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)

«25» 10 25 года

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

Баймукашев Н.Р Эксперт отдела закупа, Муратова Ж.Д. гл. эксперт отдела мониторинга

(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) **Услуги в травматологических пунктах в рамках ГОБМП. Медицинская реабилитация в КС 2 этап. Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в системе ОСМС. Приемные отделения в рамках ГОБМП. Приемные отделения в системе ОСМС. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в республиканских медицинских организациях в рамках ГОБМП. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в республиканских медицинских организациях в системе ОСМС. Высокотехнологичная медицинская помощь в рамках ГОБМП. Высокотехнологичная медицинская помощь в системе ОСМС.**

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

посетил производственную (-ые) базу(-ы **РГП на ПХВ "Национальный научный центр травматологии и ортопедии имени академика Батпенова Н.Д." Министерства здравоохранения Республики Казахстан**

(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресам:

1. **город Нур-Султан, район Алматы, проспект Абылай хана, 15а**

(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	130840022632	РГП на ПХВ "Национальный научный центр травматологии и ортопедии имени академика Батпенова Н.Д." Министерства здравоохранения Республики Казахстан " проспект Абылай хана, 15а	Не подтверждает

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Баймукашев Нурбек Рашидович	НАО „Фонд социального мед. страхования" в г. Астана	Эксперт отдела закупа	[signature]	23.10.25г
Муратова Жансая Орадбековна	НАО "Фонд социального мед. страхования" г. Астана	гл. эксперт отдела мониторинга	[signature]	23.10.2025г