



## ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

454080, Россия, г. Челябинск, ул. Труда, 156, тел. (351) 211 35 17, факс.: (351) 211 50 43  
e-mail: mail@foms74.ru, www.foms74.ru

02 ИЮЛ 2019

№

01 - 1 9 0 4

Руководителям медицинских  
организаций Челябинской области

Уважаемые руководители медицинских организаций!

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Челябинской области (далее – ТФОМС Челябинской области) информирует Вас о том, что для осуществления деятельности в сфере обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) в 2020 году Вам необходимо направить в ТФОМС Челябинской области уведомление об осуществлении деятельности в сфере ОМС Челябинской области (далее – Уведомление) с пакетом документов, подтверждающих сведения, указанные в Уведомлении.

Уведомление на 2020 год заполняется в программном комплексе АИС «Вебмониторинг здравоохранения» (БАРС)/ «Уведомление ФОМС 2020».

Для проведения проверки данных, указанных медицинской организацией в Уведомлении, необходимо представить в ТФОМС Челябинской области копии следующих документов:

- Лист записи (выписка) единого государственного реестра юридических лиц;
- Свидетельство Федеральной налоговой службы «О постановке на учет Российской организации в налоговом органе по месту нахождения»;
- Приказ о назначении руководителя медицинской организации;
- Уведомление территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Челябинской области (с актуальными кодами по общероссийским классификаторам);
- Лицензии медицинских организаций, действующие на момент подачи уведомления;
- Устав медицинской организации.

Уведомление, распечатанное из программного комплекса АИС «Вебмониторинг здравоохранения» (БАРС) с копиями вышеперечисленных документов, заверенных подписью руководителя и печатью медицинской организации, медицинские организации Челябинской области представляют в межрайонные филиалы ТФОМС Челябинской области по месту нахождения, а медицинские организации города Челябинска в ТФОМС Челябинской области по

адресу: г. Челябинск, ул. Труда 156, кабинет 303.

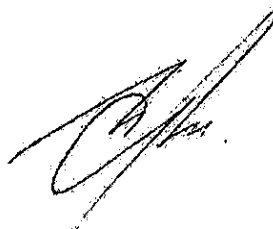
По вопросам, возникшим в ходе заполнения Уведомления, можно проконсультироваться со специалистом, ответственным за данный раздел работы, Богдасевой Инессой Станиславовной по телефону: 8-351-211-06-42 или по электронной почте по адресу: [isbogdasheva@foms74.ru](mailto:isbogdasheva@foms74.ru)

Учитывая большое количество медицинских организаций осуществляющих деятельность в сфере ОМС Челябинской области, а также большой объем информации в Уведомлении, ТФОМС Челябинской области рекомендует, для проведения проверки и корректировки представленных сведений, осуществить подачу Уведомлений в сроки установленные графиком приема Уведомлений.

Дополнительно информируем Вас, что на сайте ТФОМС Челябинской области размещена информация о порядке подачи уведомления.

Приложение: График приема уведомлений об осуществлении деятельности в сфере ОМС Челябинской области на 2020 год на 1 л. в 1 экз.

Директор



И.С. Михалевская

Приложение к письму ТФОМС Челябинской области № 01-1904 от \_\_\_\_\_ 07 июля 2019  
График приема уведомлений об осуществлении деятельности в сфере ОМС Челябинской области на 2020 год

№	Филиал ТФОМС	Срок сдачи уведомлений МО в филиал ТФОМС	Срок сдачи уведомлений филиалами ТФОМС в ТФОМС Челябинской области
1	г. Челябинск	03.07.2019 - 23.08.2019	03.07.2019 - 24.08.2019
2	Златоустовский филиал	03.07.2019 - 18.07.2019	18.07.2019 - 21.07.2019
3	Копейский филиал	08.07.2019 - 19.07.2019	22.07.2019 - 26.07.2019
4	Кыштымский филиал	15.07.2019 - 26.07.2019	29.07.2019 - 02.08.2019
5	Троицкий филиал	22.07.2019 - 26.07.2019	29.07.2019 - 31.07.2019
6	Магнитогорский филиал	22.07.2019 - 02.08.2019	05.08.2018 - 09.08.2019
7	Ашинский филиал	29.07.2019 - 09.08.2019	12.08.2019 - 16.08.2019
8	Минский филиал	01.08.2019 - 12.08.2019	13.08.2019 - 19.08.2019

И.о. заместителя директора по вопросам  
организации ОМС, Начальник Управления  
по взаимодействию с участниками ОМС

Ю.В. Маркова