

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. 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

«06» 04 2020 г. № 918

Руководителям медицинских
организаций

Уважаемые руководители!

На основании поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой и Федерального фонда обязательного медицинского страхования, необходимо представить сведения о госпитализации застрахованных лиц с диагнозом пневмония и ОРВИ (при поступлении в стационар) по форме согласно приложению.

Сведения необходимо представить 06.04.2020г. до 12ч. 00мин. Далее сведения необходимо представлять еженедельно, в понедельник до 10ч. 00мин. за истекшие 7 календарных дней.

Приложение: Таблица для представления сведений в ТФОМС РБ «Профиль госпитализации с диагнозом пневмония и ОРВИ».

Директор

А.М. Варфоломеев

Сведения за период с 30.03.2020-05.04.2020

Название медицинской организации	Количество госпитализаций застрахованных лиц с диагнозом пневмония (J12- J18) в круглосуточный стационар, всего	В том числе профильные:		Количество госпитализаций застрахованных лиц с диагнозом ОРВИ (J00- J06, J20-J22) в круглосуточный стационар, всего	В том числе профильные:	
		Специализированные инфекционные больницы	Структурные подразделения инфекционного профиля медицинской организации		Специализированные инфекционные больницы	Структурные подразделения инфекционного профиля медицинской организации
1	2	3	4	5	6	7

Примечание: Если в медицинской организации нет инфекционного отделения и пациенты лечатся в иных отделениях, указывать графы только 2 и 5.