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)

«29» октября 2025 года

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

гл. эксперт Муратова К.М, гл. эксперт Оразалиев Б.Б.
(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 **ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №14» акимата города Астана**
(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу:

Республика Казахстан, город Астана, район Сарыарка, проспект Женіс 81
(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	200940029071	ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №14» акимата города Астана район Сарыарка, проспект Женіс 81 ✓	соответствует
2	200940029071	ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №14» акимата города Астана район Сарыарка, проспект Московская 23 ✓	соответствует
3	200940029071	ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №14» акимата города Астана район Сарыарка, проспект Сарыарка 20 ✓	соответствует
4			
5			
6			

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Муратова Назерке Муратқызы	ГКП "ФСМС" филиал по г. Астана	гл. эксперт		
Ордалиев Бауыржан Бауыржанұлы	ГКП "ФСМС" филиал по г Астана.	гл эксперт.		

Рук: Кусаинов