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.Атырау
(местонахождение)

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
Есенов Рафхат Шонаұлы - главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность работников Фонда, посетивших субъект здравоохранения)
Закарина Диляра Эмирсоновна – 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) _____**актуализация** _____
(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на ***актуализацию)***

посетил производственную (-ые) базу(-ы) **КГП «Атырауская городская поликлиника № 1»**
(указать наименование субъекта здравоохранения)
по адресу:

Атырауская область, г. Атырау, пр. Студенческий, 196
город. Атырау, улица. Владимирского, 102
Атыраская область, г. Атырау, ул. Адмирал Лев Владимирский, строение 21, этаж 2
Атырауская область, г. Атырау, Авангард, ул. Адмирал Лев Владимирский, 41 дом
Атырауская область, г. Атырау, мкр. Лесхоз, дом 28 А
Атырауская область, г. Атырау, ул. Ерниязова, дом 2
Атырауская область, г.Атырау, ул. Сатпаева, дом 20
Атырауская область, г.Атырау, мкр. Саркамыс, ул. Бокен би, дом 8
Атыраская область, г. Атырау, Авангард , мкр. 2, ст-е 19А, ГУ "№19 школа-гимназия имени К.Сатпаева"
Атырауская область, город Атырау, мкр. Нурсая, дом.66, нежилое помещение 2
Атырауская область, город Атырау, Авангард микрорайон 3, дом 9
Атырауская область, город Атырау, улица Н. Тлендиева, 21
город Атырау, мкр. Нурсая, улица Т. Шамелова, строение 1, ТОО "Binom Atyrau"
(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	990240002691	КГП «Атырауская городская поликлиника № 1»	Подтверждает

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Есенов Рафхат Шонаұлы	НАО «Фонд социального медицинского страхования» филиал по Атырауской области	главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи		23.10.25
Закарина Диляра Эмирсоновна	НАО «Фонд социального медицинского страхования» филиал по Атырауской области	эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		23.10.25