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

**№ 47039**

**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
УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР УРОЛОГИИ И НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДОКТОРА ЖУМАГАЛИЕВА"
010540003826
Жеке ұйымдар
Жамбыл облысы, Тараз қ., 311010000
080000, Толе би, 64 В,
Жумагалиев Аскар

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<br>Стационарды алмастыратын хирургиялық медициналық көмек<br>ТМККК шеңберінде стационарды алмастыратын хирургиялық медициналық көмек<br>МӘМС жүйесінде стационарды алмастыратын хирургиялық медициналық көмек<br>ТМККК шеңберінде стационарды алмастыратын медициналық көмек<br>МӘМС жүйесінде стационарды алмастыратын медициналық көмек |

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 |
|---|---|---|
| 2 | Стационарлық жағдайдағы мамандандырылған медициналық көмек | Ауыл субъектілері көрсететін стационарлық көмекті қоспағанда тәулік бойғы стационар<br>ТМККК шеңберінде балаларға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек<br>МӘМС жүйесінде балаларға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек<br>ТМККК шеңберінде республикалық медициналық ұйымдарда стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек<br>МӘМС жүйесінде республикалық медициналық ұйымдарда стационарлық 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 | Жамбыл облысы | ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Төле би даңғылы, 64 «В» үй | 42.902491 | 71.362022 | 311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ. |
| 2 | Жамбыл облысы | ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Төле би даңғылы, 64 "В" үй | 42.902491 | 71.362022 | 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)

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) 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.

, Жумагалиев Аскар

Толтырылған күні 2023-11-28 10:39:22

| | | |
|---|---|---|
| | | 2023-11-28 10:39:22<br>Жумагалиев Аскар<br><br>УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР УРОЛОГИИ И НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДОКТОРА ЖУМАГАЛИЕВА"<br>УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР УРОЛОГИИ И НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДОКТОРА ЖУМАГАЛИЕВА" |

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**
**№ 47039**

1. В Филиал по Жамбылской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР УРОЛОГИИ И НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДОКТОРА ЖУМАГАЛИЕВА"
010540003826
Частные организации
Жамбылская область, г.Тараз, 311010000
080000, Толе би, 64 В,
Жумагалиев Аскар

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<br>Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь<br>Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в рамках ГОБМП<br>Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в системе ОСМС<br>Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП<br>Стационарозамещающая медицинская помощь 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.

| № | Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания | Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания |
|---|---|---|
| 2 | Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях | Круглосуточный стационар, за исключением стационарной помощи, оказываемой субъектами села<br>Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях детскому населению в рамках ГОБМП<br>Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях детскому населению в системе ОСМС<br>Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в республиканских медицинских организациях в рамках ГОБМП<br>Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в республиканских медицинских организациях в системе ОСМС |

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, проспект Толе би, дом 64 «В» | 42.902491 | 71.362022 | 311010000 Жамбылская область, г.Тараз |
| 2 | Жамбылская область | РК, Жамбылская область, г.Тараз, пр.Толе би, дом 64 "В" | 42.902491 | 71.362022 | 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

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.

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.

, Жумагалиев Аскар

Дата заполнения 2023-11-28 10:39:22

| | | |
|---|---|---|
| | | 2023-11-28 10:39:22<br>Жумагалиев Аскар<br><br>УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР УРОЛОГИИ И НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДОКТОРА ЖУМАГАЛИЕВА"<br>УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР УРОЛОГИИ И НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДОКТОРА ЖУМАГАЛИЕВА" |

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.