

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:

00E5B409FDC9FE390A5B24C563A763C720

Владелец: Марычев Андрей Львович

Действителен: с 04.09.2025 до 28.11.2026

Утверждаю

Первый заместитель директора

(наименование должности уполномоченного лица)

ХКФОМС

(наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования)

Марычев Андрей Львович

(подпись)

(расшифровка подписи)

22 мая 2026 г.

ПРОТОКОЛ

о включении медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования

ХАБАРОВСКИЙ КРАЕВОЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, проведя проверку уведомления о включении медицинской организации в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальной программе обязательного медицинского страхования № 1-2723026928-2027/0001 от 22 мая 2026 г., доводит до Вашего сведения, что в соответствии с п. 123 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 августа 2025 г. № 496н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования», медицинская организация «КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 17" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ» включена в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в 2027 году, 22.05.2026 г. с присвоением уникального номера 27202703100.