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

№ 40362

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
Алматы қаласы бойынша Филиалы
"ЛАЗЕРНЫЙ ЦЕНТР КОНОВАЛОВА" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
990540000705
Жеке ұйымдар
Алматы қ., Алмалы ауданы, 751110000
050022, Курмангазы, 93/1, н.п.1
Сафарова Амина
2217777, klinikakonovalova@mail.ru

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	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	Стационарды алмастыратын медициналық көмек Стационарды алмастыратын хирургиялық 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***

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***
1	Алматы қ.	050009 Қазақстан Республикасы, Алматы қаласы,Алмалы ауданы Шевченко көшесі 186 үй т.е.ү.2	43.242581	76.897783	751110000 Алматы қ., Алмалы ауданы
2	Алматы қ.	A05E9B1 Алматы қаласы,Алмалы ауданы Құрманғазы көшесі 93/1 үй т.е.ү.1	43.244039	76.932853	751110000 Алматы қ., Алмалы ауданы
3	Алматы қ.	Алматы қ., Құрманғазы к-сі, 93/1 үй	43.244039	76.932853	751110000 Алматы қ., Алмалы ауданы
4	Алматы қ.	Алматы қаласы, Шевченко к-сі, 186 үй	43.242581	76.897783	751110000 Алматы қ., Алмалы ауданы
5	Алматы қ.	Алматы қ., Құрманғазы к-сі, 93/1 үй, 1 т.е. бөл.	43.244039	76.932853	751110000 Алматы қ., Алмалы ауданы
6	Алматы қ.	Алматы қ., Құрманғазы к-сі, 93/1 үй, 1 жай	43.244039	76.932853	751110000 Алматы қ., Алмалы ауданы
7	Алматы қ.	Алматы қаласы, Шевченко көшесі, 186 үй	43.242581	76.897783	751110000 Алматы қ., Алмалы ауданы
8	Алматы қ.	Алматы қаласы Құрманғазы көшесі 93/1 н.п.1	43.244039	76.932853	751110000 Алматы қ., Алмалы ауданы
9	Алматы қ.	Алматы қ., Шевченко к-сі, 186 үй	43.242581	76.897783	751110000 Алматы қ., Алмалы ауданы
10	Алматы қ.	Алматы қ., Құрманғазы көш., 93/1 үй	43.244039	76.932853	751110000 Алматы қ., Алмалы ауданы
11	Алматы қ.	Алматы қаласы Құрманғазы көшесі 93/1 н.п.1	43.244039	76.932853	751110000 Алматы қ., Алмалы ауданы

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)

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.

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

, Сафарова Амина

Толтырылған күні 2023-10-27 23:01:20

		2023-10-27 23:01:20 Сафарова Амина "ЛАЗЕРНЫЙ ЦЕНТР КОНОВАЛОВА" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ "ЛАЗЕРНЫЙ ЦЕНТР КОНОВАЛОВА" 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.

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
№ 40362

1. В Филиал по городу Алматы Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЛАЗЕРНЫЙ ЦЕНТР КОНОВАЛОВА"
990540000705
Частные организации
г.Алматы, Алмалинский район, 751110000
050022, Курмангазы, 93/1, н.п.1
Сафарова Амина
2217777, klinikakonovalova@mail.ru

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	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая медицинская помощь Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь

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

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	г.Алматы	050009 Республика Казахстан, г.Алматы, Алмалинский район ул.Шевченко д.186 н.п.2	43.242581	76.897783	751110000 г.Алматы, Алмалинский район
2	г.Алматы	A05E9B1 г.Алматы Алмалинский район ул.Курмангазы 93/1 н.п.1	43.244039	76.932853	751110000 г.Алматы, Алмалинский район
3	г.Алматы	г. Алматы, ул. Курмангазы, д. 93/1	43.244039	76.932853	751110000 г.Алматы, Алмалинский район
4	г.Алматы	город Алматы, ул. Шевченко, дом 186	43.242581	76.897783	751110000 г.Алматы, Алмалинский район
5	г.Алматы	г. Алматы, ул. Курмангазы, д. 93/1, н.п.1	43.244039	76.932853	751110000 г.Алматы, Алмалинский район
6	г.Алматы	город Алматы, улица Курмангазы, дом 93/1, н.п. 1	43.244039	76.932853	751110000 г.Алматы, Алмалинский район
7	г.Алматы	г. Алматы, ул.Шевченко, д. 186	43.242581	76.897783	751110000 г.Алматы, Алмалинский район
8	г.Алматы	г.Алматы ул.Курмангазы 93/1 н.п.1	43.244039	76.932853	751110000 г.Алматы, Алмалинский район
9	г.Алматы	г. Алматы, ул. Шевченко, д. 186	43.242581	76.897783	751110000 г.Алматы, Алмалинский район
10	г.Алматы	г.Алматы, ул.Курмангазы, д.93/1	43.244039	76.932853	751110000 г.Алматы, Алмалинский район
11	г.Алматы	г.Алматы ул.Курмангазы 93/1 н.п.1	43.244039	76.932853	751110000 г.Алматы, Алмалинский район

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

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.

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

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

, Сафарова Амина

Дата заполнения 2023-10-27 23:01:20

		2023-10-27 23:01:20 Сафарова Амина "ЛАЗЕРНЫЙ ЦЕНТР КОНОВАЛОВА" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЛАЗЕРНЫЙ ЦЕНТР КОНОВАЛОВА"

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.