



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

01 ИЮН 2017

№

01-1328

Руководителям медицинских
организаций г. Челябинска и
Челябинской области

Уважаемые коллеги!

В соответствии с п.5.6. типового договора на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС, утвержденного приказом Минздрава России от 24.12.2012 №1355н, регламентированы обязанности медицинской организации (далее – МО) представлять страховой медицинской организации (далее – СМО) в течение пяти рабочих дней месяца, следующего за отчетным, реестр счетов и счет на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам.

На основании вышеизложенного, сообщаем, что все файлы персонифицированного учёта медицинской помощи, оказанной за май 2017 года, (далее файлы) должны быть предоставлены без ошибок и приняты ТФОМС Челябинской области от МО по состоянию на 09.00 часов 08 июня 2017г.

В связи с этим рекомендуем главным врачам МО взять на контроль ситуацию по предоставлению файлов в ТФОМС Челябинской области в установленные сроки и без ошибок.

В случае, если МО по состоянию на 09.00 часов 08 июня 2017г. не устранят имеющиеся в файлах ошибки, выявленные по результатам форматно-логического контроля, ТФОМС Челябинской области принимает файлы, исключив из оплаты записи, содержащие ошибки.

Необходимость осуществления указанных мероприятий обусловлена наличием обязательств по своевременности расчетов СМО с МО в июне 2017 года и своевременности выплаты заработной платы МО своим сотрудникам.

По всем вопросам обращаться в отдел финансирования ОМС (8-351-211-57-89), отдел техподдержки (8-351-211-59-30), отдел формирования ТП ОМС (8-351-211-08-79).

Директор

И.С. Михалевская

Серебрякова Мария Николаевна
8.351.2115816