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. Атбасар **«08» октября 2025 года**
(местонахождение)

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
- Ашкенов Жакан Ботаевич (руководитель отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств)
- Жарлыгасов Адильжан Болатович (эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи)
- Дорофейчик Наталья Ивановна (главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств)

(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)
Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС
*(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **актуализацию**)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы)
ТОО "БИОМЕД-А"
(указать наименование субъекта здравоохранения)
по адресу:
РК, Акмолинская область, город Атбасар, улица Ч.Валиханова 14
(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	190640005198	ТОО "БИОМЕД-А"	Подтверждает наличие производственных баз, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на **актуализацию,**

			соответствие Стандарту (-ам) в области здравоохранения по лоту Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Ашкенов Жакан Ботаевич	НАО «ФСМС» филиала фонда по Акмолинской области	Руководитель отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		08.10.2025
Жарлыгасов Адильжан Болатович	НАО «ФСМС» филиала фонда по Акмолинской области	Эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи		08.10.2025
Дорофейчик Наталья Ивановна	НАО «ФСМС» филиала фонда по Акмолинской области	Главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		08.10.2025