

Соглашение о порядке организации дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2009 году в Московской области

Приложение N 3 к Приказу Министерства здравоохранения Московской области и МОФОМС от 26 марта 2009 г. N 180/64

СОГЛАШЕНИЕ

О ПОРЯДКЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В 2009 ГОДУ

Организация _____,
(наименование)

именуемая в дальнейшем "Организация", в лице

(должность, Ф.И.О.)

действующего(ей) на основании _____,

с одной стороны, и Государственное учреждение Московской области

"Московский областной фонд обязательного медицинского страхования",

именуемое в дальнейшем "Фонд", в лице _____

директора _____ филиала, действующего(ей) на основании
доверенности _____,

с другой стороны, вместе именуемые "Стороны", заключили Соглашение о нижеследующем.

I. Предмет Соглашения

Предметом настоящего Соглашения являются взаимные обязательства Сторон при проведении дополнительной диспансеризации граждан, работающих в данной Организации.

II. Обязанности Сторон

2.1. Организация обязуется:

2.1.1. Ежеквартально представлять в Фонд выверенные списки работников по установленной форме и в установленном формате с указанием Ф.И.О., пола, даты рождения, занимаемой должности, адреса постоянного места жительства и страхового полиса (серия и номер, наименование СМО), СНИЛС.

2.1.2. Обеспечивать работникам, подлежащим дополнительной диспансеризации, возможность посещения учреждения здравоохранения, проводящего дополнительную диспансеризацию, в соответствии с согласованным планом-графиком.

2.2. Фонд обязуется:

2.2.1. Заключить договоры о финансировании территориальным фондом ОМС расходов на проведение дополнительной диспансеризации граждан, работающих в организациях всех форм собственности, с учреждениями здравоохранения, определенными Перечнем государственных и муниципальных ЛПУ, осуществляющих дополнительную диспансеризацию работающих граждан.

2.2.2. Обеспечить государственные и муниципальные ЛПУ, осуществляющие дополнительную диспансеризацию работающих граждан, поименными списками работников Организации, подлежащих дополнительной диспансеризации.

2.2.3. Обеспечить информационную поддержку проводимой дополнительной диспансеризации.

2.3. Представленная информация является конфиденциальной. В случае разглашения конфиденциальной информации одной из Сторон разгласившая конфиденциальную информацию Сторона несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

III. Срок действия Соглашения

3.1. Настоящее Соглашение вступает в силу со дня его подписания и действует до 31.12.2009 включительно.

3.2. Соглашение может быть прекращено досрочно по требованию одной из Сторон. О намерении досрочного прекращения Соглашения Стороны обязаны уведомить друг друга не менее чем за 30 календарных дней до предполагаемой даты прекращения Соглашения.

IV. Местонахождение и реквизиты Сторон

Организация:

МОФОМС:

М.П. _____

М.П. _____

(юридический адрес)

(юридический адрес)

_____ 200_ г.

_____ 200_ г.

(от Организации)

(от МОФОМС)

(подпись должностного лица)

(подпись должностного лица)

Источник - Приказ Минздрава МО и МОФОМС от 26.03.2009 № 180/64 (с изменениями и дополнениями на 2009 год)

Сохраните в закладки наш сайт: Blank-Образец.Ru

Прямая ссылка на документ:

[https://blank-](https://blank-образets.ru/soglashenie_o_poryadke_organizacii_dopolnitelnoj_dispanserizacii_rabotayushhix_grazhdan_v_2009_godu)

[образets.ru/soglashenie_o_poryadke_organizacii_dopolnitelnoj_dispanserizacii_rabotayushhix_grazhdan_v_2009_godu](https://blank-образets.ru/soglashenie_o_poryadke_organizacii_dopolnitelnoj_dispanserizacii_rabotayushhix_grazhdan_v_2009_godu)