



670047, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Пирогова, д. 10а, e-mail: general@tfomsrb.ru, www.tfomsrb.ru
тел. 33-42-31, 33-48-14 (факс), УФК по Республике Бурятия (ТФОМС РБ, л/с 03025025770), р/с 40404810781420000001
Отделение - НБ Республика Бурятия, БИК 048142001 ИНН 0323029832 КПП 032301001 ОКТМО 81701000

«31» 01 2017 г.

№ 262

Руководителям медицинских
организаций

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Бурятия сообщает, что в соответствии с п.92 Правил обязательного медицинского страхования, для включения в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Республики Бурятия на 2018год, медицинская организация должна направить уведомление на бумажном носителе до 31.08.2017г.

Уведомление содержит следующие сведения:

- 1) полное наименование медицинской организации;
 - 1.1) фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность;
 - 2) краткое наименование медицинской организации;
 - 3) адрес (место) нахождения медицинской организации;
 - 3.1) адрес (место) нахождения индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность;
 - 4) КПП;
 - 5) ИНН;
 - 6) организационно-правовая форма медицинской организации;
 - 7) фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, факс руководителя, адрес электронной почты;
 - 7.1) номер телефона, факс и адрес электронной почты индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность;
 - 8) наименование, номер, дата выдачи и дата окончания действия разрешения на медицинскую деятельность;
 - 9) виды медицинской помощи, оказываемые в рамках территориальной программы;
- С уведомлением просим представить копии документов, подтверждающие указанные сведения, заверенные подписью руководителя медицинской организации и печатью медицинской организации:
- 10) мощность коечного фонда медицинской организации в разрезе

профилей;

11) мощность медицинской организации (структурных подразделений), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в разрезе профилей и врачей-специалистов;

12) фактически выполненные за предыдущий год (по ежегодным статистическим данным и данным бухгалтерского учета медицинской организации) объемы медицинской помощи по видам и условиям в разрезе профилей, специальностей, клинико-статистических групп/клинико-профильных групп (далее - КСГ/КПП) по детскому и взрослому населению, а также объемы их финансирования (за исключением медицинских организаций, ранее не осуществлявших деятельность в сфере обязательного медицинского страхования);

13) численность прикрепившихся застрахованных лиц, выбравших медицинскую организацию для оказания первичной медико-санитарной помощи (в разрезе половозрастных групп);

14) предложения о планируемых к выполнению объемах медицинской помощи на плановый год по видам и условиям в разрезе профилей, врачей-специалистов, количеству вызовов скорой медицинской помощи, КСГ/КПП по детскому и взрослому населению.

15) свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц;

16) выписку из Единого государственного реестра юридических лиц или Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей;

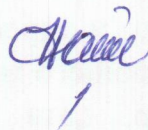
17) свидетельство о постановке на учет в налоговом органе;

18) информация из Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Бурятия с кодами;

19) лицензия на осуществление медицинской деятельности с приложениями.

В случае отсутствия каких-либо сведений в уведомлении или не предоставлении приложенных документов медицинская организация не будет включена в реестр медицинских организаций.

Директор



Д.Н. Самбуев

Исп. Лубсанова Т.В.
Тел.: (3012) 33-47-00

