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

№ 55881

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
Ақтөбе облысы бойыншы филиалы
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3" НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКТЮБИНСКОЙ ОБЛАСТИ"
990240006258
Мемлекеттік ұйымдар
Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Алматы ауданы, 151013100
030000, 12 микрорайон, 51 д, б/н
Нармухамедов Жанвек
87132-743231.743208, akt.gp3@med.mail.kz

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	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 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

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 оңалту	АЕК-те медициналық оңалту КС-да медициналық оңалту 3-кезең
3	Паллиативті медициналық көмек	Науқастарға мобильді бригадалардың паллиативтік көмек көрсетуі (онкологиялық науқастарды қоспағанда)
4	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	ТМККК шеңберінде травматологиялық пункттердегі қызметтер МӘМС жүйесінде жастар денсаулық орталықтарының қызметтері МӘМС жүйесінде ҚР азаматтарының жекелеген санаттарына шұғыл және жоспарлы стоматологиялық көмек МӘМС жүйесінде антенаталдық бақылау қызметтері ТМККК шеңберінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені) МӘМС жүйесінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені) МӘМС жүйесінде ересек халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу МӘМС жүйесінде балаларға профилактикалық медициналық тексерулер
5	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	ТМККК шеңберінде стационарды алмастыратын хирургиялық медициналық көмек МӘМС жүйесінде стационарды алмастыратын хирургиялық 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	Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде медициналық көмек көрсету	4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету 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
2	Паллиативті медициналық көмек	Паллиативті 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
3	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	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	Ақтөбе қ.	Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., 12 мөлтекауданы, 51 "Д" - ШЖҚ "№ 3 Қалалық емхана № 3" МКК филиалы	50.247471	57.190928	151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
2	Ақтөбе қ.	Ақтөбе облысы, Ақтөбе қаласы, 12 мкр., 51 "Д" - ШЖҚ "№ 3 Қалалық емхана" МКК	50.274713	57.190928	151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
3	Ақтөбе қ.	Ақтөбе облысы, Ақтөбе қаласы, 11 м.а., 98	50.281368	57.197261	151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
4	Ақтөбе қ.	Ақтөбе облысы, Ақтөбе қаласы, 12 м.а., 37/1	50.287026	57.200181	151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
5	Ақтөбе қ.	Ақтөбе облысы, Ақтөбе қаласы, 11 м.а., 92/А	50.282784	57.198483	151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
6	Ақтөбе қ.	Ақтөбе облысы, Ақтөбе қаласы, Шайкенов көшесі, 15	50.285115	57.199274	151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
7	Ақтөбе қ.	Ақтөбе облысы, Ақтөбе қаласы, 12 м.а., 37/В	50.275226	57.189877	151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
8	Ақтөбе қ.	Ақтөбе облысы, Ақтөбе қаласы, 11 м.а., 74А	50.282703	57.195689	151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
9	Ақтөбе қ.	Ақтөбе облысы, Ақтөбе қаласы, Сазды с., Өнеге көшесі, 3А	50.186122	57.067652	151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
10	Ақтөбе қ.	КММ "33 Орта жалпы білім беретін мектебі"	50.282770	57.195689	151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы

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***
11	Ақтөбе қ.	Ақтөбе қаласы Пушкин көшесі, 68 КММ № 12 Қазақ орта жалпы білім беретін мектебі	50.266787	57.211249	151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
12	Ақтөбе қ.	Ақтөбе қаласы, Қ.Рыскулбеков қөшесі, 49	50.271766	57.210619	151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
13	Ақтөбе қ.	Ақтөбе қаласы 12 шағын ауданы 51 Д үй	02.47471_	57.190928	151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана 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)

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.

, Нармухамедов Жанвек

Толтырылған күні 2024-09-26 17:04:54

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.

		2024-09-26 17:04:54 Нармухамедов Жанвек ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3" НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКТЮБИНСКОЙ ОБЛАСТИ" ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3" НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКТЮБИНСКОЙ 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
№ 55881

1. В Филиал по Актюбинской области Некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования»
от ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3" НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКТЮБИНСКОЙ ОБЛАСТИ"
990240006258
Государственные организации
Актюбинская область, г.Актобе, район Алматы, 151013100
030000, 12 микрорайон, 51 д, б/н
Нармухамедов Жанвек
87132-743231.743208, akt.gp3@med.mail.kz

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	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 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

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	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в АПП Медицинская реабилитация в ДС 3 этап
3	Паллиативная медицинская помощь	Оказание паллиативной помощи мобильными бригадами пациентам (за исключением онкологических больных)
4	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Медицинское обслуживание школьников в организациях образования в системе ОСМС Услуги молодежных центров здоровья в системе ОСМС Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС 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 в системе ОСМС Профилактические медицинские осмотры детского населения в системе ОСМС
5	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в рамках ГОБМП Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в системе ОСМС 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	Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи	Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности 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
2	Паллиативная медицинская помощь	Паллиативная медицинская помощь

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
3	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	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	г.Актобе	Актюбинская область, Актюбинская обл., г.Актобе, 12 мкр., строение 51 "Д" - Филиал ГКП "Городская поликлика № 3" на ПХВ	50.247471	57.190928	151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
2	г.Актобе	Актюбинская область, город Актобе, 12 мкр., строение 51 "Д" - ГКП "Городская поликлиника № 3" на ПХВ	50.274713	57.190928	151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
3	г.Актобе	Актюбинская область, город Актобе, 11 мкр., 98	50.281368	57.197261	151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
4	г.Актобе	Актюбинская область, город Актобе, 12 мкр., 37/1	50.287026	57.200181	151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
5	г.Актобе	Актюбинская область, город Актобе, 11 мкр., 92А	50.282784	57.198483	151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
6	г.Актобе	Актюбинская область, город Актобе, улица Шайкенова, 15	50.285115	57.199274	151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
7	г.Актобе	Актюбинская область, город Актобе, 12 мкр., 37/В	50.275226	57.189877	151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана

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
8	г.Актобе	Актюбинская область, город Актобе, 11 мкр., 74А	50.282703	57.195689	151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
9	г.Актобе	Актюбинская область, город Актобе, с. Сазды, улица Онеге, 3А	50.186122	57.067652	151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
10	г.Актобе	КГУ "Казахская средняя общеобразовательная школа №33" ул.Д.Беркимбаева 91	50.282770	57.195689	151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
11	г.Актобе	г.Актобе ул.Пушкина, 68. Казахская средняя общеобразовательная школа №12	50.266787	57.211249	151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
12	г.Актобе	Актобе, ул.К.Рыскулбекова, 49	50.271766	57.210619	151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
13	г.Актобе	Актобе 12 микрорайон дом 51 Д	02.47471_	57.190928	151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана

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)

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.

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.

, Нармухамедов Жанвек

Дата заполнения 2024-09-26 17:04:54

		2024-09-26 17:04:54 Нармухамедов Жанвек ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3" НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКТЮБИНСКОЙ ОБЛАСТИ" ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3" НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКТЮБИНСКОЙ 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.