

Типовая форма обращения медицинской организации, участвующей в системе обязательного медицинского страхования города Москвы, по поводу коррекции объемов медицинской помощи и финансового обеспечения

| Полное наименование медицинской организации | Объемы медицинской помощи, установленные последним решением Комиссии | | | | | | | Объем финансового обеспечения на 2016 год, руб. | |
|---|--|--------------------------------|---------------------------------|--|---|--|---------------------------------------|---|----------------------|
| | Амбулаторная медицинская помощь | | | Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (случай лечения) | Стационарная медицинская помощь (случай госпитализации) | Высокотехнологичная медицинская помощь (случай госпитализации) | Медицинская реабилитация (койко-день) | | ЭКО (число процедур) |
| | в том числе | | | | | | | | |
| | Посещения с профилактической целью | Посещения по неотложной помощи | Обращения по поводу заболевания | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| Факт выполнения на отчетную дату (нарастающим итогом) | | | | | | | | Объем финансового обеспечения |
|---|------------------------------------|--------------------------------|--|---|--|---------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| Амбулаторная медицинская помощь | | | Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (случай лечения) | Стационарная медицинская помощь (случай госпитализации) | Высокотехнологичная медицинская помощь (случай госпитализации) | Медицинская реабилитация (койко-день) | ЭКО (число процедур) | |
| в том числе | | | | | | | | |
| | Посещения с профилактической целью | Посещения по неотложной помощи | Обращения по поводу заболевания | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| Предложения МО для коррекции на 2016 год | | | | | | | | Объем финансового обеспечения на 2016 год, руб. |
|--|------------------------------------|--------------------------------|--|---|--|---------------------------------------|----------------------|---|
| Амбулаторная медицинская помощь | | | Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (случай лечения) | Стационарная медицинская помощь (случай госпитализации) | Высокотехнологичная медицинская помощь (случай госпитализации) | Медицинская реабилитация (койко-день) | ЭКО (число процедур) | |
| в том числе | | | | | | | | |
| | Посещения с профилактической целью | Посещения по неотложной помощи | Обращения по поводу заболевания | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

подпись руководителя _____

контактный телефон: _____