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)

«01» апрель 2026 года

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

Байлуканов Н.Р эк. отд. закупа Омарбекова Г.С. гл. отд. монит

(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 системе ОСМС**

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

посетил производственную (-ые) базу(-ы) **Товарищество с ограниченной ответственностью "ELORDA CLINIC"**
(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу:

1. город Астана, улица Егемен Казахстан 3/5

(указывается адрес производственной (-ых) баз(-ы))

Фонд по результатам посещения РЕШИЛ:

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	За данное решение проголосовали		Решение
			За, голосов	Против, голосов	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	5	6
1	221140036507	Товарищество с ограниченной ответственностью "ELORDA CLINIC"	2		Соответствует.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Баймуратов И.Р	НАО "РСМС" г. Астана	Эксперт		01.04.2026г
Омирбек Е.С.	НАО "РСМС" г. Астана	эксперт		01.04.2026