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:

Шерханов А (ИНРО), Елеуева Д. (отдел закупа)
(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) **Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП. Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС. Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности.**
*(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **актуализацию**)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы **ТОО"Городская поликлиника №15"**
(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресам:
город Астана, улица Ахмет Байтұрсынов, здание 63.
(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	161240018777	ТОО "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №15"	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Шерханов Абдулла Ермекович	филиал НАО "ФСМС г. Астана	гл. эксперт отдела [illegible]		04.12.2025
Елеуова Бакыт Конбергеновна	филиал НАО "ФСМС" г. Астана	гл. эксперт отдела закупа и оплаты		04.12.2025