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

**№ 64161**

**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»
АБАЙ ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ "ЯДРОЛЫҚ МЕДИЦИНА ЖӘНЕ ОНКОЛОГИЯ ОРТАЛЫҒЫ" ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ
990340001924
Мемлекеттік ұйымдар
Абай облысы, Семей қ., 101010000
Абай облысы, Семей қ., 101010000
Абай облысы, Семей қ., 101010000
071407, Кутжанова, 3,
071407, Кутжанова, 3,
071407, Кутжанова, 3,
Бекетова Баян
87222774422, mail@semeyonko.kz 87222774422, mail@semeyonko.kz 87222774422, mail@semeyonko.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 | Онкогематологиялық науқастарға медициналық көмек | ТМККК шеңберінде онкогематологиялық науқастарға медициналық көмек<br>МӘМС жүйесінде онкогематологиялық науқастарға 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 | Патологоанатомиялық диагностика | ТМККК шеңберінде ауруларды өмір бойы диагностикалауға бағытталған патологоанатомиялық диагностика (цитологиялық және гистологиялық зерттеулер)<br>МӘМС жүйесінде ауруларды өмір бойы диагностикалауға бағытталған патологоанатомиялық диагностика (цитологиялық және гистологиялық зерттеулер) |
| 3 | Жоғары технологиялық медициналық көмек | ТМККК шеңберінде жоғары технологиялық медициналық көмек<br>МӘМС жүйесінде жоғары технологиялық медициналық көмек |
| 4 | Медициналық оңалту | ТБС-да медициналық оңалту 2-кезең |
| 5 | Паллиативті медициналық көмек | Паллиативті медициналық көмек |
| 6 | Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек) | МӘМС жүйесінде маманның бағыты бойынша онкологиялық ауруға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат түрлері (КТ, МРТ) |
| 7 | Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек | 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 |
| 8 | Стационарлық жағдайдағы мамандандырылған медициналық көмек | ТМККК шеңберінде ересек тұрғындарға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек<br>МӘМС жүйесінде ересек тұрғындарға стационарлық жағдайларда мамандандырылған 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 |
|---|---|---|
| 9 | Онкологиялық аурулармен ауыратын науқастарға медициналық көмек | Онкологиялық науқастарына мобильді бригадалардың паллиативтік көмек көрсетуі<br>Иондаушы сәулелену жабдығын қайта зарядтау және сервистік қызмет көрсету<br>Маманның жолдамасы бойынша онкологиялық аурулары бар пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат тұратын түрлері (ПЭТ)<br>Лимфоидты және қан түзетін тіндердің қатерлі ісіктерін қоспағанда, ісіктері бар науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда екінші деңгейдегі мамандандырылған медициналық көмек<br>Жаңа өспелерді диагностикалау, онкологиялық науқастарды онкологиялық көмек көрсетудің екінші деңгейінде динамикалық бақылау кезінде амбулаториялық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек<br>Маманның жолдамасы бойынша онкологиялық аурулары бар пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат түрлері (ОФЭКТ) |

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 | Онкогематологиялық науқастарға медициналық көмек | ТМККК шеңберінде онкогематологиялық науқастарға медициналық көмек<br>МӘМС жүйесінде онкогематологиялық науқастарға медициналық көмек |
| 2 | Жоғары технологиялық медициналық көмек | ТМККК шеңберінде жоғары технологиялық медициналық көмек<br>МӘМС жүйесінде жоғары технологиялық медициналық көмек |
| 3 | Медициналық оңалту | ТБС-да медициналық оңалту 2-кезең |
| 4 | Паллиативті медициналық көмек | Паллиативті медициналық көмек |
| 5 | Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек) | МӘМС жүйесінде маманның бағыты бойынша онкологиялық ауруға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат түрлері (КТ, МРТ) |

