



**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@vtfoms.vgg.ru. <http://www.volgatfoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

21 августа 2015, № 03-17/28

на № _____ от _____

**РУКОВОДИТЕЛЯМ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

**ДИРЕКТОРАМ ФИЛИАЛОВ
ТФОМС Волгоградской области**

О формировании отчета по форме
№14- МЕД «Сведения о работе
медицинских организаций в сфере ОМС»
за 2014 год.

В целях формирования фактических данных за отчетный период январь-декабрь 2014 года для исполнения приказа Федерального фонда обязательного страхования от 25.04.2014г. №40 « О реализации приказа Росстат от 17.04.2014г. №258» направляем в электронном виде файл в формате MS Excel, содержащий информацию о правилах формирования показателей отчетной формы.

Формирование отчетных данных осуществляется по случаям оказания медицинской помощи, представленным на оплату в счетах за отчетный период январь-декабрь 2014г., зарегистрированным с 01.01.2014 по 23.01.2015 включительно, для которых сумма, принятая к оплате больше нуля.

Сумма, принятая к оплате, рассчитывается по реестрам актов контроля в электронном виде, зарегистрированным в «ТФОМС Волгоградской области» по 27.01.2015г. включительно. Если по случаю не представлен акт контроля в электронном виде, то сумма, принятая к оплате, принимается равной сумме выставленной по случаю.

Директор

Т.В.Самарина