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
(местонахождение)

«03» июля 2026 года

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

Ракимбекова А.М., Алиева Б.К.
(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) **Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в системе ОСМС. Проведение вспомогательных репродуктивных технологий в КС в системе ОСМС**
*(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **актуализацию**)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы **ТОО "Институт репродуктивной медицины Астана"**
(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу:

1. **город Астана, район "Есиль", проспект Мангилик Ел, здание 63 Б, н.п. 3, 4**

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

Фонд по результатам посещения РЕШИЛ:

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	Решение
			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
1	230340043407	ТОО "Институт репродуктивной медицины Астана" (город Астана, район "Есиль", проспект Мангилик Ел, здание 63 Б, н.п. 3, 4)	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Елеусова Б.К.	филиал по г. Астана АНО "ДКМС"	гл. эксперт отдела закупа		03.07.2026г.
Тажибаева А.М	отдел лицензи. МЗ ДКМС по г. Астана	гл эксперт		03.07.26г.