Приложение 6-1

Заключение по результатам посещения субъекта здравоохранения, претендующего на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

г.Талдыкорган «06» октября 2025 года

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
1. Серикбаев Қ.Ж. главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи
2. Абдрахманова А.З. главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств

в рамках рассмотрении заявки на актуализацию сведений или на включение в базу данных по видам или условиям оказания медицинской помощи, на которые подана заявка субъектом здравоохранения (далее – заявка на актуализацию): Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях посетили производственную (-ые) базу(-ы) ТОО «My Dentss»
по адресу: область Жетісу, г.Талдыкорган, ул. Шевченко, д. 128, кв. 35

Фонд по результатам посещения РЕШИЛ:

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	Решение
			Подтверждает (не подтверждает) наличие производственных баз, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на **актуализацию, соответствие Стандарту (-ам) в области здравоохранения**
1	2	3	4
1	240940031625	ТОО «My Dentss»	Подтверждает

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Серикбаев Қ.Ж.	Филиал по области Жетісу НАО «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт Отдела закупа и оплаты медицинской помощи		06.10.2025
Абдрахманова А.З.	Филиал по области Жетісу НАО «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт Отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		06.10.2025