

СОГЛАШЕНИЕ

о внесении изменений в Регламент информационного взаимодействия участников при расчетах за медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию, оказанную застрахованным лицам на территории Вологодской области (с момента осуществления расчетов за ноябрь 2019 года согласно приказу ФОМС № 173 от 30.08.2019) (далее – Регламент)

Стороны решили:

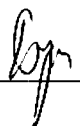
1. В целях установления единого порядка направления реестров счетов в электронном виде раздел 4 Регламента дополнить абзацем третьим следующего содержания:

«При отсутствии технической возможности обеспечения усиленной квалифицированной электронной подписи подлинность сведений, представленных в электронном виде, должна подтверждаться уведомлением на бумажном носителе, при этом уведомление должно содержать дату его составления, способ представления реестра в электронном виде, дату предоставления реестра в электронном виде, подпись, фамилию, имя, отчество (при наличии) исполнителя, должно быть заверено подписью руководителя медицинской организации и скреплено печатью медицинской организации. Уведомление на бумажном носителе направляется в СМО одновременно с направлением реестров счетов в электронном виде.».

Форма уведомления:	
Уведомление о подлинности сведений, переданных в СМО в реестрах счетов в электронном виде	
Отправитель (наименование МО):	
Реестр к (№ счета (NSCHET), дата счета (DSCHET))	
Способ предоставления реестра в электронном виде:	
Дата предоставления реестра в электронном виде:	
ФИО исполнителя:	
Подпись исполнителя:	
Достоверность сведений, переданных в электронном виде, подтверждаю:	
Главный врач (руководитель) МО	
/ расшифровка /	
М.П.	
	Дата _____

2. Указанные изменения вступают в силу с момента подписания данного Соглашения сторонами.


Начальник департамента
здравоохранения Вологодской области
"12" февраля 2020


С.П. Бутаков

Директор ТФОМС
Вологодской области
"30" января 2020


С.Н. Мартов

Директор Вологодского филиала
АО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед"
"31" января 2020


А.В. Костарев