Өндірістік базаларға бару туралы хабарламалар

Наименование посещаемого субъекта здравоохранения:
ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "№3 ҚАЛАЛЫҚ ЕМХАНАСЫ" МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРЫНЫ
БИН/ИИН: 130940020627

Күні мен уақыты:
2026-05-18 17:23:31
өтінім беру №88385

ФИЛИАЛ ПО ГОРОДУ ШЫМКЕНТ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ" бойынша «Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ филиалы (бұдан әрі – Қор филиалы) Сіздің денсаулық сақтау субъектілерінің деректер базасына енгізу (өзектендіру) жөніндегі өтініміңізді қарастыру шеңберінде келесіні хабарлайды.
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 6 қарашадағы № ҚР ДСМ-186/2020 бұйрығының 15-1-тармағына сәйкес, «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерін есепке алуды жүргізу қағидаларын бекіту туралы» өтінім беруші денсаулық сақтау субъектісінің осы Қағидалардың 15-тармағына сәйкес медициналық көмектің түрлері немесе көрсетілу жағдайлары бойынша деректер базасындағы мәліметтерді өзектендіру жөніндегі өтінімдерін қарау кезінде Қор денсаулық сақтау субъектісінің өндірістік базаларына баруды жүзеге асырады және бару күніне дейін бір жұмыс күнінен кешіктірмей денсаулық сақтау субъектісіне хабарлама жолдайды.
Осыған байланысты, Қор филиалы қызметкерлерінің Сіздің өндірістік базаларыңызға **19.05.2026 17:04** баруы туралы хабарлаймыз».
Қор тарапынан жауапты тұлға: **Ахметова Жазира +77013673130 Серикулы Нуржан +77017071286**

Дуйсенбаева Сауле

2026-05-18 17:23:31
Дуйсенбаева Сауле

"ӘЛЕУМЕТТІК МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУ ҚОРЫ" КОММЕРЦИЯЛЫҚ ЕМЕС АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫНЫҢ ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ БОЙЫНША ФИЛИАЛЫ

Уведомления о посещение производственных баз

Наименование посещаемого субъекта здравоохранения:
Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №3" управления здравоохранения города Шымкент
БИН/ИИН: 130940020627

Дата и время:
2026-05-18 17:23:31
Заявка №88385

ФИЛИАЛ ПО ГОРОДУ ШЫМКЕНТ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ" далее – филиал Фонда) в рамках рассмотрения Вашей заявки на включение (актуализацию) в базу данных субъектов здравоохранения сообщает следующее.
Согласно пункту 15-1 приказа 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», при рассмотрении заявок на актуализацию сведений базы по видам или условиям оказания медицинской помощи, на которые подана заявка субъектом здравоохранения согласно пункту 15 настоящих Правил, Фонд осуществляет посещение производственных баз субъекта здравоохранения с направлением уведомления субъекту здравоохранения не позднее одного рабочего дня до дня посещения.
В связи с чем, уведомляем о посещении Ваших производственных баз работниками филиала Фонда **19.05.2026 17:04**
Контактное лицо от Фонда:**Ахметова Жазира +77013673130 Серикулы Нуржан +77017071286**

Дуйсенбаева Сауле

2026-05-18 17:23:31
Дуйсенбаева Сауле

ФИЛИАЛ ПО ГОРОДУ ШЫМКЕНТ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ"