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.Актобе_____ «17» октября 2025 года
(местонахождение)

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
Куспанова Б.О.- главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи,
Дарин Д.Б. - главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств,
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)
- Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи
- Медицинская реабилитация
- Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)
- Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях
посетил производственную (-ые) базу(-ы) ГКП «Городская поликлиника №7» на ПХВ по адресу Ақтөбе облысы, Ақтөбе қаласы, Бөгенбай батыр көшесі, 50/Ақтөбе облысы, Ақтөбе қаласы, Гастелло көшесі, 18 "А" **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	201240014655	ГКП «Городская поликлиника №7» на ПХВ	Подтверждает

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Куспанова Б.О.	НАО «ФСМС»	Главный эксперт		17.10.25
Дарин Д.Б.	НАО «ФСМС»	Главный эксперт		17.10.25