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

№ 51149

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. ФИЛИАЛ ПО ОБЛАСТИ АБАЙ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»
КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ПОЛИКЛИНИКА № 2 ГОРОДА СЕМЕЙ» УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТИ АБАЙ
080640013601
Мемлекеттік ұйымдар
Абай облысы, Семей қ., 101010000
071410, Байтурсынова, 27,
Мухаметчанов Рашид
.

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:

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	Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде медициналық көмек көрсету	Жан басына шаққандағы ынталандырушы компонент КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек 4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету Ауыл халқы адамдардың қосымша нысаналы топтарда скринингтік зерттеулер жүргізу Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдары жанындағы жедел медициналық көмек бөлімшелерінің (мобильді бригадалардың) жүргізушілеріне базалық лауазымдық жалақының 200% мөлшерінде ерекше еңбек жағдайлары үшін қосымша ақылар Ауылдық денсаулық сақтауды жаңғырту пилоттық ұлттық жобасы шеңберінде жаңадан енгізілген объектілердің шығындарын өтеу
2	Медициналық оңалту	АЕК-те медициналық оңалту
3	Паллиативті медициналық көмек	Паллиативті медициналық көмек Науқастарға мобильді бригадалардың паллиативтік көмек көрсетуі (онкологиялық науқастарды қоспағанда)
4	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені) Білім беру ұйымдарындағы оқушыларға медициналық қызмет көрсету Жастар денсаулық орталықтарының қызметтері ҚР азаматтарының жекелеген санаттарына шұғыл және жоспарлы стоматологиялық көмек Антенаталдық бақылау қызметтері ҚР Халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу ТМККК шеңберінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені) МӘМС жүйесінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені) Ересек халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу Балаларға профилактикалық медициналық тексерулер
5	Ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	КЖН бойынша ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек, оның ішінде қабылдау бөлімшелерінің қызметтері

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
6	ҚР-да COVID-19 таралуына жол бермеу мақсатында пандемия жағдайында іс-шараларға ақы төлеу	Ұтқыр бригадалар (шығулар) COVID-19 кезіндегі үйдегі стационар
7	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	Стационарды алмастыратын медициналық көмек ТМККК шеңберінде стационарды алмастыратын медициналық көмек МӘМС жүйесінде стационарды алмастыратын медициналық көмек

