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. Астана
(местонахождение)

«22» октября 2025 года

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

Мукатов Т.У – гл. эксп. отд. оценки мед. помощи, Карасаев С.Т. – гл. эксп. ОЗОМП.

(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) **Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях: Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП. Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС**

*(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **актуализацию**)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы **ТОО " HEALTH CLINIC"**

(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу:

город Астана, ул. Кенесары, дом 69, ВП 3

(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	110540020551	ТОО "HEALTH CLINIC"	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Мусенов Ганиет Ураубаевич	филиал по г. Астана НАО „ФСМС"	гл. эксперт отд оценки монит.		22.10.2025
Карасаев Сергей Тулешович	Филиал по г. Астана НАО „ФСМС"	гл. эксперт ОЗОМП		22.10.2025 г.