



ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»  
(«ТФОМС ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»)

пр. им. В.И. Ленина, д. 56а, г. Волгоград, 400005, тел. (8442) 53-27-27, факс (8442) 53-27-25  
E-mail: [general@volgatfoms.ru](mailto:general@volgatfoms.ru). <http://www.volgatfoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

19.09.2014 № 08-04-19/043  
на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям медицинских организаций,  
осуществляющих деятельность в сфере ОМС  
Волгоградской области

Директорам филиалов «ТФОМС  
Волгоградской области»

«О предоставлении сведений для  
актуализации Реестра медицинских  
организаций, осуществляющих  
деятельность в сфере ОМС  
Волгоградской области»

Государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области» в целях соблюдения действующего законодательства в сфере обязательного медицинского страхования обращает Ваше внимание на следующее.

При осуществлении работы по ведению реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС Волгоградской области, выявляются случаи несвоевременного представления медицинскими организациями информации о произошедших изменениях сведений о медицинской организации, в том числе о переоформлении/получении лицензии на осуществлении медицинской деятельности, об изменении наименования медицинской организации.

Согласно пункту 98 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных Приказом Минздравсоцразвития России от 28.02.2011г. № 158н, в случае изменения сведений о медицинской организации, а именно:

- полного или краткого наименования медицинской организации;
- фамилии, имени, отчества (при наличии) индивидуального предпринимателя, занимающегося частной медицинской практикой;
- КПП;
- ИНН;
- организационно-правовой формы медицинской организации;
- адреса (места) нахождения медицинской организации;
- адреса (места) нахождения индивидуального предпринимателя, занимающегося частной медицинской практикой;
- сведений о документе на право осуществления медицинской деятельности;
- видов медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках территориальной программы ОМС,

медицинская организация в течение двух рабочих дней от даты наступления этих изменений направляет в территориальный фонд ОМС в письменной форме новые сведения и документы, подтверждающие изменение сведений, для актуализации реестра медицинских организаций.

На основании изложенного «ТФОМС Волгоградской области» настоятельно просит не допускать нарушения установленных законодательством сроков представления информации об изменении сведений, содержащихся в реестре медицинских организаций, и своевременно сообщать в Фонд о произошедших изменениях с приложением подтверждающих документов.

Директорам филиалов «ТФОМС Волгоградской области» необходимо усилить контроль своевременного предоставления измененных сведений медицинскими организациями, входящими в зону ответственности филиала.

Директор



Т.В.Самарина