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

№	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) ТМККК шеңберінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені) МӘМС жүйесінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 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	Абай облысы	Емхана, Абай облысы, Семей қаласы, Байтұрсынов көшесі,27	50.387950	80.237190	101010000 Абай облысы, Семей қ.
2	Абай облысы	гимназия, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Байтурсынов көшесі, 38	50.386660	80.237940	101010000 Абай облысы, Семей қ.
3	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Байтұрсынов көшесі, 27	50.387950	80.237190	101010000 Абай облысы, Семей қ.
4	Абай облысы	емханасы, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Байтурсынов көшесі, 27.	50.387950	80.237190	101010000 Абай облысы, Семей қ.
5	Абай облысы	мектеп, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Байтурсынов көшесі, 67	50.381510	80.248230	101010000 Абай облысы, Семей 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***
6	Абай облысы	№30 жалпы орта білім беретін мектеп, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Утепбаева көшесі, 37 А	50.390575	80.235756	101010000 Абай облысы, Семей қ.
7	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Байтурсынов көшесі, 27	50.387950	80.237190	101010000 Абай облысы, Семей қ.
8	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Байтұрсынов көшесі, 27	50.387950	80.237190	101010000 Абай облысы, Семей қ.
9	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Юность көшесі, 9	50.366670	80.234690	101010000 Абай облысы, Семей қ.
10	Семей қ.	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Көкентау ауылдық округінің, Көкентау ауылы, Н.Майтканова көшесі, 24	50.081390	79.577120	101051100 Абай облысы, Семей қ., Кокентау а.
11	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Юность көшесі, 80 (№19 ЖББМ КММ)	50.371430	80.231300	101010000 Абай облысы, Семей қ.
12	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Ұшақтар ықшам ауд., 1 (№49 ЖББМ КММ)	50.366530	80.215017	101010000 Абай облысы, Семей қ.
13	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Юность көшесі, 9	50.366670	79.577120	101010000 Абай облысы, Семей қ.
14	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Кокентау ауылы, Кокентау ауылдық округы, Н.Майтқанов көшесі, 24 Б	50.081390	79.577120	101010000 Абай облысы, Семей қ.
15	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, А. Байтұрсынов көшесі, 27	50.387950	80.237190	101010000 Абай облысы, Семей қ.
16	Семей қ.	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Көкентау ауылы, Бейбітшілік көшесі,17278 (Знаменка жалпы орта білім беретін мектеп)	50.081390	79.577120	101051100 Абай облысы, Семей қ., Кокентау а.
17	Абай облысы	Емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Байтұрсынов көшесі,27	50.387950	80.237190	101010000 Абай облысы, Семей қ.
18	Абай облысы	медициналық ұйымының дәріханасы, Абай облысы, Семей қаласы, Байтұрсынов көшесі, 27	50.387950	80.237190	101010000 Абай облысы, Семей 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***
19	Абай облысы	медициналық ұйымының дәріханасы, Абай облысы, Семей қаласы, Юность көшесі, 9	50.366670	79.577120	101010000 Абай облысы, Семей қ.
20	Абай облысы	дәріхана пункті, Абай облысы, Семей қаласы, Приречное ауылы, Мектеп көшесі, 77 үй	50.357375	80.413880	101010000 Абай облысы, Семей қ.
21	Семей қ.	медициналық пункті, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Жарқын ауылы, Ақиқат көшесі, 6-3	50.357375	80.413880	101051100 Абай облысы, Семей қ., Кокентау а.
22	Семей қ.	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Приречное ауылы, Мектеп көшесі, 77 үй.	50.357375	80.413880	101059400 Абай облысы, Семей қ., Мұздыбай а.
23	Семей қ.	жалпы орта білім беретін мектебі, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Приречное ауылы, Школьная көшесі, 4	50.357375	80.413880	101051100 Абай облысы, Семей қ., Кокентау а.
24	Семей қ.	мектеп, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Приречный ауылдық округі, Жарқын ауылы, Сары арқа көшесі, 2 үй	50.357375	80.413880	101051100 Абай облысы, Семей қ., Кокентау а.
25	Абай облысы	МҰ дәріханасы, АО, Семей қаласы, Байтұрсынов,27	50.387950	80.237190	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 (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

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.

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.

, Мухаметчанов Рашид

Толтырылған күні 2023-12-14 15:39:33

		2023-12-14 15:39:33 Мухаметчанов Рашид КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ПОЛИКЛИНИКА № 2 ГОРОДА СЕМЕЙ» УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТИ АБАЙ КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ПОЛИКЛИНИКА № 2 ГОРОДА СЕМЕЙ» УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТИ АБАЙ

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
№ 51149

1. В ФИЛИАЛ ПО ОБЛАСТИ АБАЙ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»
от КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ПОЛИКЛИНИКА № 2 ГОРОДА СЕМЕЙ» УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТИ АБАЙ
080640013601
Государственные организации
область Абай, г.Семей, 101010000
071410, Байтурсынова, 27,
Мухаметчанов Рашид
.

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:

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	Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи	Стимулирующий компонент подушевого норматива Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности Проведение скрининговых исследований для дополнительных целевых групп лиц, из числа сельского населения Доплаты водителям отделений скорой медицинской помощи (мобильных бригад) при организациях здравоохранения, оказывающих первичную медико–санитарную помощь, за особые условия труда в размере 200% от базового должностного оклада Возмещение затрат вновь введенных объектов в рамках пилотного Национального проекта Модернизация сельского здравоохранения
2	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в АПП
3	Паллиативная медицинская помощь	Паллиативная медицинская помощь Оказание паллиативной помощи мобильными бригадами пациентам (за исключением онкологических больных)
4	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) Медицинское обслуживание школьников в организациях образования Услуги молодежных центров здоровья Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК Услуги антенатального наблюдения Профилактические медицинские осмотры целевых групп населения Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС Профилактические медицинские осмотры целевых групп взрослого населения Профилактические медицинские осмотры детского населения
5	Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению	Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению по КПН, в том числе услуги приемных отделений
6	Оплата мероприятий в условиях пандемии в целях недопущения распространения COVID-19 в РК	Мобильные бригады (выезды) Стационар на дому при COVID-19

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
7	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая медицинская помощь Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС

