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)

«28» октября 2025 года

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

Карашибаевой Н.К. и Ермаковой Л.Н.

(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)

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

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

посетил производственную (-ые) базу(-ы) **ТОО "SANA VITA CLINIC"**

(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу:

город Астана, район Алматы, проспект Б. Момышулы, 16, ВП-3,
город Нур-Султан, район Алматы, проспект Б. Момышулы, дом 16, ВП-4

(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	090340017685	ТОО "SANA VITA CLINIC" город Астана, район Алматы, проспект Б. Момышулы, 16, ВП-3	соответствует (необходимо повторно отправить заявку без посещения для редактирования подвидов помощи медицинской, так как ПБ совпадают в одно помещение)
2	090340017685	ТОО "SANA VITA CLINIC" город Нур-Султан, район Алматы, проспект Б. Момышұлы, дом 16, ВП-4	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Ермакова Яна Жамбалатовна	Филиал г. Астана НАО „ФСМС"	Гл. эксперт (отдел закупа и оплаты)	[signature]	29.10.2025
Каримбаева Наутай Кампановна	Филиал г. Астана НАО „ФСМС"	Гл. эксперт отдела мониторинга	[signature]	29.10.2025г