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)

«07» ноября 2025 года

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

_____
(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) **Медицинская помощь онкогематологическим больным. Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи . Программный диализ . Высокотехнологичная медицинская помощь . Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях) . Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях. Медицинская помощь больным онкологическими заболеваниями.**
(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на актуализацию)

посетил производственную (-ые) базу(-ы **КОРПОРАТИВНЫЙ ФОНД "UNIVERSITY MEDICAL CENTER"**
(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресам:

1. **город Астана, район Есиль, проспект Туран, дом 32**
2. **город Астана, район Есиль, улица Сыганак, дом 46**
3. **город Астана, район Есиль, проспект Кабанбай батыра, 53/8 (Блок 24)**
4. **город Астана, район Нура, проспект Туран, здание 38**

(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	151040018391	КОРПОРАТИВНЫЙ ФОНД "UNIVERSITY MEDICAL CENTER" район Есиль, проспект Туран, дом 32	соответствует
2	151040018391	район Есиль, улица Сыганак, дом 46	соответствует
3	151040018391	район Есиль, проспект Кабанбай батыра, 53/8 (Блок 24)	соответствует
4	151040018391	район Нұра, проспект Туран, здание 38	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Жарилгабдева Назгуль Рахмановна	Филиал НАО "ФСМС" по г. Астана	гл. эксперт отдела мониторинга		7.11.2025г.
Елеуова Бакыт Конбергенкызы	Филиал НАО "ФСМС" по г. Астана	гл. эксперт отдела закупа		07.11.2025г.