



ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»
(«ТФОМС ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»)

В.И. Ленина пр., д. 56а, г. Волгоград, 400005, тел. (8442) 53-27-27, факс (8442) 53-27-25
E-mail: general@volgafoms.ru, <http://www.volgafoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

13.04.2015г. № 04-18-*л/ф*

На № от

Главным врачам медицинских
организаций

Руководителям страховых
Медицинских организаций

Директорам филиалов
«ТФОМС Волгоградской области»

Настоящим письмом «ТФОМС Волгоградской области» направляет приказ «ТФОМС Волгоградской области» № 205 от 03.04.2015г. «О внесении изменений в «Порядок информационного взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи страховыми медицинскими организациями в сфере ОМС», утвержденный приказом «ТФОМС Волгоградской области» от 30.04.2014г. № 339 (далее – Приказ).

Обращаем Ваше внимание, что Приказом определена обязательность заполнения поля СНИЛС медицинского работника, выписавшего направление на госпитализацию. **Обязательность заполнения распространяется на сведения, представленные, начиная с 27 апреля 2015г.**

Рекомендуем довести Приказ до сведения разработчиков программного обеспечения, обеспечивающего информационное взаимодействие при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи страховыми медицинскими организациями в сфере ОМС.

Приложение: Приказ «ТФОМС Волгоградской области» № 205 от 03.04.2015г.

Директор

Т.В.Самарина