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 «2» апреля 2026 года
(местонахождение)

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

Омарбеков Е.С, Бекмишова Ж.А

(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) **Медицинское обслуживание школьников в организациях образования в системе ОСМС. Профилактические медицинские осмотры детского населения в системе ОСМС**

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

посетил производственную (-ые) базу(-ы) **ГКП на ПХВ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 13" АКИМАТА ГОРОДА АСТАНА**

(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу:

1.город Астана, район «Алматы», улица Ілияс Жансүгірұлы, здание 1

(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	000440001359	ГКП на ПХВ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 13" АКИМАТА ГОРОДА АСТАНА	2		соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Омарбеков Е. С	НАО „Фалес"	гл. эксперт		02.04.26,
Бельгенова Ж. Н	НАО „Фалес	гл. эксперт		02.04.26.