Тегін медициналық
көмектің кепілдік берілген
көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде
медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерін есепке алуды жүргізу
қағидаларына
4-қосымша

Нысан

№ 81442

тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмек көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектілерінің дерекқорын енгізу немесе өзекті ету үшін өтінім дерекқорға енгізуге денсаулық сақтау субъектілері берген өтінімді қабылдамау туралы хабарлама

Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры коммерциялық емес акционерлік қоғамының
Алматы облысы бойынша филиалы
АЛМАТЫ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫ МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІНІҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫНДАҒЫ ІЛЕ АУДАНЫ БОРАЛДАЙ АУЫЛЫНЫҢ "АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ" МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРНЫ, 090240011484

«Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің есебін жүргізу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 6 қарашадағы № ҚР ДСМ-186/2020 бұйрығының (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21619 болып тіркелген) 8-тармақша 8 тармағының негізінде медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің дерекқорына өтінімде көрсетілген денсаулық сақтау субъектісі ұсынған құжаттардың (дұрыс еместігі) және (немесе) олардағы деректердің (мәліметтердің) сәйкес келмеуі;
енгізу (өзекті ету) үшін өтінім дерекқорға енгізуге байланысты өтінім қабылданбайтынын хабарлайды.

Филиал басшысы (ол уәкілеттік берген тұлға)

Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры коммерциялық емес акционерлік қоғамының Алматы облысы бойынша филиалы

Кенжебаева Жанар

Толтырылған күні 2025-11-04 17:25:15

2025-11-04 17:25:15
Кенжебаева Жанар

Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры коммерциялық емес акционерлік қоғамының Алматы облысы бойынша филиалы
Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры коммерциялық емес акционерлік қоғамының Алматы облысы бойынша филиалы

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

Приложение 4
к правилам ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

Форма

Уведомление
об отклонении заявки на включение (актуализацию) в базу (базы) данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования
№ 81442

Филиал по Алматинской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования" уведомляет
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" С.БОРАЛДАЙ ИЛИЙСКОГО РАЙОНА ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛМАТИНСКОЙ ОБЛАСТИ", 090240011484

об отклонении заявки на включение (актуализацию) в базу (базы) данных субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования в связи с несоответствие (недостоверность) документов, представленных субъектом здравоохранения и (или) данных (сведений), содержащихся в них, данным, указанным в заявке, на основании пункта пп. 8) пункта 8;
приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-186/2020 «Об утверждении правил ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21619).

Руководитель (уполномоченное им лицо) филиала

Филиал по Алматинской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"

Кенжебаева Жанар

Дата заполнения 2025-11-04 17:25:15

2025-11-04 17:25:15
Кенжебаева Жанар

Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры коммерциялық емес акционерлік қоғамының Алматы облысы бойынша филиалы
Филиал по Алматинской области некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.