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
Форма

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*

Мангистауская область "22" октября 2025 года

1. Комиссия по выбору субъектов здравоохранения и размещению объемов услуг (далее – комиссия) в составе:
Есенгалиев Бауыржан Амангельдиевич – главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи Филиала по Мангистауской помощи НАО «Фонд социального медицинского страхования»;
Тенгебаева Жансая Сыпабекқызы - главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств Филиала по Мангистауской помощи НАО «Фонд социального медицинского страхования»
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность членов комиссии, 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)
в качестве поставщика:
Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях): Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС
в качестве соисполнителя:
Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях): Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС
(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявки на планируемые объемы)

посетила производственную базу **ТОО "DentaPark"**
(указать наименование субъекта здравоохранения)
по адресу: Мангистауская область, город Актау, микрорайон 32Б, дом 3, н.п 48
(указывается адрес производственной (-ых) баз(-ы))

Комиссия по результатам посещения РЕШИЛА:

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	За данное решение проголосовали		Решение
			За, голосов	Против, голосов	Подтверждает (не подтверждает) наличие производственных баз, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на планируемые объемы
1	2	3	4	5	6
75421	240740010165	ТОО "DentaPark"	2	0	Подтверждает

Фамилия, имя, отчество (при его	Место работы	Должность члена комиссии	Подпись	Дата подписи

наличии) члена комиссии				
1	2	3	4	5
Есенгалиев Б.А.	Филиал по Мангистауской помощи НАО «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи		22.10.2025
Тенгебаева Ж.С.	Филиал по Мангистауской помощи НАО «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		22.10.2025

Примечание:
*Комиссией проверяется наличие производственных баз, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на планируемые объемы.