Приложение 6-1
к Правилам ведения учета
субъектов здравоохранения,
оказывающих медицинскую помощь
в рамках гарантированного
объема бесплатной медицинской
помощи и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования

Заключение по результатам посещения субъекта здравоохранения ТОО "ДосМед Клиник", претендующего на оказание медицинской помощи в системе ОСМС

Алматинская область **19.11.2025г**

1.Сотрудники филиала по Алматинской области с целью выбора субъектов здравоохранения как поставщика в составе:

1) Кенжебаевой Ж.Б. – заместителя директора;

2) Кумисбекова Н.Н. – руководителя отдела закупа и оплаты медицинской помощи;

в рамках рассмотрении заявки на включение в базу данных по следующим видам или условиям оказания медицинской помощи: Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях), плановая и экстренная стоматологическая помощь отдельным категориям граждан в системе ОСМС, посетили производственную базу ТОО "ДосМед Клиник", по адресу: Алматинская область, Талгарский район, г. Талгар, ул. Н.Шаяхметов, дом №31, кв.№2.

ТОО "ДосМед Клиник" расположено в отдельностоящем одноэтажном здании. Общая площадь стоматологической клиники составляет - 96,7 кв.м, В состав объекта входят: 3 кабинета стоматолога общей площадью- 19,2 кв.м., 13,6 кв.м. и 15,8 кв.м., кабинет рентгенодиагностики.

Сертификаты на 3-х врачей предоставлены. Оснащение соответствует минимальному стандарту оснащения организаций здравоохранения медицинскими изделиями, утвержденных приказом МЗ РК № ҚР ДСМ-167/2020 от 29 октября 2020 года «Об утверждении минимальных стандартов оснащения организаций здравоохранения медицинскими изделиями».

Комиссия по результатам посещения **РЕШИЛА**:

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	За данное решение проголосовали		Решение
			За, голосов	Против, голосов	
	250840024363	ТОО "ДосМед Клиник"	3	0	**Подтверждает наличие производственной базы, техники и медицинских работников** в соответствии с данными, указанными в заявке

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) члена комиссии	Место работы	Должность члена комиссии	Подпись	Дата подписи
Кенжебаева Ж.Б.	филиал по Алматинской области	Заместитель директора		19/XI-2025г
Кумисбеков Н.Н.	отдел закупа и оплаты медицинской помощи	Руководитель отдела		19.11.2025