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

«17» 04 2026 года

г. Астана
(местонахождение)

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
Каримбаева Маргат Какпановна – гл. эксперт   Сатылханкызы Шолпан – рук. от. ШИРО
(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) **ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИКЕР ПЕДИАТРИЯ"**
(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу:

1. город Астана, район Сарайшык, улица И. Панфилова, здание 4.
2. город Астана, район Сарайшык, улица Ахмет Байтурсынова, здание 63

(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	140540020357	ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИКЕР ПЕДИАТРИЯ" 1. город Астана, район Сарайшык, улица И. Панфилова, здание 4.	2		соответствует
2	140540020357	ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИКЕР ПЕДИАТРИЯ" 2. город Астана, район Сарайшык, улица Ахмет Байтурсынова, здание 63	2		соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Каримбаева Н. К	Филиал по г. Астана ФСМС	гл. эксперт	[подпись]	17.04.2026
Сатылхомцун Ш.	Филиал по г. Астана ФСМС	рук. отдела МКРО	[подпись]	17-04 2026