ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ
МИНИСТРЛІГІ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

010000, Астана қаласы, Мәңгілік Ел даңғылы, 8, Министрліктер үйі, 5 - кіреберіс,
тел.: 7 (7172) 743650, факс: 7 (7172) 743727
e-mail: minzdrav@dsm.gov.kz

010000, город Астана, проспект Мәңгілік Ел, 8, Дом Министерств, 5 подъезд,
тел.: 7 (7172) 743650, факс: 7 (7172) 743727
e-mail: minzdrav@dsm.gov.kz

Исх. № 01-1-11/14271-И от 30.11.2024, Вход № 50017СЛ от 02.12.2024

Управления здравоохранения областей, городов республиканского значения и столицы

Копия:
Медицинские организации

Министерство здравоохранения Республики Казахстан направляет официальные разъяснения норм НПА Министерством финансов Республики Казахстан касательно приобретения финансовых услуг страхования профессиональной ответственности медицинских работников способом из одного источника путем прямого заключения договора.

Приложение: на 4 листах

Первый вице-министр **Т. Султангазиев**

Исп.: Ким А.А.

Рег.№ 50017СЛ Рег.дата 02.12.2024 Копия электронного документа. Дата: 03.12.2024 17:39. Версия СЭД: Documentolog 7.22.2. Положительный результат проверки ЭЦП

тел.:74 31 79

Рег.№ 50017СЛ Рег.дата 02.12.2024 Копия электронного документа. Дата: 03.12.2024 17:39. Версия СЭД: Documentolog 7.22.2. Положительный результат проверки ЭЦП

Подпись канцелярии
30.11.2024 10:22 ТУРУБАЕВА ИНДИРА
Подпись руководителя
29.11.2024 19:54 СУЛТАНГАЗИЕВ ТИМУР

Рег.№ 50017СЛ Рег.дата 02.12.2024 Копия электронного документа. Дата: 03.12.2024 17:39. Версия СЭД: Documentolog 7.22.2. Положительный результат проверки ЭЦП

Тип документа	Входящий документ
Номер и дата документа	№ 50017СЛ от 02.12.2024 г.
Организация/отправитель	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
Получатель (-и)	КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «УПРАВЛЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА АЛМАТЫ»

[[QRCODE]]

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года N370-II «Об электронном документе и электронной цифровой подписи», удостоверенный посредством электронной цифровой подписи лица, имеющего полномочия на его подписание, равнозначен подписанному документу на бумажном носителе.

Рег.№ 50017СЛ Рег.дата 02.12.2024 Копия электронного документа. Дата: 03.12.2024 17:39. Версия СЭД: Documentolog 7.22.2. Положительный результат проверки ЭЦП