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 «___» _____ _____ года
(местонахождение)

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
Намазова Кармозаш Абдиллаевна, Пернебек Оймарх Аманжолбековна гл. эксперты отд. оценки качества мед. 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)

Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в рамках ГОБМП
Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в системе ОСМС
Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП
Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС
Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в рамках ГОБМП
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 **ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ASTANA VISION"**
(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресам:
г.Астана, район Есиль, Казахстан, г. Астана, 010000, р-н Есиль, шоссе Коргалжын 13/7
(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	070740004911	г.Астана, район Есиль, Казахстан, г. Астана, 010000, р-н Есиль, шоссе Коргалжын 13/7	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Уалиева Бортогаш Абдиманапкызы	КГП „ЖСМС" филиалы города Астаны	гл. эксперт отдела оценки качества		03.11.2025г.
Пернебек Диана Алмасбекқызы	КГП „ЖСМС" филиалы	гл. эксперт		03.11.2025г.