

Согласовано
 Директор ТФОМС Забайкальского края
 С.Н. Чабан



подпись
 " 11 " апреля 2019г.

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

Период проведения проверки

2019 год

№п/п	Месяц проведения	Код МО	Наименование МО	Тематика	Условия оказания МП	Период оказания МП		Количество страховых случаев, подлежащих	
						дата начала	дата окончания	МЭЭ	ЭКМП
1	май	750008	ГУЗ "Краевой онкологический диспансер"	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях	стационар	01.04.2019	30.04.2019	100%случаев, предъявленных к оплате	в случае необходимости по результатам МЭЭ
2	май	750008	ГУЗ "Краевой онкологический диспансер"	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях	дневной стационар	01.04.2019	30.04.2019	100%случаев, предъявленных к оплате	в случае необходимости по результатам МЭЭ
3	июнь	750008	ГУЗ "Краевой онкологический диспансер"	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях	стационар	01.05.2019	31.05.2019	100%случаев, предъявленных к оплате	в случае необходимости по результатам МЭЭ
4	июнь	750008	ГУЗ "Краевой онкологический диспансер"	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях	дневной стационар	01.05.2019	31.05.2019	100%случаев, предъявленных к оплате	в случае необходимости по результатам МЭЭ

