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)

«30» 10 2025 года

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

Усен А.Б главный эксперт отдела закупа и оплаты мед. помощи
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность работников Фонда, посетившего 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) **Услуги пенсионерам и членам семьи военнослужащих, правоохранительных и специализированных государственных органов: Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в системе ОСМС**
*(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **актуализацию**)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы **РГУ "Главный военный клинический госпиталь МО РК"**
(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу:
г. Астана, Район Сарыарка, ул. Бейбитшилик, зд. 47а, г. Астана, район Алматы, пр. Ш. Құдайбердіұлы 5
(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	000340005229	РГУ "Главный военный клинический госпиталь МО РК"	соответствует
2	000340005229	РГУ "Главный военный клинический госпиталь МО РК"	соответствует.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Усен А.Б	НАО „ФАМС" по г. Астана	глав. эксперт		30.10.2025