

Государственное учреждение
**Территориальный фонд
обязательного
медицинского страхования
Вологодской области**

Главным врачам
медицинских организаций
(по списку)

Тепличный мкр-н, 8-а, г. Вологда
160017, тел. 71-77-05, факс 71-38-50,
e-mail: postmaster@oms35.ru

Итого от 2020 № 02-1/4601
На № _____ от _____

О предоставлении информации

В целях реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 3 августа 2020 г. № 1166 «О внесении изменений в пункт 1 Постановления Правительства Российской Федерации от 3 апреля 2020 года № 432» прошу Вас в срок до **1 сентября 2020** года представить в адрес Территориального фонда ОМС дополнительную информацию к форме федерального статистического наблюдения № 14-Ф (ОМС) «Сведения о поступлении и расходовании средств ОМС медицинскими организациями» за **январь-декабрь 2019** года в части расшифровки строки 17 «прочие расходы» согласно прилагаемой форме.

Информацию необходимо представить на адрес электронной почты postmaster@volmed.ru с досылком на бумажном носителе за подписью главного врача и должностного лица, ответственного за предоставление статистической информации.

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

Директор



Д.Л. Порохин

Расшифровка строки 17 «прочие расходы» формы федерального статистического наблюдения № 14-Ф (ОМС) «Сведения о поступлении и расходовании средств ОМС медицинскими организациями» за январь-декабрь 2019 года

(наименование медицинской организации)

(тыс. руб.)

Наименование показателя	Виды медицинской помощи				
	Всего	стационарная медицинская помощь	амбулаторная медицинская помощь	медицинская помощь в дневных стационарах всех типов	скорая медицинская помощь
Итого					

* отдельно выделяется каждый вид налогов, сборов, страховых взносов, установленных Законодательством Российской Федерации, и других платежей