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)

«03» декабря 2025 года

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

Мукамбаева 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) **Медицинское обслуживание школьников в организациях образования в системе ОСМС. Услуги молодежных центров здоровья в системе ОСМС. Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП. Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС.**

*(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **актуализацию**)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы **ГКП на ПХВ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №9"**

(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресам:

1. **город Астана, район Алматы, ж.м. Юго-Восток, (правая сторона), Казахский аул Қараөткель, улица Аманат, 3**
2. **город Астана, район Алматы, улица Бурабай, здание 36 А**

(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	150640025620	ГКП на ПХВ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №9" район Есиль, улица Тұрар Рысқұлов, здание 12, блок Г1Д1.	соответствует
2	150640025620	район Есиль, проспект Мангилик ел, дом 22/1	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Мухамбаева М.М.	НАО ФСМС Филиал по г. Астане	гл. эксперт		03.12.2025
Габдуллина А.Т.	НАО ФСМС Филиал по г. Астане	эксперт		03.12.2025