Тегін медициналық
көмектің кепілдік берілген
көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде
медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерін есепке алуды жүргізу
қағидаларына
1-қосымша

Нысан

№ 32887

тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтер көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектілерінің деректер базасына енгізуге (өзектендіруге) өтінім

1. «Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» коммерциялық емес акционерлік қоғамының
Жамбыл облысы бойынша филиалы
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРДИОХИРУРГИИ И ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ"
920240001155
Жеке ұйымдар
Жамбыл облысы, Тараз қ., 311010000
080000, Абая, 196/1,
Джошибаев Сейтхан
.

2. Денсаулық сақтау субъектісі тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде (керегін көрсету) медициналық көмектің көрсетуге үміткер ретінде болады:

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

№	Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары	Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары
1	Жоғары технологиялық медициналық көмек	Жоғары технологиялық медициналық көмек
2	Медициналық оңалту	ТБС-да медициналық оңалту 2-кезең ТБС-да медициналық оңалту 3-кезең КС-да медициналық оңалту 3-кезең
3	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	Стационарды алмастыратын медициналық көмек Стационарды алмастыратын хирургиялық медициналық көмек
4	Стационарлық жағдайдағы мамандандырылған медициналық көмек	Ауыл субъектілері көрсететін стационарлық көмекті қоспағанда тәулік бойғы стационар Қабылдау бөлімдері

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

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
1	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені)

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	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Абай көшесі, 196/1 үй	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
2	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Абай көшесі, 196/1 үй	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
3	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Абай көшесі, 196/1 үй	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
4	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Абай көшесі, 196/1 үй	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
5	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Абай көшесі, 196 үй, 1 пәтер	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
6	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Абай көшесі, 196 үй, 1 пәтер	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
7	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Абай көшесі, 196/1 үй	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
8	Жамбыл облысы	Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Абай даңғылы 196/1	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
9	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Абай даңғылы, 575 үй	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
10	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Абай даңғылы, 575 үй	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
11	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Абай даңғылы, 196/1 үй	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз 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***
12	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Абай даңғылы, 196/1 үй	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
13	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Абай даңғылы, 196/1 үй	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
14	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Абай даңғылы, 575 үй	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
15	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Абай даңғылы, 196/1 үй	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
16	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Абай көшесі, 196/1 үй	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
17	Жамбыл облысы	ҚР, Тараз қаласы, Абай данғылы 196/1	42.883402	71.386304	311010000 Жамбыл облысы, Тараз 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 (тек қоса берілген құжаттарды көрсету):
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) ҚР ДСМ ақпараттық жүйелерінде деректерді енгізу және оларды өзектендіру туралы келісім

4) ТМККК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде медициналық қызметтер көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектісінің өндірістік базасына (базаларына) халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы рұқсат беру құжатының (құжаттарының) көшірмесі(лері)

Ескертпе:
* бизне сәйкестендіру нөмірі;

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 сәйкестендіру нөмірі;
*** әкімшілік-аумақтық объектілер жіктеуіші.

, Джошибаев Сейтхан

Толтырылған күні 2023-10-11 17:46:13

		2023-10-11 17:46:13 Джошибаев Сейтхан ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРДИОХИРУРГИИ И ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ" ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРДИОХИРУРГИИ И ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ"

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.

Приложение 1
к правилам ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

Форма

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
№ 32887

1. В Филиал по Жамбылской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРДИОХИРУРГИИ И ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ"
920240001155
Частные организации
Жамбылская область, г.Тараз, 311010000
080000, Абая, 196/1,
Джошибаев Сейтхан
.

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

поставщика 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	Высокотехнологичная медицинская помощь	Высокотехнологичная медицинская помощь
2	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в КС 2 этап Медицинская реабилитация в КС 3 этап Медицинская реабилитация в ДС 3 этап
3	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая медицинская помощь Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь
4	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	Круглосуточный стационар, за исключением стационарной помощи, оказываемой субъектами села Приемные отделения

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

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
1	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя)

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

№	Наименование области, города республиканского значения или столицы	Адрес производственной базы	Широта	Долгота	КАТО*** производственной базы
1	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Абая, дом 196/1	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
2	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Абая, дом 196/1	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
3	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Абая, дом 196/1	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
4	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Абая, дом 196/1	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
5	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Абая, дом 196, 1 кв	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
6	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Абая, дом 196, кв 1	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
7	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул. Абая, дом 196/1	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
8	Жамбылская область	Жамбылская область, город Тараз, проспект Абая 196/1	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
9	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, пр.Абая, дом 575	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
10	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, пр.Абая, дом 575	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
11	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, пр.Абая, дом 196/1	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз

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
12	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, пр.Абая, дом 196/1	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
13	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, пр.Абая, дом 196/1	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
14	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, пр.Абая, дом 575	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
15	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, пр.Абая, дом 196/1	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
16	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Абая, дом 196/1	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
17	Жамбылская область	РК, г.Тараз, пр.Абая,196/1	42.883402	71.386304	311010000 Жамбылская область, г.Тараз

4. Настоящей заявкой субъект здравоохранения подтверждает отсутствие нарушений норм, предъявляемых 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 (указать только прилагаемые 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) Согласие о внесении данных и их актуализации в информационных системах МЗ РК

4) Копии (-и) разрешительного (-ых) документа (-ов) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на производственную (-ые) базу (-ы) субъекта здравоохранения, претендующей (-их) на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС

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.

Примечание:
* бизнес-идентификационный номер;
** индивидуальный идентификационный номер;
*** классификатор административно-территориальных объектов.

, Джошибаев Сейтхан

Дата заполнения 2023-10-11 17:46:13

		2023-10-11 17:46:13 Джошибаев Сейтхан ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРДИОХИРУРГИИ И ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ" ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРДИОХИРУРГИИ И ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ"

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.