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.Талдыкорган «14» октября 2025 года

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
1. Дарбакулова С.Ф. - Руководитель отдела закупа и оплаты медицинской помощи
2. Тулеков А.М. - Главный эксперт по юридическим вопросам

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): Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях), посетили производственную (-ые) базу(-ы) ИП Nova Dent по адресу: область Жетісу, Коксуский район, село Балпык би, улица Измайлова, дом 12 А, квартира 17

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	800321302980	ИП Nova Dent	Подтверждает

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Дарбакулова С.Ф.	Филиал по области Жетісу НАО «Фонд социального медицинского страхования»	Руководитель отдела закупа и оплаты медицинской помощи		14.10.2025г.
Тулеков А.М	Филиал по области Жетісу НАО «Фонд социального медицинского страхования»	Главный эксперт по юридическим вопросам	В отпуске	