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)

«28» ноябрь 2025 года

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

Муканбаева М.М - гл. эксперт, Габдуллина К.Т. - эксперт
(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 реабилитация.**
*(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **актуализацию**)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы **ГКП на ПХВ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2"**
(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресам:
город Астана, район Сарыарка, улица Желтоксан, здание 34
(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	990240003184	город Астана, район Сарыарка, улица Желтоксан, здание 34	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Мухамбаева М.М.	Филиал г. Астана НАО «ФСМС»	гл эксперт отдела оценки качества и мониторинга	[signature]	28.11.2025
Габдуллина И.Т.	Филиал г. Астана НАО «ФСМС»	эксперт Отдела закупа	[signature]	28.11.2025