



**Федеральный фонд
обязательного
медицинского страхования**

Новослободская ул. 37, Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (499) 973-4455, факс: (495) 987-0380 (доб. *7516)

Директорам территориальных
фондов обязательного
медицинского страхования

20. 08. 2013 № *6017/30-1/и*

На № _____ от _____

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в целях проведения мониторинга диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, и медицинских осмотров несовершеннолетних в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 года № 72н, от 11 апреля 2013 года № 216н, от 21 декабря 2012 года № 1346н, просит представлять информацию согласно приложениям 1, 3, 5.

Приложения размещаются в программе УСОИ в разделе 30 ТПОМС и заполняются ежемесячно, до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом (приложение 1, 3, 5).

Инструкции по заполнению Сведений представлены в приложениях 2, 4, 6.

Информация заполняется нарастающим итогом.

Одновременно направляются для использования в работе реестры счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, и медицинских осмотров несовершеннолетних.

Отменяются письма Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 12 апреля 2013 года № 3267/30-1/и, от 24 июня 2013 года № 4852/30-1/и.

Одновременно сообщаем, что в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 22 октября 2012 г. № 1074 (далее - Программа), финансовое обеспечение мероприятий по диспансеризации отдельных категорий

граждан осуществляется в рамках реализации базовой программы обязательного медицинского страхования.


Таким образом, в структуру тарифа на оплату диспансеризации, медицинских осмотров несовершеннолетних за счет средств обязательного медицинского страхования расходы на проведение осмотра врачом-психиатром, виды помощи не включенные в базовую программу обязательного медицинского страхования не включаются.

Согласно Программе первичная медико-санитарная помощь в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, туберкулез, ВИЧ-инфекция и синдром приобретенного иммунодефицита, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ), осуществляются за счет средств бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации.

Таким образом, первичная медико-санитарная помощь в части медицинской помощи при посещениях врача-психиатра, осуществляется за счет средств бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации и не входит в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Приложение: на 12 л. в 1 экз.

Врио председателя



И.В. Соколова

ежемесячно до 20 числа, месяца
следующего за отчетным периодом

наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования

Сведения о результатах проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

за _____ 201__ г.

(месяц)

Количество медицинских организаций, проводящих диспансеризацию в отчетном периоде*	Численность детей, подлежащих диспансеризации, согласно плану, на отчетный год, человек	в том числе:		в том числе:				Объем средств, направленный за проведенную диспансеризацию, за отчетный период, тыс. рублей	в том числе:				Группы состояния здоровья несовершеннолетних, прошедших диспансеризацию				
		на отчетный период, человек	Объем средств, предъявленных к оплате в рамках диспансеризации за отчетный период, тыс. рублей	в рамках законченного случая, состоящего из одного этапа диспансеризации (I этап)		в рамках законченного случая, состоящего из двух этапов диспансеризации (I и II этапы)			в рамках законченного случая, состоящего из одного этапа диспансеризации (I этап)		в рамках законченного случая, состоящего из двух этапов диспансеризации (I и II этапы)						
				кол-во слу-чаев	тыс. руб-лей	кол-во слу-чаев	тыс. руб-лей		кол-во слу-чаев	тыс. руб-лей	кол-во слу-чаев	тыс. руб-лей	I группа состояния здоровья, человек	II группа состояния здоровья, человек	III группа состояния здоровья, человек	IV группа состояния здоровья, человек	V группа состояния здоровья, человек
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

* примечание: среднесписочное количество

Инструкция по заполнению Сведений о результатах проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Сведения о результатах проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации заполняются территориальным фондом обязательного медицинского страхования (далее - ТФОМС) в целом по субъекту Российской Федерации, и предоставляется в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее - ФОМС) ежемесячно в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным.

В графе 1 представляются сведения о количестве медицинских организаций, проводящих диспансеризацию, за отчетный период.

В графе 2 представляются сведения о численности пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, подлежащих диспансеризации в отчетном году, согласно установленному плану.

В графе 3 представляются сведения о численности пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, подлежащих диспансеризации в отчетном периоде.

В графе 4 указывается объем средств, предъявленных медицинскими организациями к оплате по реестрам счетов за проведенную диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, за отчетный период.

В графе 5 указывается количество случаев, в рамках законченного случая, состоящего только из одного этапа (I этап) диспансеризации, предъявленных медицинскими организациями к оплате по реестрам счетов, за отчетный период.

