в ДС 2 этап Медицинская реабилитация в КС 3 этап Медицинская реабилитация в ДС 3 этап Медицинская реабилитация в КС 2 этап Медицинская реабилитация в КС и ДС 2 этап при коронавирусной инфекции COVID-19 Медицинская реабилитация в КС и ДС 3 этап при коронавирусной инфекции COVID-19 Медицинская реабилитация в АПП при коронавирусной инфекции COVID-19

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

№	Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания	Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания
2	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Молодежные центры здоровья Услуги передвижных медицинских комплексов на базе специального автотранспорта Услуги передвижных медицинских комплексов на базе железнодорожного транспорта Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с подозрением на онкологические заболевания по направлению специалиста (КТ, МРТ) Услуги в травматологических пунктах Услуги в кожно-венерологических диспансерах и/или отделениях при многопрофильных больницах Услуги пенсионерам и членам семьи военнослужащих, правоохранительных и специализированных государственных органов Медицинское обслуживание школьников в организациях образования Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя)
3	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая медицинская помощь

3. Указанные медицинские услуги подлежат оказываются населению на следующей (следующих) производственной (производственных) базе (базах):

№	Наименование области, города республиканского значения или столицы	Адрес производственной базы	Широта	Долгота	КАТО* производственной базы
1	Западно-Казахстанская область	г. Уральск, микр Женис 1/1	51.1359__	51.2200__	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
2	Западно-Казахстанская область	женис мкр 1/1	51.1359__	51.2200__	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
3	Западно-Казахстанская область	г.Уральск, мкр.Жеңіс, 1/1	51.1359__	51.2200__	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
4	Западно-Казахстанская область	г. Уральск, микр Женис 1/1	51.1359__	51.2200__	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
5	Западно-Казахстанская область	г.Уральск, мкр. Жеңіс, 1/1	51.1359__	51.2200__	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
6	Западно-Казахстанская область	г. Уральск, мкр. Жеңіс, 1/1	51.1359__	51.2200__	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
7	Западно-Казахстанская область	г. Уральск, ул. Жангирхана, 43/2	51.1359__	51.2200__	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

№	Наименование области, города республиканского значения или столицы	Адрес производственной базы	Широта	Долгота	КАТО* производственной базы
8	Бурлинский район	г. Аксай, 2 мкрн, 1/3	51.1005__	52.5952__	273620100 Западно-Казахстанская область, Бурлинский район, г.Аксай
9	Западно-Казахстанская область	ЗКО, г. Уральск, мкрн Жеңіс, 1/1	51.1359__	51.2200__	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск

4. Настоящей заявкой субъект здравоохранения подтверждает отсутствие нарушений норм, предъявляемых Правилами ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-186/2020 «Об утверждении правил ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21619) к субъектам здравоохранения для включения или актуализацию базы данных, и достоверность представленных сведений.

5. К настоящей заявке прилагаются следующие документы:
1) Лицензия на занятие медицинской деятельностью и приложений к ним, подтверждающих право на оказание соответствующих медицинских услуг по месту нахождения производственной базы субъекта здравоохранения или его представительства, филиала (при подаче заявки на участие представительством, филиалом)

2) Свидетельство (справка) о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица (для юридического лица) или копию свидетельства (справку) о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя и копию документа, удостоверяющего личность (для физического лица)

Примечание:
* классификатор административно-территориальных объектов;

, Шильманова Жанат

Дата заполнения 2022-09-05 12:38:15

2022-09-05 12:38:15
Шильманова Жанат

ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "QAMQOR MEDICAL CENTER"
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "QAMQOR MEDICAL CENTER"

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.