**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
Алматы облысы бойынша филиалы
"Реабилитационно-санаторный комплекс АкваМед+" ЖШС
030640013315
Жеке ұйымдар
Алматы облысы, Іле ауданы, Боралдай к., 196835100
040707, Акбулак, 1,
Мутурганова Инесса
87059000197, Cnr.Buh@aspasia.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;

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 | ТБС-да медициналық оңалту 2-кезең<br>КС-да медициналық оңалту 2-кезең<br>ТБС-да медициналық оңалту 3-кезең<br>КС-да медициналық оңалту 3-кезең<br>Медицинская реабилитация в КС и ДС 2 этап при коронавирусной инфекции COVID-19<br>Медицинская реабилитация в КС и ДС 3 этап при коронавирусной инфекции COVID-19 |
| 2 | Ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек | КШТ бойынша ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған 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 | Іле ауданы | Алматы обл., Іле ауданы, Боралдай а., Ақбұлақ к-сі, 1 ғ. | 43.356774 | 76.86025_ | 196835100 Алматы облысы, Іле ауданы, Боралдай к. |

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* |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Іле ауданы | Алматы облысы, Іле ауданы, Боралдай ауылы, Ақбұлақ көшесі, 1 үй. | 43.356774 | 76.86025_ | 196835100 Алматы облысы, Іле ауданы, Боралдай к. |

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;

, Мутурганова Инесса

Толтырылған күні 2022-11-23 12:42:51

2022-11-23 12:42:51
Мутурганова Инесса

"Реабилитационно-санаторный комплекс АкваМед+"
Жауапкершілігі Шектеулі Серіктестігі
"Реабилитационно-санаторный комплекс АкваМед+"
Жауапкершілігі Шектеулі Серіктестігі

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 Алматинской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РЕАБИЛИТАЦИОННО-САНАТОРНЫЙ КОМПЛЕКС АКВАМЕД+"
030640013315
Частные организации
Алматинская область, Илийский район, п.Боралдай, 196835100
040707, Акбулак, 1,
Мутурганова Инесса
87059000197, Cnr.Buh@aspasia.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);

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 КС 2 этап<br>Медицинская реабилитация в ДС 2 этап<br>Медицинская реабилитация в КС 3 этап<br>Медицинская реабилитация в ДС 3 этап<br>Медицинская реабилитация в КС и ДС 2 этап при коронавирусной инфекции COVID-19<br>Медицинская реабилитация в КС и ДС 3 этап при коронавирусной инфекции COVID-19 |
| 2 | Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению | Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях сельскому населению по КЗГ |

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 |
|---|---|---|---|---|---|

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Илийский район | обл. Алматинская, р-н Илийский, п. Боралдай, ул. Ақбұлақ, зд. 1 | 43.356774 | 76.86025_ | 196835100 Алматинская область, Илийский район, п.Боралдай |
| 2 | Илийский район | Алматинская область Илийский район п.Боралдай ул. Акбулак зд. 1 | 43.356774 | 76.86025_ | 196835100 Алматинская область, Илийский район, п.Боралдай |

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;

, Мутурганова Инесса

Дата заполнения 2022-11-23 12:42:51

2022-11-23 12:42:51
Мутурганова Инесса

"Реабилитационно-санаторный комплекс АкваМед+" Жауапкершілігі Шектеулі Серіктестігі
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РЕАБИЛИТАЦИОННО-САНАТОРНЫЙ КОМПЛЕКС АКВАМЕД+"

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.