

Территориальный фонд обязательного
медицинского страхования
Свердловской области

620102, Россия, Свердловская область
г.Екатеринбург, ул. Московская, 54
тел.: (343)233-50-00
факс: (343)233-50-10
e-mail: public@tfoms.e-burg.ru
http://www.tfoms.e-burg.ru

Руководителям
медицинских организаций

Копия:
Директорам
межмуниципальных филиалов
ТФОМС Свердловской области

Исх. № 24-01-01/124 22. 01. 2016

О предоставлении сведений об оказании
медицинской помощи военнослужащим и
лицам, приравненных к ним в организации
оказания медицинской помощи

Уважаемые коллеги!

В соответствии с Постановлениями Правительства РФ от 31.12.2004 г. № 911 (ред. от 09.10.2015) «О порядке оказания медицинской помощи, санаторно-курортного обеспечения и осуществления отдельных выплат некоторым категориям военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членам их семей, а также отдельным категориям граждан, уволенных с военной службы», от 30.12.2011 г. № 1232 (ред. от 04.09.2012) «О порядке оказания сотрудникам органов внутренних дел Российской Федерации, отдельным категориям граждан Российской Федерации, уволенных со службы в органах внутренних дел, и членам их семей медицинской помощи и их санаторно-курортного обеспечения» медицинская организация оказывает медицинскую помощь военнослужащим и лицам, приравненных к ним в организации оказания медицинской помощи (далее - военнослужащие) на основании договора об оказании медицинской помощи, заключенного между медицинской организацией и территориальным органом соответствующего федерального органа исполнительной власти в субъекте Российской Федерации и обязана не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным, информировать ТФОМС Свердловской области о факте лечения в медицинской организации военнослужащих.

Прошу Вас с 01.01.2016 г. сведения об оказании медицинской помощи военнослужащим предоставлять в ТФОМС согласно Приложения № 1 (прилагается).

Директор



/ В.А. Шелякин /

Перечень пролеченных в медицинской организации в соответствии с договорами на медицинское обслуживание некоторых категорий военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членов их семей, а также отдельных категорий граждан, уволенных с военной службы

Код МО

№ договора	Дата договора	Наименование организации	Ведомственная принадлежность	Тип полиса	№ полиса ОМС	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Пол	Условие оказания медицинской помощи	Период обращения за медицинской помощью		Сведения о возмещении расходов			Признак военнослужащих	Наименование столбца	
												Дата начала	Дата окончания	Дата счета	№ счета	Сумма, руб.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Номер столбца	
Текстовый	Дата	Текстовый	Числовой	Числовой	Текстовый	Текстовый	Текстовый	Текстовый	Дата	Числовой	Числовой	Дата	Дата	Дата	Текстовый	Денжный	Числовой	Формат данных	
О	О	О	У	У	У	О	О	О	О	У	О	О	О	У	У	У	У	Обязательность заполнения	
В соответствии с договорами на медицинское обслуживание некоторых категорий военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членов их семей, а также отдельных категорий граждан, уволенных с военной службы			Справочное значение: 1 - ВВ МВД – организации подчиненные командованию внутренними войсками МВД РФ; 2 - ГУ МВД – организации подчиненные Главному управлению Министерства внутренних дел РФ по Свердловской области; 3 - ГУФСИН – организации подчиненные Главному управлению федеральной службы исполнения наказаний по Свердловской области Министерства юстиции РФ; 4 - МО – организации подчиненные Министерству обороны РФ; 5 - МЧС – организации подчиненные Министерству по чрезвычайным ситуациям РФ; 6 - УФСКН – организации подчиненные Управление по Свердловской области Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков; 7 - ФСБ – организации подчиненные Федеральной службе безопасности РФ; 8 - ФТС – организации подчиненные Федеральной таможенной службе	Справочное значение: 1 - полис старого образца, 2 - временное свидетельство, 3 - полис нового образца	Если Тип полиса=1, то числовое значение 1-20 цифр, если Тип полиса=2, то 9 цифр, включая лидирующие нули, если Тип полиса=3, то 16 цифр, включая лидирующие нули	В случае отсутствия реквизита указывается "-"			Если достоверно известен только месяц и год рождения, то указывается 01 число месяца рождения, если достоверно известен только год рождения, то указывается 01.01 года рождения	Справочное значение: 1- мужской, 2 - женский	Справочное значение: 1 - КСС, 2 - СЗП, 3 - АПП							Справочное значение: 1- военнослужащих (при наличии данных)	Требования к заполнению