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)

«23» октября 2026 года

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

Перлебек Д.А., Елеуова Б.К.

*(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) **Стимулирующий компонент. Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу. Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности. Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС. Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в рамках ГОБМП. Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в системе ОСМС. Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП. Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС. Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП. Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС. Профилактические медицинские осмотры целевых групп взрослого населения в системе ОСМС. Профилактические медицинские осмотры детского населения в системе ОСМС. Консультативно-диагностическая помощь при прегравидарной подготовке в системе ОСМС. Скрининговые исследования на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках ГОБМП**

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

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

*(указать наименование субъекта здравоохранения)*

по адресу:

**город Астана, район Байконур, ул.Е.Брусиловского, зд. 24**

*(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 | 190440021886 | ТОО "SENIM CLINIC" | соответствует |

| Фамилия, имя, отчество (при его наличии) | Место работы | Должность | Подпись | Дата подписи |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Пернебек Данеля Аллаламбетовна | филиал НАО "ФСМС" по г. Астана | гл. эксперт отд. мониторинга | [signature] | 23.10.2025 |
| Елеуова Бакыт Конберзенцызы | филиал НАО ФСМС по г. Астана | гл. эксперт отд. закупа | [signature] | 23.10.2025 |