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 2021 года

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

Бельгибаева Ж.А Данеева А.М

(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 **Товарищество с ограниченной ответственностью "Айсана Анель"**
(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу:

г.Астана, район Есиль, Сарайшык, 34, ВП 33 а

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	170940027453	ТОО «Айсаа Ангел»	подтверждает
2			

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Бекмухамбетова Ж.А	НАО «РГМУ» г Актау	гл. эксперт		29.10.25
Данаева А.М	НАО «РГМУ» г Актау	эксперт		29.10.25