



ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ
Санкт-Петербурга»

Г
Т
Руководителям
медицинских организаций
(по списку)

196006, г. Санкт-Петербург,
ул. Коли Томчака, д.9, лит. "А" (Московский пр., д.120)
Тел.:703-73-10; FAX:703-73-94 E-mail: tfoms@tfoms.spb.ru
ИНН 7808024083, КПП 781001001, ОГРН 1037843033360

06.06.2019

№ 5060

на № _____

Г Т

Уважаемые коллеги!

Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга (далее – ТФ ОМС Санкт-Петербурга) в системе сбора и обработки информации ЕИС.ОМС.УБ раздел «ежемесячная отчетность», подраздел «софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала» размещена для заполнения медицинскими организациями форма Заявки на предоставление средств нормированного страхового запаса из бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала (далее – Заявка).

Заявки заполняются медицинскими организациями, начиная с января 2019 года, ежемесячно.

Заявки с января по май 2019 года **необходимо разместить на портале отчетности ЕИС.ОМС.УБ в срок до 13.06.2019.**

Вопросы, возникающие при заполнении Заявок, прошу направлять по адресу электронной почты tsulik@tfoms.spb.ru, контактный телефон 703-14-40 .

Заместитель директора

В.В. Стожаров