Тегін медициналық
көмектің кепілдік берілген
көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде
медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерін есепке алуды жүргізу
қағидаларына
1-қосымша

Нысан

№ 88274

тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтер көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектілерінің деректер базасына енгізуге (өзектендіруге) өтінім

1. «Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» коммерциялық емес акционерлік қоғамының
Қарағанды облысы бойынша филиалы
"Жезқазған медициналық орталығы" ЖШС
140940023762
Жеке ұйымдар
Ұлытау облысы, Жезқазған қ., 621010000
Ұлытау облысы, Жезқазған қ., 621010000
Ұлытау облысы, Жезқазған қ., 621010000
100600, Алашахана, 66, -
100600, Алашахана, 66, -
100600, Алашахана, 66, -
Аманкулов Даурен
87015243233, Svetlana.Kartaeva@kazakhmys.kz 87015243233, Svetlana.Kartaeva@kazakhmys.kz
87015243233, Svetlana.Kartaeva@kazakhmys.kz

2. Денсаулық сақтау субъектісі тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде (керегін көрсету) медициналық көмектің көрсетуге үміткер ретінде болады:

медициналық көмектің мынадай түрі (түрлері), мынадай нысаны (нысандары), оны көрсету шарты (шарттары) бойынша қызмет беруші:

№	Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары	Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары
1	Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде медициналық көмек көрсету	Ынталандырушы компонент КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек 4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету
2	Медициналық оңалту	АЕК-те медициналық оңалту

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

№	Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары	Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары
3	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	МӘМС жүйесінде антенаталдық бақылау қызметтері ТМККК шеңберінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені) МӘМС жүйесінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені) МӘМС жүйесінде ересек халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу Скринингтік зерттеулер, оның ішінде ТМККК шеңберінде онкологиялық ауруларды ерте анықтау ТМККК шеңберінде зертханалық зерттеулер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДУ кешені) МӘМС жүйесіндегі зертханалық зерттеулер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДУ кешені)
4	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	ТМККК шеңберінде стационарды алмастыратын хирургиялық медициналық көмек МӘМС жүйесінде стационарды алмастыратын хирургиялық медициналық көмек ТМККК шеңберінде стационарды алмастыратын медициналық көмек МӘМС жүйесінде стационарды алмастыратын медициналық көмек

медициналық көмектің мынадай (мынадай) түрі (түрлері), мынадай (мынадай) нысаны (нысандары), оны көрсету шарты (шарттары) бойынша бірлесіп орындаушы ретінде:

№	Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары	Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары
1	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	ТМККК шеңберінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені) МӘМС жүйесінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені) ТМККК шеңберінде зертханалық зерттеулер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДУ кешені) МӘМС жүйесіндегі зертханалық зерттеулер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДУ кешені)

3. Көрсетілген медициналық қызметтер халыққа мынандай өндірістік базада (базаларда) көрсетіледі:

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

№	Облыстың, республикалық маңызы бар қаланың немесе астананың атауы	Өндірістік базаның мекенжайы	Ені	Бойлық	Өндірістік базаның ӘАОЖ***
1	Қарағанды облысы	100300, Қарағанды облысы, Балқаш қаласы, Абай көшесі, 1	46.836016	74.957781	351610000 Қарағанды облысы, Балқаш қ.
2	Қарағанды облысы	100300, Қарағанды облысы, Балқаш қаласы, Абай к,1.	46.836016	74.957781	351610000 Қарағанды облысы, Балқаш қ.
3	Қарағанды облысы	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Балқаш қаласы, Абай көшесі, 1 үй	46.836016	74.957781	351610000 Қарағанды облысы, Балқаш қ.
4	Қарағанды облысы	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Балқаш қаласы, Абай көшесі, 1 үй	46.836016	74.957781	351610000 Қарағанды облысы, Балқаш қ.
5	Қарағанды облысы	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Балқаш қаласы, Абай көшесі, 1 үй	46.836016	74.957781	351610000 Қарағанды облысы, Балқаш қ.
6	Қарағанды облысы	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, улица Абая, дом 1	46.836016	74.957781	351610000 Қарағанды облысы, Балқаш қ.
7	Қарағанды облысы	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Балқаш қаласы, Абай көшесі, 1 үй	46.836016	74.957781	351610000 Қарағанды облысы, Балқаш қ.
8	Қарағанды облысы	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Балқаш қаласы, Абай көшесі, 1 үй	46.836016	74.957781	351610000 Қарағанды облысы, Балқаш қ.
9	Қарағанды облысы	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Балқаш қаласы, Абай көшесі, 1 үй.	46.836016	74.957781	351610000 Қарағанды облысы, Балқаш қ.
10	Қарағанды облысы	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Балқаш қаласы, Абай көшесі, 1-үй	46.836016	74.957781	351610000 Қарағанды облысы, Балқаш қ.
11	Қарағанды облысы	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Балқаш қаласы, Абай көшесі, 1 үй.	46.836016	74.957781	351610000 Қарағанды облысы, Балқаш қ.

