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**

Жамбылская
область, Шуский район, г. Шу, ул.
Сатпаева, 198
(местонахождение)

«21»октября 2025 года

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
Байділдаев Абай Айтбайұлы- главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств; Беласаров Нұрберген Исмоилович - 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) __ 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) ТОО Лечебный центр «Стоматолог» г.Шу.
*(указать наименование субъекта здравоохранения)*
по адресу:КАЗАХСТАН, 316621100, 081129, Жамбылская область, Шуский район, г. Шу, ул. Сатпаева, 198
*(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 |
| | 970440003841 | ТОО Лечебный центр «Стоматолог» г.Шу | Потверждает |

| Фамилия, имя, отчество (при его наличии) | Место работы | Должность | Подпись | Дата подписи |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Беласаров Нұрберген Исмоилович | Филиал по Жамбылской области НАО «ФСМС» | главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств | | 21.10.2025 г. |
| Байділдаев Абай Айтбайұлы | Филиал по Жамбылской области НАО «ФСМС» | главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств | | 21.10.2025 г. |