

Согласовано
Директор ТФОМС Забайкальского края
С.Н. Чабан



подпись

" 04 " октября 2019г.

Дополнение к плану проверок медицинских организаций на 2019год
ГК "Забайкалмедстрах"
(наименование СМО)

Период проведения проверки октябрь 2019г.

№п/п	Код МО	Наименование МО	Тематика	Условия оказания МП	Период оказания МП		Количество страховых случаев, подлежащих	
					дата начала	дата окончания	МЭЭ	ЭКМП
1	750002	ГУЗ "Краевая детская клиническая больница"	Обоснованность госпитализации	стационарно	01/2019	08/2019	277	277

Руководитель СМО

Шелехова Н.В.



(Подпись)