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

Жезказган
(местонахождение)

«24» октября 2025 года

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
1. Елеусизов Нурлан Танирбергенович - главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи
2. Боқанова Толқын Дүйсенқызы – главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи
3. Жекіш Сәуле Төлеутайқызы– главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств
4. Абдрахманова Мадина Муханбеткалиевна – эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств

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

посетил производственную (-ые) базу(-ы) КГП на ПХВ "СОМАТИЧЕСКИЙ САНАТОРИЙ "КАРЛЫГАШ" УЗОҰ
(указать наименование субъекта здравоохранения)
по адресу:

1. **Республика Казахстан, область Ұлытау, город Жезказган, улица Абая, дом 3 А**
(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	990140002063	КГП на ПХВ "СОМАТИЧЕСКИЙ САНАТОРИЙ "КАРЛЫГАШ" УЗОҰ	Не подтверждается. Несоответствие данных, представленных в информационной системе «СУМТ» и «СУР», фактическому состоянию.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Елеусизов Нурлан Танирбергенович	НАО «Фонд социального медицинского страхования» по области Ұлытау	Главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи		24.10.2025
Боқанова Толқын Дүйсенқызы	НАО «Фонд социального медицинского страхования» по области Ұлытау	Главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи		24.10.2025
Жекіш Сәуле Төлеутайқызы	НАО «Фонд социального медицинского страхования» по области Ұлытау	Главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и		24.10.2025

		мониторинга договорных обязательств		
Абдрахманова Мадина Муханбеткалиевна	НАО «Фонд социального медицинского страхования» по области Ұлытау	Эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		24.12.2024