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)

«24» октября 2025 года

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

Испаулетова Д. Б., Ержова 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. Медицинское обслуживание школьников в организациях образования в системе ОСМС. Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС. Услуги антенатального наблюдения 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 "KOKTAL CLINIC"**

(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресам:

1. **город Астана, район Сарыарка, Жилой массив Коктал, ул. Кима 4**
2. **город Астана, район Сарыарка, Жилой массив Коктал, улица Құсмұрын, здание 2**
3. **город Астана, район Сарыарка, жилой массив Коктал, переулок Мойнак, 14**
4. **город Астана, проспект Н.Тлендиева, дом 44/2, н.п. 1.**
5. **город Астана, проспект Н.Тлендиева, дом 44, н.п. 1.**

(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	180540030669	ТОО "KOKTAL CLINIC" ул. Кима 4	соответствует
2	180540030669	улица Құсмұрын, здание 2	соответствует
3	180540030669	переулок Мойнак, 14	соответствует
4	180540030669	проспект Н.Тлендиева, дом 44/2, н.п. 1.	соответствует
5	180540030669	Н.Тлендиева, дом 44, н.п. 1.	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Испаулетова Радмила Беркиновна	филиал НАО "ФСМС" по г. Астане	гл. эксперт отдела мониторинга		22.10.2025г.
Бердова Бауыржан Кенбердешович	филиал НАО "ФСМС" по г. Астане	гл. эксперт отдела закупа		22.10.2025г.