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)

«10» 10 2025 года

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

Мурамбаева М.М (отд. мониторинга), Сеагулова Н.Т. (отд. закупа)
(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) **Патологоанатомическая диагностика: Патологоанатомическое вскрытие (аутопсия) в рамках ГОБМП, Патологоанатомическое вскрытие (аутопсия) в системе ОСМС, Патологоанатомическая диагностика, направленная на прижизненную диагностику заболеваний (цитологические и гистологические исследования) в рамках ГОБМП, Патологоанатомическая диагностика, направленная на прижизненную диагностику заболеваний (цитологические и гистологические исследования) в системе ОСМС**
*(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **актуализацию**)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы **ГКП на ПХВ "Патологоанатомическое бюро" акимата города Астана**
(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресам:

город Астана, улица А 431, здание № 34
(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	990640001628	ГКП на ПХВ "Патологоанатомическое бюро" акимата города Астана	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Смагулова Нургуль Тарыбековна	Филиал по г. Астане НАО „ФСМС"	гл. эксперт отд. закупа и оплаты		10.10.25г.
Мухамбаева Маржан Мухамбетовна	Филиал по г. Астане НАО „ФСМС"	гл. эксперт отд. мониторинга		10.10.25г.