ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ



ЭМШЭЛЭЛГЫН ТАЛААР УЯЛГАТА ДААДХАЛАЙ БУРЯАД УЛАСАЙ ГАЗАР ДЭБИСХЭРЭЙ ЖАСА

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

«<u>05</u>» <u>03</u> 2018 г.

761

Главным врачам медицинских организаций

В целях недопущения отказов в оказании медицинской помощи застрахованным по ОМС лицам, предьявляющим временные свидетельства СМО г.Москва, оформленные по заявлению в электронном виде направляем для сведения образцы временных свидетельств.

Приложение на 2 листах.

Врио директора

hat

С.Б.Морходоева

от « » 2018 г. №	

	AO "CMO"	ОБРАЗЕІ
	(наименование страховой медицинской с	DOCAHNIALINI)
	Г.МОСКВА, УЛИЦА, ДОМ	
	(адрес и телефон страховой медицинской	
По настопиему временному свилетельству	Иванов Иван Иванович	
По настоящему временному свидетельству	Иванов Иван Иванович (фамилия, имя, отчество (при наличии)	застрахованного лица)
20.12.1971, паспорт 0000 000000 выдан 01.0	(фамилия, имя, отчество (при наличии) 1.2010 Отделение ОВД г. Москвы	
20.12.1971, паспорт 0000 000000 выдан 01.0 (дата рождения, вид документа, удостоверяющего личнос	(фамилия, имя, отчество (при наличии) 1.2010 Отделение ОВД г. Москвы	
20.12.1971, паспорт 0000 000000 выдан 01.0 (дата рождения, вид документа, удостоверяющего личнос	(фамилия, имя, отчество (при наличии) 1.2010 Отделение ОВД г. Москвы гь, серия и номер документа, удостоверяющег	
20.12.1971, паспорт 0000 000000 выдан 01.0 (дата рождения, вид документа, удостоверяющего личнос: Место рождения гор. Москва	(фамилия, имя, отчество (при наличии) 1.2010 Отделение ОВД г. Москвы гь, серия и номер документа, удостоверяющег	
20.12.1971, паспорт 0000 000000 выдан 01.0 (дата рождения, вид документа, удостоверяющего личнос: Место рождения гор. Москва Пол: муж. V жен. (нужн	(фамилия, имя, отчество (при наличии) 1.2010 Отделение ОВД г. Москвы ть, серия и номер документа, удостоверяющег выдан) DE ОТМЕТИТЬ ЗНАКОМ «V»)	о личность, дата выдачи, кеч
20.12.1971, паспорт 0000 000000 выдан 01.0 (дата рождения, вид документа, удостоверяющего личнос: Место рождения гор. Москва Пол: муж. V жен. (нужнимеет право получать медицинскую помош	(фамилия, имя, отчество (при наличии) 1.2010 Отделение ОВД г. Москвы ть, серия и номер документа, удостоверяющег выдан) ое отметить знаком «∀») ць в соответствии с Федеральным з	о личность, дата выдачи, кеч наконом «Об
20.12.1971, паспорт 0000 000000 выдан 01.0 (дата рождения, вид документа, удостоверяющего личнос: Место рождения гор. Москва Пол: муж. V жен. (нужнимеет право получать медицинскую помош обязательном медицинском страховании в	(фамилия, имя, отчество (при наличии) 1.2010 Отделение ОВД г. Москвы ть, серия и номер документа, удостоверяющег выдан) ре отметить знаком «V») ты в соответствии с Федеральным з Российской Федерации» до 04 янв.	оличность, дата выдачи, кеч ваконом «Об аря 2018 года.
(дата рождения, вид документа, удостоверяющего личнос: Место рождения гор. Москва Пол: муж. V жен. (нужнимеет право получать медицинскую помош	(фамилия, имя, отчество (при наличии) 1.2010 Отделение ОВД г. Москвы ть, серия и номер документа, удостоверяющег выдан) ре отметить знаком «V») ты в соответствии с Федеральным з Российской Федерации» до 04 янв.	оличность, дата выдачи, кеч ваконом «Об аря 2018 года.
20.12.1971, паспорт 0000 000000 выдан 01.0 (дата рождения, вид документа, удостоверяющего личнос: Место рождения гор. Москва Пол: муж. V жен. (нужнимеет право получать медицинскую помош обязательном медицинском страховании в	(фамилия, имя, отчество (при наличии) 1.2010 Отделение ОВД г. Москвы ть, серия и номер документа, удостоверяющег выдан) ре отметить знаком «V») ты в соответствии с Федеральным з Российской Федерации» до 04 янв.	оличность, дата выдачи, кеч ваконом «Об аря 2018 года.
20.12.1971, паспорт 0000 000000 выдан 01.0 (дата рождения, вид документа, удостоверяющего личнос: Место рождения гор. Москва Пол: муж. V жен. (нужнимеет право получать медицинскую помош обязательном медицинском страховании в	(фамилия, имя, отчество (при наличии) 1.2010 Отделение ОВД г. Москвы ть, серия и номер документа, удостоверяющег выдан) ре отметить знаком «V») ты в соответствии с Федеральным з Российской Федерации» до 04 янв.	оличность, дата выдачи, кеч ваконом «Об аря 2018 года.

1	T	4))	21	0	1	8	r.)	Vo	

Образец временного свидетельства, сформированного в электронном виде

							ОБРАЗЕ
					AO "CM		L
				(наименс	вание страховой мед		анизации)
			-	(адрес и т	елефон страховой ме,		ганизации)
194							ЩЕЕ ОФОРМЛЕНИЕ СТРАХОВАНИЯ
		20 ноябр	я 2017 г	ода			000-000-00
					ия, имя, отчество (пр		страхованного лица)
20.12.1971, п (дата рождения,	аспорт вид докум	0000 0000	00 выда	(фамил н 01.01.2010 Отд	ия, имя, отчество (пр еление ОВД г. М	осквы	страхованного лица) пичность, дата выдачи, кек
20.12.1971, п	аспорт вид докум	0000 0000	00 выда еряющего	(фамил н 01,01,2010 Отд личность, серия и но	ия, имя, отчество (пр еление ОВД г. М мер документа, удост	осквы	
20.12.1971, п (дата рождения, Место рожде Пол: муж. имеет право обязательно	вид докум ения гор V получа м меди	оооо оооо лента, удостов р. Москва жен. [ать медицы цинском с	00 выда еряющего инскую г трахова	(фами) н 01.01.2010 Отд личность, серия и но выдан) (нужное отмети) помощь в соотве нии в Российско	ия, имя, отчество (при еление ОВД г. М мер документа, удост гъ знаком «V») итствии с Федера й Федерации» д	осквы овервющего л льным зал о 04 январ	личность, дата выдачи, кех коном «Об