В графе 6 указывается объем средств, предъявленных медицинскими организациями к оплате по реестрам счетов за законченный случай, состоящий только из одного этапа (I этап) диспансеризации, за отчетный период.

В графе 7 указывается количество случаев, в рамках законченного случая, состоящего только из двух этапов (I и II этапы) диспансеризации, предъявленных медицинскими организациями к оплате по реестрам счетов, за отчетный период.

В графе 8 указывается объем средств, предъявленных медицинскими организациями к оплате по реестрам счетов за законченный случай, состоящий только из двух этапов (I и II этапы) диспансеризации, за отчетный период.

В графе 9 указывается объем средств, направленный медицинским организациям за проведенную диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, за отчетный период.

В графе 10 указывается количество случаев, в рамках законченного случая, состоящего только из одного этапа (I этап) диспансеризации, оплаченных медицинским организациям по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, за отчетный период.

В графе 11 указывается объем средств, направленный медицинским организациям за законченный случай, состоящий только из одного этапа (I этап) диспансеризации по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, за отчетный период.

В графе 12 указывается количество случаев, в рамках законченного случая, состоящего только из двух этапов (I и II этапы) диспансеризации, оплаченных

медицинским организациям по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, за отчетный период.

В графе 13 указывается объем средств, направленный медицинским организациям за законченный случай, состоящий только из двух этапов (I и II этапы) диспансеризации по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, за отчетный период.

В графах 14 - 18 представляются сведения о численности несовершеннолетних, прошедших диспансеризацию, распределенных по группам состояния здоровья:

I группа - здоровые несовершеннолетние, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных нарушений;

II группа состояния здоровья – несовершеннолетние:

у которых отсутствуют хронические заболевания (состояния), но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения;

реконвалесценты, особенно перенесшие инфекционные заболевания тяжелой и средней степени тяжести;

с общей задержкой физического развития в отсутствие заболеваний эндокринной системы (низкий рост, отставание по уровню биологического развития), с дефицитом массы тела или избыточной массой тела;

часто и (или) длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями;

с физическими недостатками, последствиями травм или операций при сохранности функций органов и систем организма;

III группа состояния здоровья – несовершеннолетние:

страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма, при отсутствии осложнений основного заболевания (состояния);

с физическими недостатками, последствиями травм и операций при условии компенсации функций органов и систем организма, степень которой не ограничивает возможность обучения или труда;

IV группа состояния здоровья – несовершеннолетние:

страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма либо неполной компенсацией функций;

с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии ремиссии, с нарушениями функций органов и систем организма, требующими назначения поддерживающего лечения;

с физическими недостатками, последствиями травм и операций с неполной компенсацией функций органов и систем организма, повлекшими ограничения возможности обучения или труда;

V группа состояния здоровья – несовершеннолетние:

страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями (состояниями) с редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма, наличием осложнений и требующими назначения постоянного лечения;

с физическими недостатками, последствиями травм и операций с выраженным нарушением функций органов и систем организма и значительным ограничением возможности обучения или труда;

дети-инвалиды.

ежемесячно до 20 числа, месяца
следующего за отчетным периодом

наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования

Сведения о результатах проведения медицинских осмотров несовершеннолетних

за _____ 20__ г.
(месяц)

Медицинские осмотры	Количество медицинских организаций, проводящих медицинские осмотры, в отчетном периоде*	Численность несовершеннолетних, подлежащих медицинским осмотрам, согласно плану, на отчетный год, человек	в том числе:		Объем средств, предъявленных к оплате за медицинские осмотры, в отчетном периоде, тыс.рублей	в том числе:				Объем средств, направленный за медицинские осмотры, в отчетном периоде, тыс.рублей	в том числе:				Группы состояния здоровья несовершеннолетних, прошедших медицинские осмотры				
			на отчетный период, человек			в рамках законченного случая, состоящего из одного этапа медицинского осмотра (I этап)		в рамках законченного случая, состоящего из двух этапов медицинского осмотра (I и II этапы)			в рамках законченного случая, состоящего из одного этапа медицинского осмотра (I этап)		в рамках законченного случая, состоящего из двух этапов медицинского осмотра (I и II этапы)						
			кол-во случаев	тыс. рублей		кол-во случаев	тыс. рублей	кол-во случаев	тыс. рублей		кол-во случаев	тыс. рублей	кол-во случаев	тыс. рублей	I группа состояния здоровья, человек	II группа состояния здоровья, человек	III группа состояния здоровья, человек	IV группа состояния здоровья, человек	V группа состояния здоровья, человек
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
профилактические																			
предварительные		X	X																
периодические					X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Примечание: среднесписочное количество

Инструкция по заполнению Сведений о результатах проведения медицинских осмотров несовершеннолетних.

