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)

«31» 10 2025 года

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

Рахимбекова А.Н. гл.экс. отд. мониторинга, Истаулетова Д.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 реабилитацияКонсультативно-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 №15"**
(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресам:
город Нур-Султан, район Алматы, улица Шарбақты, дом 46
город Нур-Султан, район Алматы, улица Шалкөде, дом 5
город Ну-Султан, район Алматы, улица Темірбек Жүргенов, дом 29
город Нур-Султан, район Алматы, пос. Промышленный, улица Шалкоде, дом 2, н.п. 6
город Нур-Султан, район Алматы, проспект Рақымжан Қошқарбаев, здание 64
город Нур-Султан, район Алматы, улица Байтурсынова, здание 49А
город Астана, район Алматы, проспект Кошкарбаева,43 дом, н.п. 2, н.п. 3
город Астана, Алматинский район, проспект Кошкарбаева, дом 60, н.п. 6, н.п.7
город Астана, улица Байтурсынова, д.35
город Астана, района Алматы, улица Бөлекпаева, 20

город Астана, район Сарайшык, улица А 102, здание 39 (средняя школа №112)

(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	141240027267	ГКП на ПХВ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №15" район Алматы, проспект Рақымжан Қошқарбаев, здание 64	соответствует
2	141240027267	район Алматы, улица Шарбақты, дом 46	соответствует
3	141240027267	район Алматы, улица Шалкөде, дом 5	соответствует
4	141240027267	район Алматы, улица Темірбек Жүргенов, дом 29	соответствует
5	141240027267	район Алматы, пос. Промышленный, улица Шалкоде, дом 2, н.п. 6	соответствует
6	141240027267	район Алматы, улица Байтурсынова, здание 49А	соответствует
7	141240027267	район Алматы, проспект Кошкарбаева,43 дом, н.п. 2, н.п. 3	соответствует

8	141240027267	Алматинский район, проспект Кошкарбаева, дом 60, н.п. 6, н.п.7	соответствует
9	141240027267	улица Байтурсынова, д.35	соответствует
10	141240027267	района Алматы, улица Бөлекпаева, 20	соответствует
11	141240027267	район Сарайшык, улица А 102, здание 39 (средняя школа №112)	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Рахимова А.М	НАО „ФСМС" филиал Астаны	гл. экс. отд. мент	[signature]	31.10.2025
Истаулетова Д.Б.	НАО „ФСМС" филиал Астаны	гл. экс. отд. мониторинга	[signature]	31.10.2025