

Приложение № 21  
к Тарифному соглашению в  
сфере обязательного  
медицинского страхования  
Республики Крым на 2018 год

от «19» декабря 2017 г.

**Приложения к порядку межучрежденческих расчетов между  
медицинскими организациями, производимые страховыми  
медицинскими организациями**

Приложение №1  
к Порядку межучрежденческих  
расчетов между медицинскими  
организациями, производимые  
страховыми медицинскими  
организациями

Главному врачу МО-исполнителя

\_\_\_\_\_  
Директору СМО  
\_\_\_\_\_

Исх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Письмо-отказ в оплате реестра счетов за оказанные внешние медицинские услуги  
медицинской организацией – исполнителем

\_\_\_\_\_

За период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Медицинская организация – заказчик \_\_\_\_\_  
не подтверждает оплату внешних медицинских услуг

Амбулаторная медицинская помощь (указать причину)

\_\_\_\_\_  
Пофамильная выписка в электронном виде прилагается.

Главный врач \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Приложение №2  
к Порядку межучрежденческих  
расчетов между медицинскими  
организациями, производимые  
страховыми медицинскими  
организациями

**СВОД**  
**по актам претензий при проведении межучрежденческих расчетов**  
**между медицинскими организациями**  
**за период \_\_\_\_\_**

№ пп	Территория	Медицинская организация	СМО	Сумма (+ доплата, - снятие)