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)

«23» октября 2025 года

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

Карамбаевой Н.К. и Ермановой Л.Н.

*(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 реабилитация , Консультативно-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 **ТОО "SANA VITA CLINIC"**

*(указать наименование субъекта здравоохранения)*

по адресу:

**город Астана, район Алматы, проспект Б. Момышулы, 16, ВП-3,**
**город Нур-Султан, район Алматы, проспект Б. Момышулы, дом 16, ВП-4**

*(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 | 090340017685 | ТОО "SANA VITA CLINIC" город Астана, район Алматы, проспект Б. Момышулы, 16, ВП-3 | соответствует (необходимо повторно отправить заявку без посещения для редактирования подвидов помощи медицинской, так как ПБ совпадают в одно помещение) |
| 2 | 090340017685 | ТОО "SANA VITA CLINIC" город Нур-Султан, район Алматы, проспект Б. Момышұлы, дом 16, ВП-4 | соответствует |

| Фамилия, имя, отчество (при его наличии) | Место работы | Должность | Подпись | Дата подписи |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ермолова Яна Жамбалатовна | Филиал г. Астана НАО „ФСМС" | Гл. эксперт (отдел закупа и оплаты) | [signature] | 29.10.2025 |
| Карибаева Наутай Кампановна | Филиал г. Астана НАО „ФСМС" | Гл. эксперт отдела мониторинга | [signature] | 29.10.2025г |