

Приложение № 9

УТВЕРЖДЕН  
распоряжением министерства здравоохранения  
Кировской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ФОРМА ОТЧЕТА\***

**Об оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации на территории Кировской области в 2018 году**

по состоянию на 01 \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(по итогам \_\_ квартала 20\_\_ года)

(наименование медицинской организации)

№ п/п	Профиль высокотехнологичной медицинской помощи	Объем высокотехнологичной медицинской помощи (по числу пролеченных больных)			Сумма затрат на плановый объем высокотехнологичной медицинской помощи в 20__ году, тыс. рублей			Перечислено медицинским организациям, тыс. рублей		Израсходовано медицинскими организациями, тыс. рублей								
		План на 20__ год, человек	Выполнено на отчетную дату, человек	% исполнения (гр.4/гр.3 *100%)	ВСЕГО (гр.7+гр.8)	в том числе		ВСЕГО (гр.10+гр.11)	в том числе		ВСЕГО (гр.13+гр.14)	за счет средств федерального бюджета (лекарств, препараты, расходные материалы)	за счет средств областного бюджета			% исполнения от суммы затрат на плановый объем ВМП за счет средств федерального бюджета (гр.13/гр.7 *100%)	% исполнения от суммы затрат на плановый объем ВМП за счет средств областного бюджета (гр.14/гр.8 *100%)	
						за счет средств федерального бюджета	за счет средств областного бюджета		за счет средств федерального бюджета	за счет средств областного бюджета			Всего	в т.ч. зарплата с начислениями	в т.ч. лекарств, препараты, расходные материалы			в т.ч. прочие расходы
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14				15	16
	Итого:																	

\* отчет заполняется ежеквартально нарастающим итогом с начала года и предоставляется в министерство здравоохранения Кировской области не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом

Главный врач \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

контактный телефон:  
М.П.