Приложение N 2

к порядку и условиям осуществления

денежных выплат стимулирующего

характера медицинским работникам

за выявление онкологических

заболеваний в ходе проведения

диспансеризации и профилактических

медицинских осмотров населения,

утвержденным приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 7 июля 2020 г. N 682н

Форма

|  |
| --- |
| Заявка  на получение средств из бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования на осуществление денежных выплат за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения  за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года  (наименование отчетного  месяца) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Коды |
| Наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования |  | Код субъекта Российской Федерации |  |
| Наименование медицинской организации |  | Код медицинской организации |  |
| Вид заявки |  | Дата представления |  |
|  | (первичная, дополнительная) |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер полиса обязательного медицинского страхования пациента | Сведения о медицинском работнике | | Сведения об участии медицинского работника в выявлении онкологического заболевания | | Номер реестра счета на оплату медицинской помощи | Размер денежной выплаты медицинскому работнику (рублей) | Размер денежных средств, подлежащих перечислению медицинской организации (рублей) |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета медицинского работника, указанный в федеральном регистре медицинских работников [<8>](#P224) (при наличии) | Фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника | Код работы  (1 - для медицинского работника, ответственного за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;  2 - для медицинского работника, назначившего диагностические инструментальные и (или) лабораторные исследования (далее - диагностические исследования) в ходе и (или) по результатам проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;  3 - для медицинского работника, выполнившего своевременно диагностические исследования, по результатам которых установлен диагноз онкологического заболевания;  4 - для медицинского работника, осуществившего своевременное установление диспансерного наблюдения за пациентом с онкологическим заболеванием) | Количество медицинских работников, участвующих в выявлении заболевания |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

<8> [Пункты 6](consultantplus://offline/ref=62F705E34EA2E7BF062F8D5B47E30D1D0F3B8830DA2EF9E80F79C676BD7980C98F942A4370B380EEEA1910657A3D712484DDB2F2A799F49BvDc6N) и [7](consultantplus://offline/ref=62F705E34EA2E7BF062F8D5B47E30D1D0F3B8830DA2EF9E80F79C676BD7980C98F942A4370B380EEED1910657A3D712484DDB2F2A799F49BvDc6N) Положения о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2018 г. N 555 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, N 20, ст. 2849).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель |  |  | М.П. (при наличии) |  |  |
|  | (подпись) |  |  | (расшифровка подписи) |
| Исполнитель |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (телефон) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_" | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата составления) | 20\_\_ года |