Сведения о результатах проведения медицинских осмотров несовершеннолетних заполняются ТФОМС в целом по субъекту Российской Федерации, и предоставляется в ФОМС ежемесячно в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным.

В графе 2 представляются сведения о количестве медицинских организаций, проводящих медицинские осмотры, за отчетный период.

В графе 3 представляются сведения о численности несовершеннолетних, подлежащих медицинским осмотрам в отчетном году, согласно установленному плану.

В графе 4 представляются сведения о численности несовершеннолетних, подлежащих медицинским осмотрам в отчетном периоде.

В графе 5 указывается объем средств, предъявленных медицинскими организациями к оплате по реестрам счетов за проведенные медицинские осмотры несовершеннолетних, за отчетный период.

В графе 6 указывается количество случаев, в рамках законченного случая, состоящего только из одного этапа (I этап) медицинского осмотра, предъявленных медицинскими организациями к оплате по реестрам счетов, за отчетный период.

В графе 7 указывается объем средств, предъявленных медицинскими организациями к оплате по реестрам счетов за законченный случай, состоящий только из одного этапа (I этап) медицинского осмотра, за отчетный период.

В графе 8 указывается количество случаев, в рамках законченного случая, состоящего только из двух этапов (I и II этапы) медицинского осмотра, предъявленных медицинскими организациями к оплате по реестрам счетов, за отчетный период.

В графе 9 указывается объем средств, предъявленных медицинскими организациями к оплате по реестрам счетов за законченный случай, состоящий только из двух этапов (I и II этапы) медицинского осмотра, за отчетный период.

В графе 10 указывается объем средств, направленный медицинским организациям за проведенные медицинские осмотры несовершеннолетним по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, за отчетный период.

В графе 11 указывается количество случаев, в рамках законченного случая, состоящего только из одного этапа (I этап) медицинского осмотра, оплаченных медицинским организациям по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, за отчетный период.

В графе 12 указывается объем средств, направленный медицинским организациям за законченный случай, состоящий только из одного этапа (I этап) медицинского осмотра по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, за отчетный период.

В графе 13 указывается количество случаев, в рамках законченного случая, состоящего только из двух этапов (I и II этапы) медицинского осмотра, оплаченных медицинским организациям по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, за отчетный период.

В графе 14 указывается объем средств, направленный медицинским организациям за законченный случай, состоящий только из двух этапов (I и II этапы) медицинского осмотра по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, за отчетный период.

В графах 15 - 19 представляются сведения о численности несовершеннолетних, прошедших медицинские осмотры, распределенных по группам состояния здоровья:

I группа - здоровые несовершеннолетние, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных нарушений;

II группа состояния здоровья – несовершеннолетние:

у которых отсутствуют хронические заболевания (состояния), но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения;

реконвалесценты, особенно перенесшие инфекционные заболевания тяжелой и средней степени тяжести;

с общей задержкой физического развития в отсутствие заболеваний эндокринной системы (низкий рост, отставание по уровню биологического развития), с дефицитом массы тела или избыточной массой тела;

часто и (или) длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями;

с физическими недостатками, последствиями травм или операций при сохранности функций органов и систем организма;

III группа состояния здоровья – несовершеннолетние:

страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма, при отсутствии осложнений основного заболевания (состояния);

с физическими недостатками, последствиями травм и операций при условии компенсации функций органов и систем организма, степень которой не ограничивает возможность обучения или труда;

IV группа состояния здоровья – несовершеннолетние:

страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма либо неполной компенсацией функций;

с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии ремиссии, с нарушениями функций органов и систем организма, требующими назначения поддерживающего лечения;

с физическими недостатками, последствиями травм и операций с неполной компенсацией функций органов и систем организма, повлекшими ограничения возможности обучения или труда;

V группа состояния здоровья – несовершеннолетние:

страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями (состояниями) с редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма, наличием осложнений и требующими назначения постоянного лечения;

с физическими недостатками, последствиями травм и операций с выраженным нарушением функций органов и систем организма и значительным ограничением возможности обучения или труда;

дети-инвалиды.

