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. Астана
(местонахождение)

«08» октября 2025 года

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:

Оразалиев В. Д., Елеуова Б. К.

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность работников Фонда, посетивших субъект здравоохранения)

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) **Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС, Медицинская реабилитация в АПП. Медицинская реабилитация в АПП детскому населению. Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС.**

*(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **актуализацию**)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы **ТОО "БИОДЕНТ ЭК"**

(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу:

город Астана, район Есиль, проспект Мангилик Ел, дом №50, н.п. №5, н. п. №8

(указывается адрес производственной (-ых) баз(-ы))

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	030340007419	ТОО "БИОДЕНТ ЭК"	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Оразалиев Бацытжан Баупржанулы	Филиал НАО "ФСМС" г. Астана	гл. эксперт отдела мониторинга	[signature]	08.10.2025 г.
Елеуова Бацыт Копбергенцызы	Филиал НАО "ФСМС" г. Астана	гл. эксперт отдела мониторинга	[signature]	08.10.2025 г.