посетил производственную (-ые) базу(-ы **ТОО "Медикер Педиатрия"**
(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресам:

г.Астана, район Байқоңыр, город Астана, район Алматы, улица Ж. Ташенова, дом 20
г.Астана, район Алматы, г. Астана. район Алматы, ул. Бауыржан Момышулы, 1/1а
г.Астана, район Алматы, город Астана, район Алматы, Анатолий Храпатый,10
г.Астана, район Алматы, город Астана, район Алматы, улица Петрова, 2/2
г.Астана, район Нура, г. Астана, район Нура, Шоссе Коргалжын, здание 4А
г.Астана, район Алматы, Казахстан, город Астана, район Алматы, Жилой массив Ақ-Бұлақ-3, улица Аскар Токпанова, дом 31
(указывается адрес производственной (-ых) баз(-ы))
Истаулетова Д.Б.

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	140540020357	г.Астана, район Байқоңыр, город Астана, район Алматы, улица Ж. Ташенова, дом 20	Подтверждаю [illegible]
2	140540020357	г.Астана, район Алматы, г. Астана. район Алматы, ул. Бауыржан Момышулы, 1/1а	Подтверждаю [illegible]
3	140540020357	г.Астана, район Алматы, город Астана, район Алматы, Анатолий Храпатый,10	Подтверждаю [illegible]
4	140540020357	г.Астана, район Алматы, город Астана, район Алматы, улица Петрова, 2/2	Подтверждаю [illegible]
5	140540020357	г.Астана, район Нура, г. Астана, район Нура, Шоссе Коргалжын, здание 4А	Подтверждаю [illegible]

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:

Исаулетова Дарико Беркиновна гл. эксп-т. отд. мониторинга
(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)

Стимулирующий компонент
Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу
Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности
Услуги в травматологических пунктах в рамках ГОБМП
Медицинская реабилитация в АПП
Медицинская реабилитация в ДС 3 этап
Медицинское обслуживание школьников в организациях образования в системе ОСМС
Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС
Доплаты водителям отделений скорой медицинской помощи (мобильных бригад) при организациях здравоохранения, оказывающих первичную медико–санитарную помощь, за особые условия труда в размере 200% от базового должностного оклада
Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП
Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС
Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП
Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС
Профилактические медицинские осмотры целевых групп взрослого населения в системе ОСМС
Профилактические медицинские осмотры детского населения в системе ОСМС
Консультативно-диагностическая помощь при прегравидарной подготовке в системе ОСМС
Скрининговые исследования на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках ГОБМП
(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на актуализацию)

7	140540020357	г.Астана, район Алматы, Казахстан, город Астана, район Алматы, Жилой массив Ақ-Бұлақ-3, улица Аскар Токпанова, дом 31	Подтверждаю [signature]

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Истаулетова Дарико Беркиновна	Филиал НАО ФСМС по г. Астана	гл. эксперт отдела мониторинга	[signature]	03.11.2025
Раулибенова А.М.	Филиал НАО ФСМС г. Астана	гл. эксперт отд. мониторинга	[signature]	03.11.2025