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)

«19» октября 2023 года

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

Шеркешов А.Е; Тобдумилова И.Т

(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)

Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях: Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП, Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС

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

посетил производственную (-ые) базу(-ы **ТОО «Поликлиника Рахат Астана»**

(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу:

город Астана, район Алматы, улица Б. Майлина, дом 18

(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	230340035238	ТОО «Поликлиника Рахат Астана»	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Габдуллина К.Т.	Филиал г. Астана НПО ФДМС	эксперт		9.10.2025.
Шерханов Абдулла Ерманович	ИПРО	эксперт		9.10.2025