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.Атырау
(местонахождение)

«15» 10.2025 года

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
Закарина Диляра Эмирсоновна – эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств,
Болатқызы Динара - главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи
(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) _____**актуализация** _____
*(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **актуализацию**)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы) **"АТЫРАУ ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ "АТЫРАУ ОБЛЫСТЫҚ ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ**
(указать наименование субъекта здравоохранения)
по адресу:
Атырауская область, г.Атырау, проспект Султан Бейбарыс, ст-е 412
(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	070140004385	**"АТЫРАУ ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ "АТЫРАУ ОБЛЫСТЫҚ ИНФЕКЦИЯЛЫҚ АУРУХАНАСЫ" ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ**	Подтверждает

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Закарина Диляра Эмирсоновна	НАО «Фонд социального медицинского страхования» филиал по Атырауской области	эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		15.10.25
Болатқызы Динара	НАО «Фонд социального медицинского страхования» филиал по Атырауской области	главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи		15,10.25.