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:

Омарбеков Е.С – гл. эксперт ОСМС, Жабдулина К.Т. – эксперт ОСМС

(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) **Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС**

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

посетил производственную (-ые) базу(-ы **ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АСЫЛ-АЙ STOM"**

(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресам:

1. **город Астана, район Нұра, улица Сығанақ , дом 11, н.п. 13.**

(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	210640000410	ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АСЫЛ-АЙ STOM"	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Омарбеков Е.С.	Филиал г. Астана НАО "ФСМС"	гл. эксперт ООМСМ ЛПО		24.10.2025
Габдуллина К.Т	Филиал г. Астана НАО "ФСМС"	эксперт ОЗОЛМ		24.10.2025.