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

№ 53158

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
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5 УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ»
010940002046
Мемлекеттік ұйымдар
Жамбыл облысы, Тараз қ., 311010000
080000, Рысбек батыра, 13, А
Сарсенова Динара
54-47-15,

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	Инфекциялық аурулармен науқастарға медициналық көмек	Амбулаториялық деңгейде полимеразды тізбекті реакция әдісімен биологиялық материалдан COVID-19 вирусының РНҚ анықтауға диагностикалық зерттеулер Ұтқыр бригадалар (шығулар)

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	Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде медициналық көмек көрсету	Ақуызы аз емдік азық-түлікпен және фенилаланині аз азық-түлікпен қамтамасыз ету Жан басына шаққандағы ынталандырушы компонент КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек 4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету Қолжетімділікті қамтамасыз ету үшін МСАК субъектілерін іріландіруге арналған шығыстар 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
3	Медициналық оңалту	АЕК-те медициналық оңалту КС-да медициналық оңалту 3-кезең Балаларға КС-да медициналық оңалту 3-кезең Балаларға АЕК-те медициналық оңалту
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 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	ҚР-да COVID-19 таралуына жол бермеу мақсатында пандемия жағдайында іс-шараларға ақы төлеу	Ұтқыр бригадалар (шығулар)
6	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	Стационарды алмастыратын медициналық көмек ТМККК шеңберінде стационарды алмастыратын медициналық көмек 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 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	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, К.Жалаири көшесі, 31 үй; №32 о/м	00.0001__	00.0001__	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
2	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Шәкіров көшесі, 82 үй; №54 о/м			311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
3	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, К.Жалаири көшесі, 5 үй; №7 мектеп-гимназиясы			311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
4	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Рысбек батыр көшесі, 13 "А" үй			311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
5	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Жансая мөлтек ауданы, 22 үй; №42 о/м			311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
6	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Көшек батыр көшесі, 136 үй; №9 о/м			311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
7	Жамбыл облысы	Қазақстан Республикасы, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Чернышов көшесі, 112 / Б құрылыс			311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
8	Жамбыл облысы	ҚР,Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Жамбыл даңғылы, 180			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***
9	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Ерденбек Ниетқалиев көшесі, 104А			311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
10	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Ерденбек Ниетқалиев көшесі,106			311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
11	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Жамбыл ауданы, Айшабибі ауылы, 119 есептік квартал, 2 ғимарат «Шөлдала» МЖҚ			311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
12	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, А.Аскаров көшесі, 281			311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
13	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Мәңгілік Ел-1 тұйық көшесі, 26 үй; О.Сүлейменов атындағы №37 орта мектебі			311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
14	Жамбыл облысы	ҚР. Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Құдайберген Көшеков көшесі, 50, Абай атындағы арнайы мектеп-гимназия;			311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
15	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, «Астана» м/а, 10 «А», Қаратай Тұрысов атындағы № 53 мектеп-гимназия			311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
16	Жамбыл облысы	Жамбыл облысы, Тараз қ. Ұлы Дала ш/а, 22 "А" ғим. (№ 64 орта мектеп)			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

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)

3) ҚР ДСМ ақпараттық жүйелерінде деректерді енгізу және оларды өзектендіру туралы келісім

4) ҚР ДСМ ақпараттық жүйелерінде деректерді енгізу және оларды өзектендіру туралы келісім

5) 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.

, Сарсенова Динара

Толтырылған күні 2024-04-20 13:53:18

		2024-04-20 13:53:18 Сарсенова Динара ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5 УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ» ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5 УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ»

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
№ 53158

1. В Филиал по Жамбылской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5 УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ»
010940002046
Государственные организации
Жамбылская область, г.Тараз, 311010000
080000, Рысбек батыра, 13, А
Сарсенова Динара
54-47-15,

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	Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями	Диагностические исследования на выявление РНК вируса COVID-19 из биологического материала методом полимеразной цепной реакции на амбулаторном уровне Мобильные бригады (выезды)

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	Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи	Обеспечение лечебными низкобелковыми продуктами и продуктами с низким содержанием фенилаланина Стимулирующий компонент подушевого норматива Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности Расходы на разукрупнение субъектов ПМСП для обеспечения доступности 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
3	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в АПП Медицинская реабилитация в ДС 3 этап Медицинская реабилитация в ДС 3 этап детскому населению Медицинская реабилитация в АПП детскому населению
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 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	Оплата мероприятий в условиях пандемии в целях недопущения распространения COVID-19 в РК	Мобильные бригады (выезды)
6	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:

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) 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	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.К.Жалаири, дом 31; сш №32	00.0001__	00.0001__	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
2	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Шакирова, дом 82; сш №54			311010000 Жамбылская область, г.Тараз
3	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.К.Жалаири, дом 5; школа - гимназия №7			311010000 Жамбылская область, г.Тараз
4	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Рысбек батыра, дом 13 "А"			311010000 Жамбылская область, г.Тараз
5	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, мкрн.Жансая, дом 22; сш №42			311010000 Жамбылская область, г.Тараз
6	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Кошек батыра, дом 136; сш №9			311010000 Жамбылская область, г.Тараз
7	Жамбылская область	Республика Казахстан, Жамбылская область, город Тараз, ул.Чернышова, строение 112/Б			311010000 Жамбылская область, г.Тараз
8	Жамбылская область	КР,Жамбылская область, г. Тараз, проспект Жамбыла, 180			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
9	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул. Ерденбека Ниеткалиева, 104 «А»			311010000 Жамбылская область, г.Тараз
10	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Ерденбека Ниеткалиева,106			311010000 Жамбылская область, г.Тараз
11	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, Жамбылский район, село Айшабиби, учетный квартал 119, здание 2, ГЗЗ «Шолдала»			311010000 Жамбылская область, г.Тараз
12	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул. Асанбая Аскарова, 281			311010000 Жамбылская область, г.Тараз
13	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, переулок Мәңгілік Ел-1, дом 26; средняя школа №37 им. О.Сулейменова			311010000 Жамбылская область, г.Тараз
14	Жамбылская область	РК. Жамбылская область, г.Тараз, улица Кудайбергена Кошекова, 50, спец.школа гимназия имени Абая;			311010000 Жамбылская область, г.Тараз
15	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, мкрн. «Астана», 10 «А», школа-гимназия №53 имени Каратая Турысова			311010000 Жамбылская область, г.Тараз
16	Жамбылская область	Жамбылская область, г. Тараз, мкр.Улы Дала, зд.22 "А" (ср.школа №64)			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.

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.

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) Согласие о внесении данных и их актуализации в информационных системах МЗ РК

5) 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.

, Сарсенова Динара

Дата заполнения 2024-04-20 13:53:18

		2024-04-20 13:53:18 Сарсенова Динара ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5 УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ» ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5 УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ»

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.