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. ФИЛИАЛ ПО ОБЛАСТИ АБАЙ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "ДЕНСАУЛЫҚ"
170940006946
Жеке ұйымдар
Абай облысы, Семей қ., 101010000
071400, Шакарима, 72,
Оразалина Гульмира
63-94-44,

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	КС-да медициналық оңалту 2-кезең КС-да медициналық оңалту 3-кезең Медицинская реабилитация в КС и ДС 2 этап при коронавирусной инфекции COVID-19
2	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 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 оңалту	КС-да медициналық оңалту 2-кезең КС-да медициналық оңалту 3-кезең Медицинская реабилитация в КС и ДС 2 этап 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.

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	дәріхана пункті, ШҚО, Семей қаласы, Шәкәрім даңғылы, 72 үй	50.418202	80.258874	101010000 Абай облысы, Семей қ.
2	Абай облысы	ШҚО, Семей қ., Шәкәрім даңғылы, 72 үй	50.418202	80.258874	101010000 Абай облысы, Семей қ.
3	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Шәкәрім даңғылы, 72 үй	50.418202	80.258874	101010000 Абай облысы, Семей қ.
4	Абай облысы	Қазақстан Республикасы, Абай облысы, 071400, Семей қаласы, Шәқәрім даңғылы, 72 үй.	50.418202	80.258874	101010000 Абай облысы, Семей қ.
5	Абай облысы	ЖШС, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Шәкәрім даңғылы, 72	50.418202	80.258874	101010000 Абай облысы, Семей қ.
6	Абай облысы	ЖШС, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Шәкәрім даңғылы, 72 үй	50.418202	80.258874	101010000 Абай облысы, Семей қ.
7	Абай облысы	ЖШС, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Шәкәрім даңғылы, 72	50.418202	80.258874	101010000 Абай облысы, Семей қ.
8	Абай облысы	ЖШС, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Шәкәрім даңғылы, 72 үй	50.418202	80.258874	101010000 Абай облысы, Семей қ.
9	Абай облысы	ЖШС, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Шәкәрім даңғылы, 72	50.418202	80.258874	101010000 Абай облысы, Семей қ.
10	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Шәкәрім даңғылы, 72 үй	50.418202	80.258874	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 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

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.

жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі (жеке тұлға үшін)

Ескертпе:
* әкімшілік-аумақтық объектілер классификаторы;

, Оразалина Гульмира

Толтырылған күні 2022-12-15 11:43:41

2022-12-15 11:43:41
Оразалина Гульмира

ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "ДЕНСАУЛЫҚ"
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "ДЕНСАУЛЫҚ"

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 ОБЛАСТИ АБАЙ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»
от ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "ДЕНСАУЛЫҚ"
170940006946
Частные организации
область Абай, г.Семей, 101010000
071400, Шакарима, 72,
Оразалина Гульмира
63-94-44,

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 ДС 2 этап Медицинская реабилитация в ДС 3 этап Медицинская реабилитация в КС и ДС 2 этап при коронавирусной инфекции COVID-19
2	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая медицинская помощь

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 ДС 2 этап Медицинская реабилитация в ДС 3 этап Медицинская реабилитация в КС и ДС 2 этап при коронавирусной инфекции COVID-19

3. Указанные медицинские услуги подлежат оказываются населению на следующей

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.

(следующих) производственной (производственных) базе (базах):

№	Наименование области, города республиканского значения или столицы	Адрес производственной базы	Широта	Долгота	КАТО* производственной базы
1	область Абай	аптечный пункт, ВКО, город Семей, Проспект Шакарима, 72	50.418202	80.258874	101010000 область Абай, г.Семей
2	область Абай	Восточно-Казахстанская область, г.Семей, Проспект Шакарима, 72	50.418202	80.258874	101010000 область Абай, г.Семей
3	область Абай	РК, область Абай, город Семей, проспект Шакарима, дом 72	50.418202	80.258874	101010000 область Абай, г.Семей
4	область Абай	Республика Казахстан, область Абай, 071400, город Семей, проспект Шакарима, дом 72.	50.418202	80.258874	101010000 область Абай, г.Семей
5	область Абай	ТОО, РК, область Абай, город Семей, проспект Шакарима, 72	50.418202	80.258874	101010000 область Абай, г.Семей
6	область Абай	ТОО, РК, область Абай, город Семей, проспект Шакарима, дом 72	50.418202	80.258874	101010000 область Абай, г.Семей
7	область Абай	ТОО, РК, область Абай, город Семей, проспект Шакарима, дом 72.	50.418202	80.258874	101010000 область Абай, г.Семей
8	область Абай	ТОО, РК, область Абай, город Семей, проспект Шакарима, дом 72	50.418202	80.258874	101010000 область Абай, г.Семей
9	область Абай	ТОО, РК, область Абай, город Семей, проспект Шакарима, 72	50.418202	80.258874	101010000 область Абай, г.Семей
10	область Абай	РК, область Абай, город Семей, Проспект Шакарима, 72	50.418202	80.258874	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:

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.

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;

, Оразалина Гульмира

Дата заполнения 2022-12-15 11:43:41

2022-12-15 11:43:41
Оразалина Гульмира

ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "ДЕНСАУЛЫҚ"
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "ДЕНСАУЛЫҚ"

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.