

**ОТЧЕТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**
за июнь 2019 года

Предоставляют:	Сроки предоставления	Форма № 1
Медицинские организации, заключившие договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию со страховой медицинской организацией (территориальным фондом) - страховой медицинской организации - территориальному фонду обязательного медицинского страхования	до 15 числа месяца, следующего за отчетным	Приказ ФОМС Об утверждении формы от 16 августа 2011 г. № 146 Ежемесячная
Код отчитываемой медицинской организации:		17544
Наименование отчитываемой медицинской организации:		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Хадыженская стоматологическая поликлиника" министерства здравоохранения Краснодарского края
Почтовый адрес:		352675, Ленина ул., д.70, кор.а, Краснодарский край, Апшеронский р-н, г.Хадыженск
Код отчитываемой медицинской организации по ОКПО		39746483
Код страховой медицинской организации:		0000
Наименование страховой медицинской организации:		Свод по всем СМО
Почтовый адрес:		350020, Россия, Краснодарский край, г.Краснодар, ул.Красная, д.178
Код страховой медицинской организации по ОКПО		

Раздел I. Использование средств обязательного медицинского страхования

Коды по ОКЕИ: рубль – 383 (с двумя десятичными знаками)

Наименование показателя	№ строки	Величина показателя
I	2	3
Поступило авансовых платежей в предыдущем месяце на оплату медицинской помощи в отчетном месяце	01	439 200,00
Поступило средств на оплату медицинской помощи из страховой медицинской организации, всего (стр.03 + стр.04)	02	757 172,10
в том числе:		
авансовый платеж на оплату медицинских расходов на оказание медицинской помощи в месяце, следующем за отчетным	03	454 200,00
на оплату медицинской помощи, оказанной в предыдущем месяце	04	302 972,10
Поступило средств на оплату медицинской помощи в отчетном месяце из территориального фонда	05	29 286,69
Сумма средств по счетам, предоставленным страховой медицинской организацией к оплате в отчетном месяце	06	742 172,10
в том числе сумма средств, не принятых (удержанных) по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи	07	
Сумма средств по счетам, предоставленным территориальному фонду к оплате в отчетном месяце	08	15 129,08
в том числе сумма средств, не принятых (удержанных) по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи	09	0,00

Раздел II. Сведения об оказанной застрахованному лицу медицинской помощи

№ строки	единица измерения объема медицинской помощи	Объем медицинской помощи		Численность лиц, получивших медицинскую помощь, человек		Стоимость оказанной медицинской помощи, руб.	
		за отчетный месяц	с начала года	за отчетный месяц	с начала года	за отчетный месяц	с начала года
		4	5	6	7	8	9
I							
2							
10	Первичная медико-санитарная помощь	x	x	x	x	742 232,52	4 450 945,74
	в том числе:						
11	амбулаторная помощь						
	стоматологическая						
12	помощь, оказанная в условиях дневных стационаров всех типов	6 317,94	37 886,77	722	4 189	742 232,52	4 450 945,74
13	стационарная помощь						
14	специализированная медицинская помощь						
15	в том числе:						
	амбулаторная помощь	x	x				
	стоматологическая						
16	помощь, оказанная в условиях дневных стационаров всех типов						
17	стационарная помощь						
18	специализированная медицинская помощь						
19	в том числе:						
	амбулаторная помощь						
	стоматологическая						
20	помощь, оказанная в условиях дневных стационаров всех типов						
	стационарная помощь						
	специализированная медицинская помощь						

Раздел III. Сведения об оказанной помощи, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации, медицинской помощи

Коды по ОКЕИ: единица – 642, человек – 792, рубль – 383 (с двумя десятичными знаками)

№ строки	единица измерения объема медицинской помощи	Объем медицинской помощи		Численность лиц, получивших медицинскую помощь, человек	за отчетный месяц с начала года	за отчетный месяц с начала года	за отчетный месяц с начала года	Стоимость оказанной медицинской помощи, руб.
		за отчетный месяц	с начала года					
1		4	5	6	7	8	9	
2	Первичная медико-санитарная помощь	X	X	X	X	X	X	15 129,08
21	в том числе:							
	амбулаторная помощь	X	X	X	X	X	X	118 514,16
22	стоматологическая							
23	помощь, оказанная в условиях дневных стационаров всех типов	128,78	1 008,80	0	0	22	116	15 129,08
24	стационарная помощь	0	0	0	0	0	0	0,00
25	специализированная медицинская помощь	0	0	0	0	0	0	0,00
26	в том числе:	X	X	X	X	X	X	0,00
	амбулаторная помощь							
27	стоматологическая							
28	помощь, оказанная в условиях дневных стационаров всех типов	0,00	0,00	0	0	0	0	0,00
29	стационарная помощь	0	0	0	0	0	0	0,00
30	скорая медицинская помощь	0	0	0	0	0	0	0,00
31		0	0	0	0	0	0	0,00

Руководитель медицинской организации

Исполнитель

тел. () _____
 " " _____ 20 ____ г.

А.И. Щербина

(Ф.И.О)

Майфат Е.Е.

(Ф.И.О)

