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.
УЧРЕЖДЕНИЕ "КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3 ГОРОДА СЕМЕЙ"
130640005216
Жеке ұйымдар
Абай облысы, Семей қ., 101010000
071412, Физкультурная, 4,
Енсебаева Гульфира
87009612782, sempol3@mail.ru

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;

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-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде медициналық көмек көрсету	Жан басына шаққандағы ынталандырушы компонент КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек 4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету Ауыл халқы адамдардың қосымша нысаналы топтарда скринингтік зерттеулер жүргізу
2	Медициналық оңалту	КС-да медициналық оңалту 3-кезең
3	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені) Маманның бағыты бойынша онкологиялық ауруға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат түрлері (КТ, МРТ) Білім беру ұйымдарындағы оқушыларға медициналық қызмет көрсету
4	ҚР-да COVID-19 таралуына жол бермеу мақсатында пандемия жағдайында іс-шараларға ақы төлеу	Ұтқыр бригадалар (шығулар) COVID-19 кезіндегі үйдегі стационар
5	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	Стационарды алмастыратын медициналық көмек

көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты бойынша ТМККК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде көрсетілетін қызметтерді жеткізушінің міндеттемелерінің бір бөлігін медициналық

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.

көрсетілетін қызметтерді сатып алуды бірлесіп орындау шарты негізінде (Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес) бірлесіп орындаушы:

келесі түрі (түрлері), келесі нысан (нысандары) бойынша медициналық көмектің нысандары, оны көрсету шарттары:

№	Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары	Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары
1	Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде медициналық көмек көрсету	КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек 4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету Ауыл халқы адамдардың қосымша нысаналы топтарда скринингтік зерттеулер жүргізу
2	Медициналық оңалту	КС-да медициналық оңалту 3-кезең
3	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені) Маманның бағыты бойынша онкологиялық ауруға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат түрлері (КТ, МРТ) Білім беру ұйымдарындағы оқушыларға медициналық қызмет көрсету
4	ҚР-да COVID-19 таралуына жол бермеу мақсатында пандемия жағдайында іс-шараларға ақы төлеу	COVID-19 кезіндегі үйдегі стационар
5	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	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 4 үй.	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
2	Абай облысы	дәрігерлік амбулаториясы, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 17.	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
3	Абай облысы	дәрігерлік амбулаториясы, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 17	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
4	Абай облысы	мекеме, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 4 үй.	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
5	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Спартак көшесі, 1 үй (№11 жалпы орта білім беретін мектеп)	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей 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*
6	Абай облысы	Қазақстан Республикасы, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 4	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
7	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 4 үй.	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
8	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі 11 үй (№39 жалпы орта білім беретін мектеп)	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
9	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Глинки көшесі, 20 үй (№22 жалпы орта білім беретін мектеп)	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
10	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 17	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
11	Абай облысы	ҚР Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 4 үй	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
12	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 17 үй	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
13	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 4 үй	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
14	Абай облысы	Қазақстан Республикасы, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 4, Қазақстан Республикасы, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 17	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
15	Абай облысы	Қазақстан Республикасы, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 4	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
16	Абай облысы	Қазақстан Республикасы, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 4	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
17	Абай облысы	мекемесі, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 17	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
18	Абай облысы	мекеме, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 17	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
19	Абай облысы	медициналық ұйымының дәріханасы, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 17	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
20	Абай облысы	Қазақстан Республикасы, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 4	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.
21	Абай облысы	Қазақстан Республикасы, Абай облысы, Семей қаласы, Физкультурная көшесі, 4	50.401115	80.210951	101010000 Абай облысы, Семей қ.