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 | Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек | 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 |
| 7 | Стационарлық жағдайдағы мамандандырылған медициналық көмек | ТМККК шеңберінде ересек тұрғындарға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек<br>МӘМС жүйесінде ересек тұрғындарға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек |
| 8 | Онкологиялық аурулармен ауыратын науқастарға медициналық көмек | Онкологиялық науқастарына мобильді бригадалардың паллиативтік көмек көрсетуі<br>Лимфоидты және қан түзетін тіндердің қатерлі ісіктерін қоспағанда, ісіктері бар науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда екінші деңгейдегі мамандандырылған медициналық көмек<br>Жаңа өспелерді диагностикалау, онкологиялық науқастарды онкологиялық көмек көрсетудің екінші деңгейінде динамикалық бақылау кезінде амбулаториялық 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 | Абай облысы | медициналық ұйымының дәріханасы, Абай облысы, Семей қаласы, Құтжанов көшесі, 3 үй. | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 Абай облысы, Семей қ. |
| 2 | Абай облысы | медициналық ұйымының дәріханасы, Абай облысы, Семей қаласы, Құтжанов көшесі, 3 үй. | 50.426467 | 80.229116 | 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*** |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Абай облысы | медициналық мекеме дәріханасы, Абай облысы, Семей қаласы, Құтжанова көшесі, 3 | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 Абай облысы, Семей қ. |
| 4 | Абай облысы | кәсіпорын, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Ташбек Құтжанов көшесі, 3 үй. | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 Абай облысы, Семей қ. |
| 5 | Абай облысы | кәсіпорын, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Ташбек Құтжанов көшесі, 3 үй. | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 Абай облысы, Семей қ. |
| 6 | Абай облысы | кәсіпорын, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Ташбек Құтжанов көшесі, 3 үй. | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 Абай облысы, Семей қ. |
| 7 | Абай облысы | кәсіпорын, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Ташбек Құтжанов көшесі, 3 үй. | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 Абай облысы, Семей қ. |
| 8 | Абай облысы | кәсіпорын, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Құтжанов көшесі, 3 үй. | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 Абай облысы, Семей қ. |
| 9 | Абай облысы | кәсіпорын, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Ташбек Құтжанов көшесі, 3 үй. | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 Абай облысы, Семей қ. |
| 10 | Абай облысы | кәсіпорын, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Ташбек Құтжанов көшесі, 3 үй. | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 Абай облысы, Семей қ. |
| 11 | Абай облысы | Абай облысы, Семей қ., Құтжанов к., 3 | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 Абай облысы, Семей қ. |
| 12 | Абай облысы | Абай облысы, Семей қ., Т.Құтжанов к. 3 | 50.426467 | 80.229116 | 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):

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.

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) Басшының сенім білдірілген адамы өтінімге қол қойған және (немесе) ұсынған жағдайда сенімхаттың көшірмесі (қажет болған жағдайда)

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.

, Бекетова Баян

Толтырылған күні 2024-11-27 14:37:26

| | | |
|---|---|---|
| | | 2024-11-27 14:37:26<br>Бекетова Баян<br><br>АБАЙ ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ "ЯДРОЛЫҚ МЕДИЦИНА ЖӘНЕ ОНКОЛОГИЯ ОРТАЛЫҒЫ" ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ<br>АБАЙ ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ "ЯДРОЛЫҚ МЕДИЦИНА ЖӘНЕ ОНКОЛОГИЯ ОРТАЛЫҒЫ" ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ |

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**
**№ 64161**

1. В ФИЛИАЛ ПО ОБЛАСТИ АБАЙ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»
от КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ЦЕНТР ЯДЕРНОЙ МЕДИЦИНЫ И ОНКОЛОГИИ" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТИ АБАЙ
990340001924
Государственные организации
область Абай, г.Семей, 101010000
область Абай, г.Семей, 101010000
область Абай, г.Семей, 101010000
071407, Кутжанова, 3,
071407, Кутжанова, 3,
071407, Кутжанова, 3,
Бекетова Баян
87222774422, mail@semeyonko.kz
87222774422, mail@semeyonko.kz
87222774422, mail@semeyonko.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 | Медицинская помощь онкогематологическим больным | Медицинская помощь онкогематологическим больным в рамках ГОБМП<br>Медицинская помощь онкогематологическим больным 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 | Патологоанатомическая диагностика | Патологоанатомическая диагностика, направленная на прижизненную диагностику заболеваний (цитологические и гистологические исследования) в рамках ГОБМП<br>Патологоанатомическая диагностика, направленная на прижизненную диагностику заболеваний (цитологические и гистологические исследования) в системе ОСМС |
| 3 | Высокотехнологичная медицинская помощь | Высокотехнологичная медицинская помощь в рамках ГОБМП<br>Высокотехнологичная медицинская помощь в системе ОСМС |
| 4 | Медицинская реабилитация | Медицинская реабилитация в КС 2 этап |
| 5 | Паллиативная медицинская помощь | Паллиативная медицинская помощь |
| 6 | Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях) | Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с подозрением на онкологические заболевания по направлению специалиста (КТ, МРТ) в системе ОСМС |
| 7 | Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях | 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 |
| 8 | Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях | Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в рамках ГОБМП<br>Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению 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 |
|---|---|---|
| 9 | Медицинская помощь больным онкологическими заболеваниями | Оказание паллиативной помощи мобильными бригадами онкологическим больным<br>Перезарядка и сервисное обслуживание оборудования ионизирующего излучения<br>Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с онкологическими заболеваниями по направлению специалиста (ПЭТ)<br>Специализированная медицинская помощь на вторичном уровне в стационарных и стационарозамещащих условиях больным с новообразованиями, за исключением злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей<br>Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях при диагностике новообразований, динамическом наблюдении онкологических больных на вторичном уровне оказания онкологической помощи<br>Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с онкологическими заболеваниями по направлению специалиста (ОФЭКТ) |

