

Согласовано
Директор ТФОМС Забайкальского края
С.Н. Чабан



подпись

" 13 " ноября 2017г.

Дополнение к плану проверок медицинских организаций на 2017 год

ГК "Забайкалмедстрах"

(наименование СМО)

Период проведения проверки ноябрь 2017г.

№п/п	Код МО	Наименование МО	Тематика	Условия оказания МП	Период оказания МП		Количество страховых случаев, подлежащих	
					дата начала	дата окончания	МЭЭ	ЭКМП
1	750045	ГУЗ "Балейская центральная районная больница"	Прохождение первого этапа диспансеризации при наличии низких показателей направления осмотренных граждан на второй этап диспансеризации	амбулаторно	04/2017	04/2017	37	37
2	750048	ГУЗ "Забайкальская центральная районная больница"	Прохождение первого этапа диспансеризации при наличии низких показателей направления осмотренных граждан на второй этап диспансеризации	амбулаторно	04/2017	04/2017	46	46

3	750055	ГУЗ "Нерчинско-Заводская центральная районная больница"	Прохождение первого этапа диспансеризации при наличии низких показателей направления осматриваемых граждан на второй этап диспансеризации	амбулаторно	04/2017	04/2017	60	60
4	750056	ГУЗ "Нерчинская центральная районная больница"	Прохождение первого этапа диспансеризации при наличии низких показателей направления осматриваемых граждан на второй этап диспансеризации	амбулаторно	04/2017	04/2017	61	61
5	750061	ГУЗ "Сретенская центральная районная больница"	Прохождение первого этапа диспансеризации при наличии низких показателей направления осматриваемых граждан на второй этап диспансеризации	амбулаторно	04/2017	04/2017	74	74

Руководитель СМО

Буцько В.Н.



(Подпись)