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

РК, Жамбылская область,
г.Тараз, ул.Жибек жолы,
дом 99 "А
(местонахождение)

«29» октября 2025 года

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
Балкибекова Асель Куанышбековна-главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи; Байділдаев Абай Айтбайұлы- главный 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):
Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях
1. Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС
Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях
1.Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в системе ОСМ
Медицинская реабилитация
1. Медицинская реабилитация в КС 3 этап
2. Медицинская реабилитация в ДС 3 этап
3. Медицинская реабилитация в КС 2 этапС
*(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **актуализацию**)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы) __ТОО «Taraz resort and spa»_____
(указать наименование субъекта здравоохранения)
по адресу: РК, Жамбылская область, г.Тараз, ул.Жибек жолы, дом 99 "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
	120240005190	ТОО «Taraz resort and spa»	Потверждает

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Балкибекова Асель Куанышбековна	Филиал по Жамбылской области НАО «ФСМС»	главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи		29.10.2025г.

Байділдаев Абай Айтбайұлы	Филиал по Жамбылской области НАО «ФСМС»	главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		29.10.2025г.