



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

В.И. Ленина пр., д. 56а, г. Волгоград, 400005, тел. (8442) 53-27-27, факс (8442) 53-27-25

E-mail: general@volgafoms.ru. <http://www.volgafoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

4 октября 2016 год № 03-30/289
на № _____ от _____

**Руководителям
медицинских организаций
Директорам филиалов
«ТФОМС Волгоградской области»**

**«О предоставлении статистической отчетной
формы № 14-Ф (ОМС) за 3 квартал 2016 года»**

Медицинские организации всех форм собственности, осуществляющие деятельность в сфере ОМС Волгоградской области, предоставляют отчетную форму № 14-Ф (ОМС) «Сведения о поступлении и расходовании денежных средств ОМС медицинскими организациями» за 3 квартал 2016 года, в планово-экономический отдел «ТФОМС Волгоградской области» (по адресу: ул. Ленина 56а, 9 этаж, кабинет №15, тел. (8442) 53-27-15) согласно следующему графику:

- 17 октября - медицинские организации Ворошиловского района;
- 18 октября - медицинские организации Кировского района;
- 19 октября - медицинские организации Советского района;
- 20 октября - медицинские организации Дзержинского района;
- 21 октября - медицинские организации Тракторозаводского района;
- 24 октября - медицинские организации Центрального района;
- 25 октября - медицинские организации Красноармейского района;
- 26 октября - медицинские организации Краснооктябрьского района;
- 27 октября - ЦРБ Дубовского, Городищенского, Иловлинского, Светлоярского, Октябрьского, Котельниковского районов;
- 28 октября - медицинские организации ведомственного подчинения (код медицинской организации начинается на 7 или 8.....);

31 октября - медицинские организации, код которых начинается на 10;
03 ноября отчитываются Хоперский, Заволжский, Северный, Медведицкий и Южный филиалы «ТФОМС Волгоградской области».

Обращаем Ваше внимание, что отчетная форма № 14-Ф (ОМС) предоставляется в «ТФОМС Волгоградской области» ее исполнителем **лично**. Для оформления пропуска при себе необходимо иметь документ, удостоверяющий личность.

При заполнении отчетных форм обращаем Ваше внимание на необходимость корректного распределения кассовых расходов медицинских организаций по условиям оказания медицинской помощи в целях выполнения показателей "дорожной карты".

И.о. директора



А.В. Пайль

Исп. Волобуева Инара Антоновна, тел.(8442) 53-27-15