

Приложение 3
к Правилам формирования тарифов
на медицинские услуги, оказываемые
в рамках гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи
и (или) в системе обязательного
социального медицинского страхования

Форма, предназначенная для сбора административных данных "Информация о коечном фонде"

Представляется: Рабочий орган

Форма административных данных размещена на интернет-ресурсе:
<https://www.dsm.gov.kz>

Индекс: 3-КФ

Периодичность: по мере необходимости

Круг лиц, представляющих информацию: Референтные субъекты
здравоохранения

Срок представления формы: в течение 10 рабочих дней со дня получения
уведомления

№	Наименование подразделения	Число коек
1	2	3
1	Отделение 1 (согласно штатному расписанию)	
2	Отделение 2 (согласно штатному расписанию)	
3	Отделение 3 (согласно штатному расписанию)	
4	Отделение 4 (согласно штатному расписанию)	
	Итого	

Руководитель субъекта здравоохранения:

_____ М.П.

(Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

Руководитель структурного подразделения субъекта

здравоохранения: _____

(Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

Ответственный

исполнитель:

_____ (Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

Телефон

исполнителя:

_____ Электронный адрес исполнителя: _____

**Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных
"Информация о коечном фонде"**

Глава 1. Общие положения

1. Настоящее пояснение определяет единые требования по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Информация о коечном фонде" (далее – Форма);

2. Форма заполняется референтными субъектами здравоохранения и предоставляется в Рабочий орган;

3. Форма подписывается руководителем организации, выступающей субъектами здравоохранения, либо лицом, исполняющим его обязанности, с указанием его фамилии и инициалов;

4. Форма предоставляется в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления;

5. Форма заполняется на государственном и русском языках.

Глава 2. Заполнение формы

6. В графе 1 указывается порядковый номер;

7. В графе 2 указывается наименование подразделения;

8. В графе 3 указывается число коек согласно внутреннему приказу субъекта здравоохранения о коечном фонде за исследуемый период.