

Утверждаю

(наименование должности уполномоченного лица)

(наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования)

(подпись)

(расшифровка подписи)

"__" ____ 20__ г.

" - ",

,	,	83202300100
		000293000000000000
()		83 - -
()		" - ", "
		7722749786
		772201001
()		1117746482391
- ()		12300 -
()		16 -
(,)		
		(),
		111024, , , 6, de9b2227-051b-4794-bd28-70e2396e1316
,		OMS@PMT-GROUP.RU, +74951206116

, , ()		
		1
		2
,		3
()		
,		4
		08.06.2022
,		5
,		6
,		
,		

1	4070281020000009433	044525823	3010181020000000823	()	7722749786	772201001

1						

					/
					,
					,
					-
					():
					:
					:
					:
					:
					:
1	-77-01-016033			121552, . , . , . 15, . 3	
					,
					():
					:
					:
					:
					:

					/
1	-77-01-016033			121552, . , .3 , .15,	

					/
1	-77-01-016033			111024, 6	

					/
1	-77-01-016033			111024, . , .6	

					/
1	-77-01-016033			121552, , " .3 . 15,	

					/
1	-77-01-016033			121552, 3 . . 15,	

,

()

()

,

1	121552, , . 15, . 3	8320230010001005	« - »

1	121552, , 15, 3	89		121		2	0,62	0	05.23.2022

1	226	" - "	" - "	" - "	" - "
	226	" - "	" - "	" - "	" - "

