Тегін медициналық
көмектің кепілдік берілген
көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде
медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерін есепке алуды жүргізу
қағидаларына
4-қосымша

Нысан

№ 77014

тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмек көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектілерінің дерекқорын енгізу немесе өзекті ету үшін өтінім дерекқорға енгізуге денсаулық сақтау субъектілері берген өтінімді қабылдамау туралы хабарлама

«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» коммерциялық емес акционерлік қоғамының
Алматы қаласы бойынша Филиалы
АЛМАТЫ ҚАЛАСЫ ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "№19 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА" КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ, 090140017707

«Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің есебін жүргізу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 6 қарашадағы № ҚР ДСМ-186/2020 бұйрығының (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21619 болып тіркелген) 13-тармақша 8 тармағының негізінде медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің дерекқорына Қағидалардың 15-1-тармағына сәйкес Қор денсаулық сақтау субъектісіне бару нәтижелері бойынша қорытынды негізінде жүзеге асырылады;
енгізу (өзекті ету) үшін өтінім дерекқорға енгізуге байланысты өтінім қабылданбайтынын хабарлайды.

Филиал басшысы (ол уәкілеттік берген тұлға)

«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» коммерциялық емес акционерлік қоғамының Алматы қаласы бойынша Филиалы

Мұхамеджан Ілияс

Толтырылған күні 2025-10-20 15:29:02

2025-10-20 15:29:02
Мұхамеджан Ілияс

ФИЛИАЛ ПО ГОРОДУ АЛМАТЫ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ"
ФИЛИАЛ ПО ГОРОДУ АЛМАТЫ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ"

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

Приложение 4
к правилам ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

Форма

Уведомление
об отклонении заявки на включение (актуализацию) в базу (базы) данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования
№ 77014

Филиал по городу Алматы Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования" уведомляет
АЛМАТЫ ҚАЛАСЫ ҚОҒАМДЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "№19 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНА" КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ, 090140017707

об отклонении заявки на включение (актуализацию) в базу (базы) данных субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования в связи с на основании заключения по результатам посещения субъекта здравоохранения Фондом согласно пункту 15-1 Правил, на основании пункта пп. 13) пункта 8; приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-186/2020 «Об утверждении правил ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21619).

Руководитель (уполномоченное им лицо) филиала

Филиал по городу Алматы Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"

Мұхамеджан Ілияс

Дата заполнения 2025-10-20 15:29:02

2025-10-20 15:29:02
Мұхамеджан Ілияс

ФИЛИАЛ ПО ГОРОДУ АЛМАТЫ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ"
ФИЛИАЛ ПО ГОРОДУ АЛМАТЫ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ"

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.