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.Алматы **«17»октября 2025 года**

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

1. Байтемір Д. Эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи Филиала по городу Алматы

2. Бекеткызы Д. Главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и договорных объязательств

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность работников Фонда, посетивших субъект здравоохранения)

В рамках рассмотрения заявки на актуализацию сведений по виду оказываемых услуг – стоматологическая помощь (амбулаторно, в условиях дневного стационара), поданной субъектом здравоохранения, посетил производственную (-ые) базу(-ы) **ТОО "Центр молекулярной медицины"**

по адресу:. ***г.Алматы, Алмалинский район, Айтиева, 130***

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	020840005359	ТОО "Центр молекулярной медицины"	Лицензии по 2 врачам просрочен

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Байтемир Д.	Филиал по городу Алматы НАО "Фонд социального медицинского страхования"	Эксперт отдела ЗиОМП		17.10.2025г.
Бекеткызы Д.		Главный эксперт ООКМПиДО		17.10.25г.