соисполнителя 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	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) 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	область Абай	Поликлиника, Область Абай.г.Семей,улица Байтурсынова,27	50.387950	80.237190	101010000 область Абай, г.Семей
2	область Абай	гимназия, РК, область Абай, город Семей, улица Байтурсынова, 38	50.386660	80.237940	101010000 область Абай, г.Семей
3	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, улица Байтурсынова, 27.	50.387950	80.237190	101010000 область Абай, г.Семей
4	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, улица Байтурсынова, 27.	50.387950	80.237190	101010000 область Абай, г.Семей
5	область Абай	школа, РК, область Абай, город Семей, улица Байтурсынова, 67	50.381510	80.248230	101010000 область Абай, г.Семей

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
6	область Абай	средняя общеобразовательная школа №30, РК, область Абай, город Семей, улица Утепбаева, 37 А	50.390575	80.235756	101010000 область Абай, г.Семей
7	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, улица Байтурсынова, 27	50.387950	80.237190	101010000 область Абай, г.Семей
8	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, улица Байтурсынова, 27	50.387950	80.237190	101010000 область Абай, г.Семей
9	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, улица Юность, 9	50.366670	80.234690	101010000 область Абай, г.Семей
10	г.Семей	РК, область Абай, город Семей, село Кокентау, Кокентауского сельского округа, улица Н.Майтканова, 24	50.081390	79.577120	101051100 область Абай, г.Семей, с.Кокентау
11	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Юность, 80 (КГУ СОШ №19)	50.371430	80.231300	101010000 область Абай, г.Семей
12	область Абай	РК, область Абай, город Семей, мкр.Ушактар, 1 (КГУ СОШ №49)	50.366530	80.215017	101010000 область Абай, г.Семей
13	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, улица Юность, 9	50.366670	79.577120	101010000 область Абай, г.Семей
14	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, село Кокентау, Кокентауского сельского округа, улица Н.Майтканова, 24 Б	50.081390	79.577120	101010000 область Абай, г.Семей
15	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, улица А. Байтурсынова, 27	50.387950	80.237190	101010000 область Абай, г.Семей
16	г.Семей	РК, область Абай, г.Семей, село Кокентау,улица Бейбитшилик ,17278 (Знаменская средняя общеобразовательная школа)	50.081390	79.577120	101051100 область Абай, г.Семей, с.Кокентау

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
17	область Абай	Поликлиника, РК, область Абай, г.Семей,улица Байтурсынова,27	50.387950	80.237190	101010000 область Абай, г.Семей
18	область Абай	аптека медицинской организации, область Абай, город Семей, улица Байтурсынова, 27	50.387950	80.237190	101010000 область Абай, г.Семей
19	область Абай	аптека медицинской организации, область Абай, город Семей, улица Юность, 9	50.366670	79.577120	101010000 область Абай, г.Семей
20	область Абай	аптечный пункт, область Абай, город Семей, село Приречное, улица Школьная, дом 77	50.357375	80.413880	101010000 область Абай, г.Семей
21	г.Семей	медицинский пункт, РК, область Абай, город Семей, село Жаркын, улица Акикат, 6-3	50.357375	80.413880	101051100 область Абай, г.Семей, с.Кокентау
22	г.Семей	Поликлиника, РК, область Абай, город Семей, село Приречное, улица Школьная, дом 77.	50.357375	80.413880	101059400 область Абай, г.Семей, с.Муздыбай
23	г.Семей	средняя общеобразовательная школа, РК, область Абай, город Семей, село Приречное, улица Школьная, 4	50.357375	80.413880	101051100 область Абай, г.Семей, с.Кокентау
24	г.Семей	школа, РК, область Абай, г.Семей, с.о Приречнный, село Жаркын, улица Сары Арка, дом 2	50.357375	80.413880	101051100 область Абай, г.Семей, с.Кокентау
25	область Абай	Аптека МО, ОА, город Семей, улица Байтурсынова,27	50.387950	80.237190	101010000 область Абай, г.Семей

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

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.

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

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

, Мухаметчанов Рашид

Дата заполнения 2023-12-14 15:39:33

		2023-12-14 15:39:33 Мухаметчанов Рашид КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ПОЛИКЛИНИКА № 2 ГОРОДА СЕМЕЙ» УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТИ АБАЙ КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ПОЛИКЛИНИКА № 2 ГОРОДА СЕМЕЙ» УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТИ АБАЙ

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.