Приложение 6-1
к Правилам ведения учета
субъектов здравоохранения,
оказывающих медицинскую помощь
в рамках гарантированного
объема бесплатной медицинской
помощи и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования

Заключение по результатам посещения субъекта здравоохранения ТОО "БИОДЕНТ ЭК" , претендующего на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС

Алматинская область **17.10.2025г**

1.Сотрудники филиала по Алматинской области НАО «Фонд социального медицинского страхования» с целью выбора субъектов здравоохранения как поставщика в составе:

1) Кенжебаевой Ж.Б. – заместителя директора;

2)Амирбаевой Д.М. Д.М. -руководителя отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств;

3)Санакбаевой А. -главного эксперта отдела по информированию населения и рассмотрению обращений;

в рамках рассмотрении заявки на включение в базу данных по следующим видам или условиям оказания медицинской помощи: Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях), плановая и экстренная стоматологическая помощь отдельным категориям граждан в системе ОСМС, посетили производственную базу ТОО "БИОДЕНТ ЭК" по адресу: Алматинская область, Талгарский район, г.Талгар, ул Карасай батыра 9Г.

ТОО "БИОДЕНТ ЭК" расположено на 1 этаже 2-х этажного здания с отдельным входом, общей площадью - 63 кв.м. Разрешительные документы-Санитарно-эпидемиологическое заключение № B.15.X.KZ27VWF00048075, приложение к лицензии по медицинской деятельности по Консультативно-диагностической помощи: «стоматология» имеются. При посещении - установлено, что 2 стоматологических кабинета сданы в субаренду. Площадь на два стоматологических кресла не соответствует санитарным нормам. На месте нет директора, нет врача стоматолога. Не предоставлены сертификаты на врачей.

Комиссия по результатам посещения РЕШИЛА:

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	За данное решение проголосовали		Решение
			За, голосов	Против, голосов	
1	2	3	4	5	6
	030340007419	ТОО ""БИОДЕНТ ЭК"	3	0	**Не подтверждает наличие производственной базы, кадров, медицинской техники** в соответствии с данными, указанными в заявке.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) члена комиссии	Место работы	Должность члена комиссии	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Кенжебаева Ж. Б.	Филиал по Алматинской области	Заместитель директора		17.X.25г.
Амирбаева Д.М	Отдел оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств	Руководитель отдела		
Санакбаева А.	отдел по информированию населения и рассмотрению обращений	Главыний эксперт		