

Утверждаю

(наименование должности уполномоченного лица)

(наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования)

(подпись)

(расшифровка подписи)

" " 20__ г.

" "

		83202307900
		009944000000000000
		83 - -
()		" " " "
()		8905058820
		890501001
()		1158905011143
-		12300 -
- ()		16 -
()		
()		
()		
		- (),
		(- ,)
		629802, - , 60 ,
		72 ,
		c2adee60-cf02-4588-a32b-2126f9215b5c
		VITALIY25@MAIL.RU,
		+79631913050

<p>‘ ‘ ()</p> <p>‘</p>		
		1
		2
<p>‘</p> <p>()</p> <p>(‘)</p>		3
<p>- ‘</p>		4
		11.08.2022
<p>‘ ‘</p>		5
<p>‘</p>		6
<p>‘</p> <p>‘</p>		
<p>‘</p> <p>‘</p>		

1	40702810967400003557	047102651	30101810800000000651	- 8647	770708389	890501001

1						

					/
1	041-01145-83/00332649	07.04.2019		- 629802, - , .60 , 72 , .	-
					()::
					-
					:
					-
					:
					-
					:

1	629802, - . 60 , . 72 ,	60		94	-	3	3	0	08.01.2022
2	629300, - , . , . 6.	60		94	-	3	3	0	08.01.2022

,

,

1	020	" - "	-		
			-		
	022	" - " .	-		
			-		

,