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

«12» декабря 2025
(дата посещения)

Жамбылская область, город Тараз, Телецентр 2
(местонахождение ПБ)

Филиал по Жамбылской области НАО «Фонд социального медицинского страхования» (далее – Фонд) в составе – (*Фамилия, имя, отчество и должность работников Фонда, посетивших субъект здравоохранения):* ***Жаппаров Жамбыл Амирханович, Керимбай Санжар Кобесович*** в рамках рассмотрения 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) – ***Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях); Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС,*** *(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на* ***актуализацию)*** посетили производственную базу ***«ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "БАҚ-ДӘУІР"»*** по адресу: ***Жамбылская область, город Тараз, мкрн «Мынбулак», дом 52***

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 в области здравоохранения**
	130240013936	***«ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "БАҚ-ДӘУІР"»***	***Подтверждает***

Фамилия, имя, отчество	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
Керимбай Санжар Кобесович	Фонд	Главный эксперт отдел закупа и оплаты медицинской помощи		12.12.2025г.
Жаппаров Жамбыл Амирханович	Фонд	Главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		12.12.2025г.