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

№ 62478

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
Батыс Қазақстан облысы бойынша филиалы
БАТЫС ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ӘКІМДІГІ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "№4 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ" МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРЫНЫ
990340004126
Мемлекеттік ұйымдар
Батыс Қазақстан облысы, Орал қ., 271010000
090004, Капана Мусина, 62,
Хасайнов Берик
87112517239, poliklinika477@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:

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	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 ірілендіруге арналған шығыстар 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
2	Медициналық оңалту	АЕК-те медициналық оңалту КС-да медициналық оңалту 3-кезең Балаларға КС-да медициналық оңалту 3-кезең Балаларға АЕК-те медициналық оңалту
3	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
4	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

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)	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	Батыс Қазақстан облысы	Батыс Қазақстан облысы, Орал қаласы, Қ.Мусин көшесі, 62 үй	51.235031	51.389190	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
2	Батыс Қазақстан облысы	"Асан "мектеп-бөбекжай-балабақша" кешені" медициналық пункті, БҚО, Бәйтерек ауданы, Асан ауылы, Ч.Айтматов көшесі, 15 ү.	51.275948	51.419747	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
3	Батыс Қазақстан облысы	"Мичурин "мектеп- бөбекжай-балабақша" кешені" медициналық пункті, БҚО, Бәйтерек ауданы, Мичуринское ауылы, Қазақстан көшесі, 1 ү.	51.266369	51.384847	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
4	Батыс Қазақстан облысы	№23 ЖОББМ медициналық пункті, БҚО, Орал қаласы, Кеңес Одағының батыры Е. Орақбаев көшесі, үй 37.	51.241327	51.412922	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
5	Батыс Қазақстан облысы	№16 жалпы орта білім беретін мектебінің медициналық пункті, БҚО, Орал қаласы, Чуйков көшесі, үй 63	51.243741	51.402040	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
6	Батыс Қазақстан облысы	БҚО,Зеленов ауданы, Мичурино селолық округі, Автомобильная көшесі, 7 құрылым	51.271759	51.387254	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал 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***
7	Батыс Қазақстан облысы	Батыс Қазақстан облысы, Орал қаласы, С.Тюленина көшесі, 4 үй,1 квартира	51.237669	51.408347	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
8	Батыс Қазақстан облысы	№4 қосымша білім беру мектеп- орталығының медициналық пункті , БҚО, Орал қаласы, Көкшетау көшесі, 1/9 ст-е	51.240309	51.380795	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
9	Батыс Қазақстан облысы	№39 ЖОББМ медициналық пункті, БҚО, Орал қаласы, Кокшетау көшесі, үй 25	51.240177	51.389468	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
10	Батыс Қазақстан облысы	№9 жалпы орта білім беретін мектебінің медициналық пункті, БҚО, Орал қаласы, Строитель шағын ауданы, үй 7	51.246544	51.418552	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
11	Батыс Қазақстан облысы	№5 жалпы орта білім беретін мектебіінің медициналық пункті, БҚО, Орал қаласы, Строитель шағын ауданы, , үй 8/1	51.246674	51.417007	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
12	Батыс Қазақстан облысы	№4 отбасылық денсаулых орталығы, БҚО, Орал қ-сы, Строитель шағын ауданы, 1А	51.245715	51.420214	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал қ.
13	Батыс Қазақстан облысы	Дәрігерлік амбулатория, БҚО, Зеленов ауданы, Мичуринское ауылы, Школьная көшесі,1	51.265642	51.383113	271010000 Батыс Қазақстан облысы, Орал 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)

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) 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.

, Хасайнов Берик

Толтырылған күні 2024-10-30 15:25:36

		2024-10-30 15:25:36 Хасайнов Берик БАТЫС ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ӘКІМДІГІ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "№4 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ" МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРЫНЫ БАТЫС ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ӘКІМДІГІ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "№4 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ" МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРЫНЫ

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
№ 62478

1. В Филиал по Западно-Казахстанской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №4" НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ
990340004126
Государственные организации
Западно-Казахстанская область, г.Уральск, 271010000
090004, Капана Мусина, 62,
Хасайнов Берик
87112517239, poliklinika477@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:

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	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 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
2	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
3	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

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
4	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	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	Западно-Казахстанская область	Западно-Казахстанская область, город Уральск, улица К.Мусина, дом 62	51.235031	51.389190	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
2	Западно-Казахстанская область	медицинский пункт "Комплекс школа-ясли- детский сад" Асан, ЗКО, район Бәйтерек, село Асан, ул.Ч. Айтматова, д.15	51.275948	51.419747	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
3	Западно-Казахстанская область	медицинский пункт "Мичуринский комплекс "школа-ясли-детский сад" , ЗКО, район Бәйтерек, село Мичуринское, ул.Казахстанская, д.1	51.266369	51.384847	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск

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
4	Западно-Казахстанская область	медицинский пункт ОШ №23, ЗКО, город Уральск, улица Героя Советского Союза Е.Оракбаева, д.37	51.241327	51.412922	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
5	Западно-Казахстанская область	медицинский пункт Общеобразовательной школы №16, ЗКО, город Уральск, улица Чуйкова, д. 63	51.243741	51.402040	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
6	Западно-Казахстанская область	ЗКО Зеленовский р-н. с/о Мичуринский с.Асан ул. Автомобильная зд.7	51.271759	51.387254	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
7	Западно-Казахстанская область	Западно-Казахстанская область, город Уральск, улица С.Тюленина, дом 4, квартира 1	51.237669	51.408347	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
8	Западно-Казахстанская область	медицинский пункт школы- центр дополнительного образования № 4, ЗКО, город Уральск, улица Кокшетау, строение 1/9	51.240309	51.380795	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
9	Западно-Казахстанская область	медицинский пункт ОШ №39, ЗКО, г. Уральск, улица Кокшетау, дом 25	51.240177	51.389468	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
10	Западно-Казахстанская область	медицинский пункт Общеобразовательной школы №9, ЗКО, город Уральск, микрорайон Строитель, дом 7	51.246544	51.418552	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
11	Западно-Казахстанская область	медицинский пункт Общеобразовательной школы №5, ЗКО, г. Уральск, микрорайон Строитель, дом 8/1	51.246674	51.417007	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
12	Западно-Казахстанская область	Центр семейного здоровья №4, ЗКО, г.Уральск, мкр. Строитель, 1А	51.245715	51.420214	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск
13	Западно-Казахстанская область	Врачебная амбулатория, ЗКО, Зеленовский район, с.Мичуринское, ул.Школьная,1	51.265642	51.383113	271010000 Западно-Казахстанская область, г.Уральск

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.

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)

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.

, Хасайнов Берик

Дата заполнения 2024-10-30 15:25:36

		2024-10-30 15:25:36 Хасайнов Берик БАТЫС ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫНЫҢ ӘКІМДІГІ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "№4 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ" МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРЫНЫ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №4" НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКОЙ 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.