# Реестр счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа диспансеризации (образец)

Приложение к Письму ФФОМС от 01.04.2013 N 2903/30-1/и

Образец

 РЕЕСТР СЧЕТОВ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации,

ОГРН в соответствии с ЕГРЮЛ)

за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на оплату медицинской помощи, оказанной

застрахованному лицу в рамках первого этапа

диспансеризации

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование страховой медицинской

организации (филиала))

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

¦N ¦Фамилия,¦Пол¦Дата ¦Место ¦Данные ¦Место¦Место ¦СНИЛС¦N полиса ¦Вид ¦Диагноз ¦ Первый этап диспансеризации в объеме, ¦Тариф на ¦Резуль-¦

¦пози-¦ имя, ¦ ¦рожде-¦рожде-¦докумен-¦жи- ¦регист-¦(при ¦обяза- ¦оказан- ¦в соот- ¦ утвержденном Минздравом России, специальность ¦оплату ¦тат ¦

¦ции ¦отчество¦ ¦ния ¦ния ¦та, ¦тель-¦рации ¦нали-¦тельного ¦ной ¦ветствии¦ медицинского работника, проводящего ¦первого ¦диспан-¦

¦ре- ¦ (при ¦ ¦ ¦ ¦удосто- ¦ства ¦ ¦чии) ¦медицин- ¦медицин-¦с МКБ-10¦ диспансеризацию (код) ¦этапа ¦сери- ¦

¦естра¦наличии)¦ ¦ ¦ ¦веряюще-¦ ¦ ¦ ¦ского ¦ской ¦ ¦ ¦диспансе- ¦зации ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦го лич- ¦ ¦ ¦ ¦страхова-¦помоши ¦ ¦ ¦ризации, ¦(код) ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ность ¦ ¦ ¦ ¦ния ¦(код) ¦ ¦ ¦проведен- ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ной заст- ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦рахован- ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦нному лицу¦ ¦

+-----+--------+---+------+------+--------+-----+-------+-----+---------+--------+--------+-------------------------------------------------+----------+-------+

¦ 1 ¦ 2 ¦ 3 ¦ 4 ¦ 5 ¦ 6 ¦ 7 ¦ 8 ¦ 9 ¦ 10 ¦ 11 ¦ 12 ¦ 13 ¦ 13.1 ¦ 13... ¦ 14 ¦ 15 ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ +-----------------+------------------+------------+ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦Дата¦Дата ¦Код ¦Дата ¦Дата ¦Код ¦...¦... ¦...¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦на- ¦окон-¦специ-¦на- ¦окон-¦специ-¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦чала¦чания¦аль- ¦чала ¦чания¦аль- ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ности ¦ ¦ ¦ности ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

+-----+--------+---+------+------+--------+-----+-------+-----+---------+--------+--------+----+-----+------+-----+-----+------+---+----+---+----------+-------+

¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦ ¦

------+--------+---+------+------+--------+-----+-------+-----+---------+--------+--------+----+-----+------+-----+-----+------+---+----+---+----------+--------

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Источник - Письмо ФФОМС от 01.04.2013 № 2903/30-1/и

Сохраните в закладки наш сайт: [Порядокправа.рф](https://порядокправа.рф)

Прямая ссылка на документ: [https://порядокправа.рф/obrazecy/reestr\_schetov\_na\_oplatu\_medicinskoj\_pomoshhi\_okazannoj\_zastraxovannomu\_licu\_v\_ramkax\_pervogo\_etapa\_di.htm](https://порядокправа.рф/reestr_schetov_na_oplatu_medicinskoj_pomoshhi_okazannoj_zastraxovannomu_licu_v_ramkax_pervogo_etapa_di.htm)