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

№	Облыстың, республикалық маңызы бар қаланың немесе астананың атауы	Өндірістік базаның мекенжайы	Ені	Бойлық	Өндірістік базаның ӘАОЖ***
12	Қарағанды облысы	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Балқаш қаласы, Абай көшесі, 1 үй.	46.836016	74.957781	351610000 Қарағанды облысы, Балқаш қ.
13	Қарағанды облысы	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Балқаш қаласы, Абай көшесі, 1 үй.	46.836016	74.957781	351610000 Қарағанды облысы, Балқаш қ.

4. Осы өтініммен денсаулық сақтау субъектісі «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің есепке алуды жүргізу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 6 қарашадағы № ҚР ДСМ-186/2020 (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21619 болып тіркелген) дерекқорды енгізу немесе өзектендіру үшін денсаулық сақтау субъектілеріне қойылатын нормалардың бұзушылықтарының болмауын және ұсынылған мәліметтердің дұрыстығын растайды.

5. Осы өтінімге мынадай құжаттар қоса беріледі (тек қоса берілген құжаттарды көрсету):
1) Денсаулық сақтау субъектісінің немесе оның өкілдігінің, филиалының өндірістік базасының орналасқан жерінде тиісті медициналық қызметтерді ұсыну құқығын растайтын медициналық қызметпен айналысуға арналған лицензия және оларға қосымшалар (өкілдікке, филиалға қатысуға өтініш берген кезде)

2) Заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәлік (анықтама) (заңды тұлға үшін) немесе жеке кәсіпкер ретінде тіркеу туралы куәліктің (анықтаманың) көшірмесі және жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі (жеке тұлға үшін)

3) ҚР ДСМ ақпараттық жүйелерінде деректерді енгізу және оларды өзектендіру туралы келісім

4) ТМККК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде медициналық қызметтер көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектісінің өндірістік базасына (базаларына) халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы рұқсат беру құжатының (құжаттарының) көшірмесі(лері)

Ескертпе:
* бизне сәйкестендіру нөмірі;
** жеке сәйкестендіру нөмірі;
*** әкімшілік-аумақтық объектілер жіктеуіші.

, Аманкулов Даурен

Толтырылған күні 2026-05-12 17:10:47

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

		2026-05-12 17:10:47 Аманкулов Даурен "Жезқазған медициналық орталығы" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ "Жезқазған медициналық орталығы" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

Приложение 1
к правилам ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

Форма

Заявка
на включение (актуализацию) в базу (базы) данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования
№ 88274

1. В Филиал по Карагандинской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от ТОО "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ЖЕЗКАЗГАН"
140940023762
Частные организации
область Ұлытау, г.Жезказган, 621010000
область Ұлытау, г.Жезказган, 621010000
область Ұлытау, г.Жезказган, 621010000
100600, Алашахана, 66, -
100600, Алашахана, 66, -
100600, Алашахана, 66, -
Аманкулов Даурен
87015243233, Svetlana.Kartaeva@kazakhmys.kz
87015243233, Svetlana.Kartaeva@kazakhmys.kz
87015243233, Svetlana.Kartaeva@kazakhmys.kz

2. Субъект здравоохранения претендует на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования в качестве (указать нужное):

поставщика по следующему (следующим) виду (видам), следующей (следующим) форме (формам) медицинской помощи, условию (условиям) ее оказания:

