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:

Ержановой Я. Ж. и Мухатова Б. Т.

(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 хирургическая медицинская помощь в рамках ГОБМП. Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в системе ОСМС

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

посетил производственную (-ые) базу(-ы **ТОО «ASTRAMED»**

(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу:

г. Астана, район Байқоныр, ул. Асан Қайғы, дом 8, н.п. 13

(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	210440018055	ТОО "ASTRAMED"	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Мусаитс Гаухар Урарбаевна	филиал по г. Астане НАО „ФСМС"	гл. эксперт (мониторинг)		22.10.2025г
Фролова Ева Жанбопатовна	Филиал по г. Астане НАО „ФСМС"	гл. эксперт (учет и оплата)		22.10.2025