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.Тобыл
(местонахождение)

"04" мая 2026 года

1. Филиал по Костанайской области НАО «Фонд социального медицинского страхования» в составе:

- Бурбаева Жанат Маратовна - главный эксперт по юридическим вопросам службы по административным вопросам
- Мусажанова Жанар Жадигеровна - главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность сотрудников, посетивших субъект здравоохранения)

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)

Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях:

- Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в системе ОСМС

Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях:

- Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в системе ОСМС

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

посетила производственную (-ые) базу(-ы) ТОО "КОСТАНАЙСКИЙ ХИРУРГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" по адресу:

(указать наименование субъекта здравоохранения)

- Костанайская область, Костанайский район, город Тобыл, улица Школьная, строение 62/2

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

Филиалом по результатам посещения РЕШЕНО:

№ 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
1	2	3	4	5	6
1	121040014135	ТОО "КОСТАНАЙСКИЙ ХИРУРГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"	2	0	Подтверждает наличие производственных баз, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на актуализацию.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) сотрудника Филиала	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Бурбаева Жанат Маратовна	Филиал по Костанайской области НАО «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт по юридическим вопросам службы по административным вопросам	04.05.2026	

Мусажанова Жанар Жадигеровна	Филиал по Костанайской области НАО «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи	04.05.26	

Примечание:
*Филиалом проверяется наличие производственных баз, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на актуализацию.