Тегін медициналық
көмектің кепілдік берілген
көлемі шеңберінде және (немесе)
міндетті әлеуметтік медициналық
сақтандыру жүйесінде медициналық
көмек көрсететін денсаулық сақтау
субъектілерін есепке алуды жүргізу
қағидаларына
16-қосымша

Нысан

№ 74167

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтерді сатып алудың ұзақ мерзімді шартын жасасуға іріктеу үшін тиісті денсаулық сақтау субъектісін айқындауға арналған өтінім

«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» коммерциялық емес акционерлік қоғамының
Шымкент қаласы бойынша Филиалы
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КЛИНИКА "ДАУ-МЕД"

мынадай медициналық көмектің түрлері/ жағдайлары бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтерді сатып алудың ұзақ мерзімді шартын жасасуға іріктеу үшін тиісті денсаулық сақтау субъектісін айқындауға арналған өтінім береді:

№	Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары	Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары

Осы өтініммен денсаулық сақтау субъектісі ол туралы денсаулық сақтау саласындағы нормативтік құқықтық актілерімен белгіленген нормалар мен талаптарға сәйкестігін растайтын мәліметтерді алуға келісемін.

, Дауей Бауыржан

Толтырылған күні 2025-10-09 15:47:08

		2025-10-09 15:47:08 Дауей Бауыржан ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КЛИНИКА "ДАУ-МЕД" ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КЛИНИКА "ДАУ-МЕД"

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.

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.

Приложение 16
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 определение субъекта здравоохранения соответствующим для отбора на заключение долгосрочного договора закупа медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования
№ 74167

В Филиал по городу Шымкент Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КЛИНИКА "ДАУ-МЕД"

представляет заявку на определение соответствующим для отбора на заключение долгосрочного договора закупа медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования по следующим видам/условиям оказания медицинской помощи:

№	Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания	Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания

Настоящей заявкой субъект здравоохранения выражает согласие на получение сведений о нем, подтверждающих соответствие нормам и требованиям, установленным нормативными правовыми актами в области здравоохранения.

, Дауей Бауыржан

Дата заполнения 2025-10-09 15:47:08

		2025-10-09 15:47:08 Дауей Бауыржан ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КЛИНИКА "ДАУ-МЕД" ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КЛИНИКА "ДАУ-МЕД"

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.