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 | Медицинская помощь онкогематологическим больным | Медицинская помощь онкогематологическим больным в рамках ГОБМП<br>Медицинская помощь онкогематологическим больным в системе ОСМС |
| 2 | Высокотехнологичная медицинская помощь | Высокотехнологичная медицинская помощь в рамках ГОБМП<br>Высокотехнологичная медицинская помощь в системе ОСМС |
| 3 | Медицинская реабилитация | Медицинская реабилитация в КС 2 этап |
| 4 | Паллиативная медицинская помощь | Паллиативная медицинская помощь |
| 5 | Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях) | Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с подозрением на онкологические заболевания по направлению специалиста (КТ, МРТ) 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 |
|---|---|---|
| 6 | Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях | 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 |
| 7 | Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях | Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в рамках ГОБМП<br>Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в системе ОСМС |
| 8 | Медицинская помощь больным онкологическими заболеваниями | Оказание паллиативной помощи мобильными бригадами онкологическим больным<br>Специализированная медицинская помощь на вторичном уровне в стационарных и стационарозамещащих условиях больным с новообразованиями, за исключением злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей<br>Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях при диагностике новообразований, динамическом наблюдении онкологических больных на вторичном уровне оказания онкологической помощи |

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 | аптека медицинской организации, область Абай, город Семей, улица Кутжанова, дом 3. | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 область Абай, г.Семей |
| 2 | область Абай | аптека медицинской организации, область Абай, город Семей, улица Кутжанова, дом 3. | 50.426467 | 80.229116 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | область Абай | аптека медицинской организации, область Абай, город Семей, улица Кутжанова, 3 | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 область Абай, г.Семей |
| 4 | область Абай | предприятие, РК, область Абай, город Семей, улица Ташбека Кутжанова, дом 3. | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 область Абай, г.Семей |
| 5 | область Абай | предприятие, РК, область Абай, город Семей, улица Ташбека Кутжанова, дом 3. | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 область Абай, г.Семей |
| 6 | область Абай | предприятие, РК, область Абай, город Семей, улица Ташбека Кутжанова, дом 3. | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 область Абай, г.Семей |
| 7 | область Абай | предприятие, РК, область Абай, город Семей, улица Ташбека Кутжанова, дом 3. | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 область Абай, г.Семей |
| 8 | область Абай | предприятие, РК, область Абай, город Семей, улица Ташбека Кутжанова, дом 3. | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 область Абай, г.Семей |
| 9 | область Абай | предприятие, РК, область Абай, город Семей, улица Ташбека Кутжанова, дом 3. | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 область Абай, г.Семей |
| 10 | область Абай | предприятие, РК, область Абай, город Семей, улица Ташбека Кутжанова, дом 3. | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 область Абай, г.Семей |
| 11 | область Абай | Область Абай, г. Семей, ул. Кутжанова, 3 | 50.426467 | 80.229116 | 101010000 область Абай, г.Семей |
| 12 | область Абай | Область Абай, г.Семей, ул. Т. Кутжанова,3 | 50.426467 | 80.229116 | 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 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) Копия доверенности в случае подписания и (или) представления заявки поверенным лицом руководителя (при необходимости)

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.

, Бекетова Баян

Дата заполнения 2024-11-27 14:37:26

| | | |
|---|---|---|
| | | 2024-11-27 14:37:26<br>Бекетова Баян<br><br>АБАЙ ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ "ЯДРОЛЫҚ МЕДИЦИНА ЖӘНЕ ОНКОЛОГИЯ ОРТАЛЫҒЫ" ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ<br>КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ЦЕНТР ЯДЕРНОЙ МЕДИЦИНЫ И ОНКОЛОГИИ" 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.