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 "BEK clinic", претендующего на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС

Алматинская область **08.12.2025г**

1.Сотрудники филиала по Алматинской области НАО «Фонд социального медицинского страхования» с целью выбора субъектов здравоохранения как поставщика в составе:

1) Кенжебаевой Ж.Б. - заместителя директора;
2) Амирбаевой Д.М. - руководителя отдела оценки качества и мониторинга;

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) по лоту: Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях) Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС, посетили производственную базу ТОО "BEK clinic"», по адресу: Алматинская область, сельский округ Иргелинский, село Иргели, жилой массив Асыл-Арман, дом №12, нежилое помещение 309.

ТОО "BEK clinic" расположено на 1 этаже 9-этажного жилого дома в жилом массиве «Асыл арман». В составе помещения имеется два стоматологических кабинета с 2-мя стоматологическими установками. Оснащение соответствует согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-167/2020 «Об утверждении минимальных стандартов оснащения организаций здравоохранения медицинскими изделиями».

Сертификат и повышение квалификации на врачей стоматологов предоставлены.

Комиссия по результатам посещения РЕШИЛА:

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	За данное решение проголосовали		Решение
			За, голосов	Против, голосов	
1	2	3	4	5	6
	230440026153	ТОО «BEK clinic»	2	0	**Подтверждает наличие производственной базы, кадров и медицинской техники** на оказание экстренной и плановой стоматологической помощи отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) члена комиссии	Место работы	Должность члена комиссии	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Кенжебаева Ж.Б.	Филиал по Алматинской области	Заместитель директора		8/XII-25
Амирбаева Д.М.	Отдел оценки качества и мониторинга договорных обязательств	Руководитель отдела		8.12.25