№	Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания	Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания
1	Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи	Стимулирующий компонент Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности
2	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в АПП

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

№	Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания	Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания
3	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС Профилактические медицинские осмотры целевых групп взрослого населения в системе ОСМС Скрининговые исследования, в том числе на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках ГОБМП Лабораторные исследования (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП Лабораторные исследования (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС
4	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в рамках ГОБМП Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в системе ОСМС Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС

соисполнителя по следующему (следующим) виду (видам), следующей (следующим) форме (формам) медицинской помощи, условию (условиям) ее оказания:

№	Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания	Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания
1	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС Лабораторные исследования (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП Лабораторные исследования (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС

3. Указанные медицинские услуги подлежат оказанию населению на следующей (следующих) производственной (производственных) базе (базах):

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

№	Наименование области, города республиканского значения или столицы	Адрес производственной базы	Широта	Долгота	КАТО*** производственной базы
1	Карагандинская область	100300, Карагандинская область, город Балхаш, ул. Абая, 1	46.836016	74.957781	351610000 Карагандинская область, г.Балхаш
2	Карагандинская область	100300, Карагандинская область, город Балхаш, ул. Абая, 1.	46.836016	74.957781	351610000 Карагандинская область, г.Балхаш
3	Карагандинская область	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, улица Абая, дом 1	46.836016	74.957781	351610000 Карагандинская область, г.Балхаш
4	Карагандинская область	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, улица Абая, дом 1	46.836016	74.957781	351610000 Карагандинская область, г.Балхаш
5	Карагандинская область	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, улица Абая, дом 1	46.836016	74.957781	351610000 Карагандинская область, г.Балхаш
6	Карагандинская область	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, улица Абая, дом 1	46.836016	74.957781	351610000 Карагандинская область, г.Балхаш
7	Карагандинская область	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, улица Абая, дом 1	46.836016	74.957781	351610000 Карагандинская область, г.Балхаш
8	Карагандинская область	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, улица Абая, дом 1	46.836016	74.957781	351610000 Карагандинская область, г.Балхаш
9	Карагандинская область	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, улица Абая, дом 1.	46.836016	74.957781	351610000 Карагандинская область, г.Балхаш
10	Карагандинская область	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, улица Абая, дом 1	46.836016	74.957781	351610000 Карагандинская область, г.Балхаш
11	Карагандинская область	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, улица Абая, дом 1.	46.836016	74.957781	351610000 Карагандинская область, г.Балхаш

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

№	Наименование области, города республиканского значения или столицы	Адрес производственной базы	Широта	Долгота	КАТО*** производственной базы
12	Карагандинская область	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, улица Абая, дом 1.	46.836016	74.957781	351610000 Карагандинская область, г.Балхаш
13	Карагандинская область	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, улица Абая, дом 1.	46.836016	74.957781	351610000 Карагандинская область, г.Балхаш

4. Настоящей заявкой субъект здравоохранения подтверждает отсутствие нарушений норм, предъявляемых приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-186/2020 «Об утверждении правил ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21619) к субъектам здравоохранения для включения или актуализацию базы данных, и достоверность представленных сведений.

5. К настоящей заявке прилагаются следующие документы (указать только прилагаемые документы):
1) Лицензия на занятие медицинской деятельностью и приложений к ним, подтверждающих право на оказание соответствующих медицинских услуг по месту нахождения производственной базы субъекта здравоохранения или его представительства, филиала (при подаче заявки на участие представительством, филиалом)

2) Свидетельство (справка) о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица (для юридического лица) или копию свидетельства (справку) о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя и копию документа, удостоверяющего личность (для физического лица)

3) Согласие о внесении данных и их актуализации в информационных системах МЗ РК

4) Копии (-и) разрешительного (-ых) документа (-ов) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на производственную (-ые) базу (-ы) субъекта здравоохранения, претендующей (-их) на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС

Примечание:
* бизнес-идентификационный номер;
** индивидуальный идентификационный номер;
*** классификатор административно-территориальных объектов.

, Аманкулов Даурен

Дата заполнения 2026-05-12 17:10:47

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

		2026-05-12 17:10:47 Аманкулов Даурен "Жезқазған медициналық орталығы" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ЖЕЗКАЗГАН"

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.