ежемесячно до 20 числа, месяца
следующего за отчетным периодом

наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования

Сведения о результатах проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью

за _____ 201__ г.

(месяц)

Количество медицинских организаций, проводящих диспансеризацию в отчетном периоде*	Численность детей, подлежащих диспансеризации, согласно плану, на отчетный год, человек	в том числе:		в том числе:				Объем средств, направленный за проведенную диспансеризацию, за отчетный период, тыс. рублей	в том числе:				Группы состояния здоровья несовершеннолетних, прошедших диспансеризацию					
		на отчетный период, человек	Объем средств, предъявленных к оплате в рамках диспансеризации за отчетный период, тыс.рублей	в рамках законченного случая, состоящего из одного этапа диспансеризации (I этап)		в рамках законченного случая, состоящего из двух этапов диспансеризации (I и II этапы)			в рамках законченного случая, состоящего из одного этапа диспансеризации (I этап)		в рамках законченного случая, состоящего из двух этапов диспансеризации (I и II этапы)							
				кол-во случаев	тыс. рублей	кол-во случаев	тыс. рублей		кол-во случаев	тыс. рублей	кол-во случаев	тыс. рублей	I группа состояния здоровья, человек	II группа состояния здоровья, человек	III группа состояния здоровья, человек	IV группа состояния здоровья, человек	V группа состояния здоровья, человек	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	

* примечание: среднесписочное количество

Инструкция по заполнению Сведений о результатах проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.

Сведения о результатах проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью заполняются ТФОМС в целом по субъекту Российской Федерации, и предоставляется в ФОМС ежеквартально в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным.

В графе 1 представляются сведения о количестве медицинских организаций, проводящих диспансеризацию, за отчетный период.

В графе 2 представляются сведения о численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, подлежащих диспансеризации в отчетном году, согласно установленному плану.

В графе 3 представляются сведения о численности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, подлежащих диспансеризации в отчетном периоде.

В графе 4 указывается объем средств, предъявленных медицинскими организациями к оплате по реестрам счетов за проведенную диспансеризацию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, за отчетный период.

В графе 5 указывается количество случаев, в рамках законченного случая, состоящего только из одного этапа (I этап) диспансеризации, предъявленных медицинскими организациями к оплате по реестрам счетов, за отчетный период.

В графе 6 указывается объем средств, предъявленных медицинскими организациями к оплате по реестрам счетов за законченный случай, состоящий только из одного этапа (I этап) диспансеризации, за отчетный период.

В графе 7 указывается количество случаев, в рамках законченного случая, состоящего только из двух этапов (I и II этапы) диспансеризации, предъявленных медицинскими организациями к оплате по реестрам счетов, за отчетный период.

В графе 8 указывается объем средств, предъявленных медицинскими организациями к оплате по реестрам счетов за законченный случай, состоящий только из двух этапов (I и II этапы) диспансеризации, за отчетный период.

В графе 9 указывается объем средств, направленный медицинским организациям за проведенную диспансеризацию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, за отчетный период.

В графе 10 указывается количество случаев, в рамках законченного случая, состоящего только из одного этапа (I этап) диспансеризации, оплаченных медицинским организациям по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, за отчетный период.

В графе 11 указывается объем средств, направленный медицинским организациям за законченный случай, состоящий только из одного этапа (I этап)

диспансеризации по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, за отчетный период.

В графе 12 указывается количество случаев, в рамках законченного случая, состоящего только из двух этапов (I и II этапы) диспансеризации, оплаченных медицинским организациям по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, за отчетный период.

В графе 13 указывается объем средств, направленный медицинским организациям за законченный случай, состоящий только из двух этапов (I и II этапы) диспансеризации по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, за отчетный период.

В графах 14 - 18 представляются сведения о численности несовершеннолетних, прошедших диспансеризацию, распределенных по группам состояния здоровья:

I группа - здоровые несовершеннолетние, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных нарушений;

II группа состояния здоровья – несовершеннолетние:

у которых отсутствуют хронические заболевания (состояния), но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения;

реконвалесценты, особенно перенесшие инфекционные заболевания тяжелой и средней степени тяжести;

с общей задержкой физического развития в отсутствие заболеваний эндокринной системы (низкий рост, отставание по уровню биологического развития), с дефицитом массы тела или избыточной массой тела;

часто и (или) длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями;