4. Осы өтініммен денсаулық сақтау субъектісі "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде

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 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)

3) 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)

4) 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)

5) 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)

6) 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;

, Енсебаева Гульфира

Толтырылған күні 2022-11-17 13:12:42

2022-11-17 13:12:42
Енсебаева Гульфира

УЧРЕЖДЕНИЕ "КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3 ГОРОДА СЕМЕЙ"
УЧРЕЖДЕНИЕ "КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3 ГОРОДА СЕМЕЙ"

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
от УЧРЕЖДЕНИЕ "КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3 ГОРОДА СЕМЕЙ"
130640005216
Частные организации
область Абай, г.Семей, 101010000
071412, Физкультурная, 4,
Енсебаева Гульфира
87009612782, sempol3@mail.ru

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);

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	Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи	Стимулирующий компонент подушевого норматива Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности Проведение скрининговых исследований для дополнительных целевых групп лиц, из числа сельского населения
2	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в ДС 3 этап
3	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с подозрением на онкологические заболевания по направлению специалиста (КТ, МРТ) Медицинское обслуживание школьников в организациях образования
4	Оплата мероприятий в условиях пандемии в целях недопущения распространения COVID-19 в РК	Мобильные бригады (выезды) Стационар на дому при COVID-19
5	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая медицинская помощь

соисполнителя, на основании договора соисполнения закупа медицинских услуг (в

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.

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	Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи	Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности Проведение скрининговых исследований для дополнительных целевых групп лиц, из числа сельского населения
2	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в ДС 3 этап
3	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с подозрением на онкологические заболевания по направлению специалиста (КТ, МРТ) Медицинское обслуживание школьников в организациях образования
4	Оплата мероприятий в условиях пандемии в целях недопущения распространения COVID-19 в РК	Стационар на дому при COVID-19
5	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	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, улица Физкультурная, дом 4.	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
2	область Абай	врачебная амбулатория, РК, область Абай, город Семей, улица Физкультурная, 17.	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
3	область Абай	врачебная амбулатория, РК, область Абай, город Семей, улица Физкультурная, 17	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
4	область Абай	учреждение, РК, область Абай, город Семей, улица Физкультурная, дом 4	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей

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
5	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Спартака, дом 1 (средняя общеобразовательная школа № 11)	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
6	область Абай	Республика Казахстан, область Абай, город Семей, улица Физкультурная, 4	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
7	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, улица Физкультурная, дом 4.	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
8	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Физкультурная, дом 11 (средняя общеобразовательная школа № 39)	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
9	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Глинки, дом 20 (средняя общеобразовательная школа № 22)	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
10	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Физкультурная, 17	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
11	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Физкультурная, дом 4	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
12	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Физкультурная, дом 17	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
13	область Абай	РК, область Абай, город Семей , улица Физкультурная, дом 4	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
14	область Абай	Республика Казахстан, область Абай, г. Семей, ул. Физкультурная, 4, Республика Казахстан, Область Абай, г. Семей, ул. Физкультурная, 17	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
15	область Абай	Республика Казахстан, область Абай, г. Семей, ул. Физкультурная, 4	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
16	область Абай	Республика Казахстан, область Абай, г. Семей, ул. Физкультурная, 4	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
17	область Абай	учреждение, область Абай, город Семей, улица Физкультурная, 17	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей

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
18	область Абай	учреждение, область Абай, город Семей, улица Физкультурная, 17	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
19	область Абай	аптека медицинской организации, область Абай, город Семей, улица Физкультурная, 17	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
20	область Абай	Республика Казахстан, область Абай, г. Семей, ул. Физкультурная, 4	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей
21	область Абай	Республика Казахстан, область Абай, г. Семей, ул. Физкультурная, 4	50.401115	80.210951	101010000 область Абай, г.Семей

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)

3) 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)

4) 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)

5) Свидетельство (справка) о государственной регистрации (перерегистрации) юридического

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.

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

6) 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;

, Енсебаева Гульфира

Дата заполнения 2022-11-17 13:12:42

2022-11-17 13:12:42
Енсебаева Гульфира

УЧРЕЖДЕНИЕ "КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3 ГОРОДА СЕМЕЙ"
УЧРЕЖДЕНИЕ "КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3 ГОРОДА СЕМЕЙ"

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.