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)

«04» декабря 2025 года

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

Стамовой 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)

Медицинская реабилитация, Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях) , Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях , Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях *(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **актуализацию**)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы **РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ВОЕННЫЙ ГОСПИТАЛЬ С ПОЛИКЛИНИКОЙ КОМИТЕТА НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН"**

(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу:

город Астана, район Сарыарка, улица Московская, дом 37/1

(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	990740005013	РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ВОЕННЫЙ ГОСПИТАЛЬ С ПОЛИКЛИНИКОЙ КОМИТЕТА НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН"	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Ермановой Л.Н	Филиал г. Астана НАО „ФСМС"	гл. эксперт		
Утамуратов И.Б	филиал по г. Астане НАО „ФСМС"	гл. эксперт отдела мониторинга		04.12.2025