с физическими недостатками, последствиями травм или операций при сохранности функций органов и систем организма;

III группа состояния здоровья – несовершеннолетние:

страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма, при отсутствии осложнений основного заболевания (состояния);

с физическими недостатками, последствиями травм и операций при условии компенсации функций органов и систем организма, степень которой не ограничивает возможность обучения или труда;

IV группа состояния здоровья – несовершеннолетние:

страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма либо неполной компенсацией функций;

с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии ремиссии, с нарушениями функций органов и систем организма, требующими назначения поддерживающего лечения;

с физическими недостатками, последствиями травм и операций с неполной компенсацией функций органов и систем организма, повлекшими ограничения возможности обучения или труда;

V группа состояния здоровья – несовершеннолетние:

страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями (состояниями) с редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма, наличием осложнений и требующими назначения постоянного лечения;

с физическими недостатками, последствиями травм и операций с выраженным нарушением функций органов и систем организма и значительным ограничением возможности обучения или труда;

дети-инвалиды.

(наименование медицинской организации, ОГРН
в соответствии с ЕГРЮЛ)

за период с _____ по _____
на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу
в рамках диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях
детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

в _____
(наименование страховой медицинской организации (филиала))

№ позиции реестра	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Пол	Дата рождения	Место рождения	Данные документа, удостоверяющего личность	Место жительства	Место регистрации	СНИЛС (при наличии)	№ полиса обязательного медицинского страхования	Вид оказанной медицинской помощи (код)	Диагноз в соответствии с МКБ-10	Диспансеризация в объеме, утвержденном Минздравом России, специальность медицинского работника, проводящего диспансеризацию (код)						Тариф на оплату диспансеризации, проведенной застрахованному лицу	Результат диспансеризации (код)				
												13			13.1					13.....			14
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Дата начала	Дата окончания	Код специальности	Дата начала	Дата окончания	Код специальности	14	15	

Руководитель
медицинской
организации _____
(подпись, расшифровка
подписи)

Главный
бухгалтер _____
(подпись, расшифровка
подписи)

М.П.
Исполнитель _____
(подпись, расшифровка подписи)

(наименование медицинской организации, ОГРН
в соответствии с ЕГРЮЛ)

за период с _____ по _____
на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу
в рамках медицинских осмотров несовершеннолетних

в _____
(наименование страховой медицинской организации (филиала))

№ позиции реестра	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Пол	Дата рождения	Место рождения	Данные документа, удостоверяющего личность	Место жительства	Место регистрации	СНИЛС (при наличии)	№ полиса обязательного медицинского страхования	Вид оказанной медицинской помощи (код)	Диагноз в соответствии с МКБ-10	Медицинские осмотры несовершеннолетних в объеме, утвержденном Минздравом России, специальность медицинского работника, проводящего медицинские осмотры (код)						Тариф на оплату медицинского осмотра проведенного застрахованному лицу	Результат медицинского осмотра (код)				
												13			13.1					13.....			14
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Дата начала	Дата окончания	Код специальности	Дата начала	Дата окончания	Код специальности	14	15	

Руководитель
медицинской
организации _____
(подпись, расшифровка
подписи)

Главный
бухгалтер _____
(подпись, расшифровка
подписи)

М.П.
Исполнитель _____
(подпись, расшифровка подписи)

(наименование медицинской организации, ОГРН
в соответствии с ЕГРЮЛ)

за период с _____ по _____
на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу
в рамках диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе
усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью

в _____
(наименование страховой медицинской организации (филиала))

№ позиции реестра	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Пол	Дата рождения	Место рождения	Данные документа, удостоверяющего личность	Место жительства	Место регистрации	СНИЛС (при наличии)	№ полиса обязательного медицинского страхования	Вид оказанной медицинской помощи (код)	Диагноз в соответствии с МКБ-10	Диспансеризация в объеме, утвержденном Минздравом России, специальность медицинского работника, проводящего диспансеризацию (код)						Тариф на оплату диспансеризации, проведенной застрахованному лицу	Результат диспансеризации (код)				
												13			13.1					13.....			14
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Дата начала	Дата окончания	Код специальности	Дата начала	Дата окончания	Код специальности	14	15	

Руководитель
медицинской
организации _____

(подпись, расшифровка
подписи)

Главный
бухгалтер _____

(подпись, расшифровка
подписи)

М.П.

Исполнитель _____
(подпись, расшифровка подписи)