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

№ 67666

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 "МНОГОПРОФИЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА" НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКТЮБИНСКОЙ ОБЛАСТИ"
060540004823
Мемлекеттік ұйымдар
Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы, 151011100
Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы, 151011100
030012, Пацаева, 7Г,
030012, Пацаева, 7Г,
Головырина Наталья
8(7132)56-85-75, gd-kb@mail.ru 8(7132)56-85-75, gd-kb@mail.ru

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	Стационарлық жағдайдағы мамандандырылған медициналық көмек	ТМККК шеңберінде қабылдау бөлімдері МӘМС жүйесінде қабылдау бөлімдері ТМККК шеңберінде балаларға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек МӘМС жүйесінде балаларға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек

3. Көрсетілген медициналық қызметтер халыққа мынандай өндірістік базада (базаларда) көрсетіледі:

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***
1	Ақтөбе қ.	Ақтөбе облысы, Ақтөбе қаласы, Пацаев көшесі, 7Г			151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
2	Ақтөбе қ.	Ақтөбе облысы, Ақтөбе қаласы, Пацаев көшесі, 7Г			151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
3	Ақтөбе қ.	Ақтөбе облысы, Ақтөбе қаласы, Пацаев көшесі, 7Г			151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
4	Ақтөбе қ.	Ақтөбе облысы, Ақтөбе қаласы, Пацаев көшесі, 7Г			151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
5	Ақтөбе қ.	Ақтөбе облысы, Ақтөбе қаласы, Астана ауданы, В.И.Пацаева көшесі, 7А			151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
6	Ақтөбе қ.	Ақтөбе қаласы, Пацаев көшесі, 7 Г			151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
7	Ақтөбе қ.	Ақтөбе қаласы, Астана ауданы, В.И.Пацаев көшесі, 7Г үйі			151011100 Ақтөбе облысы, Ақтөбе қ., Астана ауданы
8	Ақтөбе қ.	Ақтөбе қ-сы, Астана ауд., В.И.Пацаева көш., 7Г үйі			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

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.

, Головырина Наталья

Толтырылған күні 2025-05-30 16:45:30

		2025-05-30 16:45:30 Головырина Наталья ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "МНОГОПРОФИЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА" НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКТЮБИНСКОЙ ОБЛАСТИ" ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "МНОГОПРОФИЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА" 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
№ 67666

1. В Филиал по Актюбинской области Некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования»
от ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "МНОГОПРОФИЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ДETСКАЯ БОЛЬНИЦА" НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКТЮБИНСКОЙ ОБЛАСТИ"
060540004823
Государственные организации
Актюбинская область, г.Актобе, район Астана, 151011100
Актюбинская область, г.Актобе, район Астана, 151011100
030012, Пацаева, 7Г,
030012, Пацаева, 7Г,
Головырина Наталья
8(7132)56-85-75, gd-kb@mail.ru
8(7132)56-85-75, gd-kb@mail.ru

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	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	Приемные отделения в рамках ГОБМП Приемные отделения в системе ОСМС Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях детскому населению в рамках ГОБМП Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях детскому населению в системе ОСМС

3. Указанные медицинские услуги подлежат оказанию населению на следующей (следующих) производственной (производственных) базе (базах):

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
1	г.Актобе	Актюбинская область, город Актобе, улица Пацаева, 7Г			151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
2	г.Актобе	Актюбинская область, город Актобе, улица Пацаева, 7Г			151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
3	г.Актобе	Актюбинская область, город Актобе, улица Пацаева, 7Г			151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
4	г.Актобе	Актюбинская область, город Актобе, улица Пацаева, 7Г			151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
5	г.Актобе	Актюбинская область, город Актобе, район Астана, улица В.И.Пацаева, 7А			151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
6	г.Актобе	г. Актобе, ул. Пацаева, 7 Г			151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
7	г.Актобе	г.Актобе, район Астана, ул.В.И.Пацаева, 7Г			151011100 Актюбинская область, г.Актобе, район Астана
8	г.Актобе	г.Актобе, район Астана, ул.В.И.Пацаева, 7Г			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.

, Головырина Наталья

Дата заполнения 2025-05-30 16:45:30

		2025-05-30 16:45:30 Головырина Наталья ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "МНОГОПРОФИЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА" НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКТЮБИНСКОЙ ОБЛАСТИ" ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "МНОГОПРОФИЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА" 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.