

**ОТЧЕТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**  
за декабрь 2018 года

<b>Предоставляют:</b>	<b>Сроки предоставления</b>	<b>Форма № 1</b>
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 2011г. № 146
		Ежемесячная

<b>Код отчитывающейся медицинской организации:</b>	17544
<b>Наименование отчитывающейся медицинской организации:</b>	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Хадльженская стоматологическая поликлиника" министерства здравоохранения Краснодарского края
<b>Почтовый адрес:</b>	352675, Ленина ул., д.70, кор.а, Краснодарский край, Апшеронский р-н, г.Хадльженск
<b>Код отчитывающейся медицинской организации по ОКПО</b>	39746483

<b>Код страховой медицинской организации:</b>	0000
<b>Наименование страховой медицинской организации:</b>	Свод по всем СМО
<b>Почтовый адрес:</b>	350020, Россия, Краснодарский край, г.Краснодар, ул.Красная, д.178
<b>Код страховой медицинской организации по ОКПО</b>	

## 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	308 507,00
Поступило средств на оплату медицинской помощи в отчетном месяце из страховой медицинской организации, всего (стр.03 + стр.04)	02	1 068 717,57
в том числе:		
авансовый платеж на оплату медицинских расходов на оказание медицинской помощи в месяце, следующем за отчетным	03	593 890,93
на оплату медицинской помощи, оказанной в предыдущем месяце	04	474 826,64
Поступило средств на оплату медицинской помощи в отчетном месяце из территориального фонда	05	
Сумма средств по счетам, предоставленным страховой медицинской организации к оплате в отчетном месяце	06	701 637,68
в том числе сумма средств, не принятых (удержанных) по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи	07	0,00
Сумма средств по счетам, предоставленным территориальному фонду к оплате в отчетном месяце	08	18 648,80
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
I	2	3	x	x	x	x	695 599,76	8 394 234,01
Первичная медико-санитарная помощь	10	x	x	x	x	x	695 599,76	8 394 234,01
в том числе:								
амбулаторная помощь	11	посещений, единиц	0	0	0	0	0,00	0,00
стоматологическая	12	УЕТ, единиц	5 920,99	71 479,92	688	8 573	695 599,76	8 394 234,01
помощь, оказанная в условиях дневных стационаров всех типов	13	пациенто-дней, единиц	0	0	0	0	0,00	0,00
стационарная помощь	14	койко-дней, единиц	0	0	0	0	0,00	0,00
специализированная медицинская помощь	15	x	x	x	x	x	0,00	0,00
в том числе:								
амбулаторная помощь	16	посещений, единиц	0	0	0	0	0,00	0,00
стоматологическая	17	УЕТ, единиц	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00
помощь, оказанная в условиях дневных стационаров всех типов	18	пациенто-дней, единиц	0	0	0	0	0,00	0,00
стационарная помощь	19	койко-дней, единиц	0	0	0	0	0,00	0,00
Скорая медицинская помощь	20	число вызовов, единиц	0	0	0	0	0,00	0,00

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

