

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ

П Р И К А З

от 14.01.2019

№ 10

г.Черкесск

«О внесении изменений в приказ
КЧРТ ФОМС от 25.05.2018 № 100
«Об утверждении образцов форм
счета и реестров счетов»

Во исполнения Тарифного соглашения на оплату медицинских услуг,
оказываемых в объеме территориальной программы ОМС КЧР на 2019 год от
29.12.2018

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. В пункте 1, подпункт 1.3. «Форму счета на оплату медицинской помощи оказанной застрахованным лицам (подушевое финансирование)» изложить в новой редакции, согласно приложения к настоящему приказу.
2. Начальнику отдела автоматизации информационного обеспечения (Солдатов И.А.) разместить данный приказ на официальном сайте ТФОМС КЧР и информировать всех участников ОМС на территории КЧР.
3. Ведущему специалисту отдела по кадровому и организационно-техническому обеспечению (Пономарева Т.Д) ознакомить ответственных специалистов ТФОМС КЧР с данным приказом под подпись.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по организации ОМС (Писарева А.Г).

Директор

А.С.Джанкезов

Счет № _____ от _____

на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам
(подушевое финансирование)

за период _____

Поставщик:

Адрес:

Получатель:

Адрес:

ИНН покупателя:

Уровень МО:

Медицинская помощь, оказанная застрахованным по ОМС	Подушевой норматив финансирования (руб.)	Кол-во прикрепленного/застрахованного населения (человек)	Сумма к оплате (руб.) (гр.2 хгр.3)
1	2	3	4
Первичная медико-санитарная помощь, оказанная в амбулаторных условиях			
Скорая медицинская помощь, оказанная вне медицинского учреждения			
ИТОГО:	*	*	

НДС не облагается в соответствии со ст.149 п.2 Налогового Кодекса РФ

Руководитель МО

Главный бухгалтер МО

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

* - графа не заполняются