

**Дополнительное соглашение к  
СОГЛАШЕНИЮ** о применении электронной подписи при осуществлении электронного документооборота между участниками системы обязательного медицинского страхования на территории Тюменской области

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 года

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тюменской области (далее по тексту – ТФОМС ТО), в лице директора Гиберта Ю.Б., действующего на основании Положения, и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Участник», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, в дальнейшем вместе и по отдельности именуемые «Стороны» и «Сторона», заключили настоящее Дополнительное соглашение к Соглашению о применении электронной подписи при осуществлении электронного документооборота между участниками системы обязательного медицинского страхования на территории Тюменской области № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (далее – Дополнительное соглашение) о нижеследующем:

1. Приложение № 1 к Соглашению о применении электронной подписи при осуществлении электронного документооборота между участниками системы обязательного медицинского страхования на территории Тюменской области изложить в следующей редакции:

**Перечень**

Документов\*, на которые распространяется действие Соглашения о применении электронной подписи при осуществлении электронного документооборота между участниками системы обязательного медицинского страхования на территории Тюменской области

Наименование информации	Участники обмена
Результаты контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, в том числе оказанной застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, на которой выдан полис обязательного медицинского страхования	МО, ТФОМС
Сведения о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, (Таблица А.1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме высокотехнологичной медицинской помощи», Таблица А.2 «Файл со сведениями об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи», Таблица А.3 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации» в соответствии с приказом ФОМС от 07.04.2011 № 79 (в редакции от 23.03.2018 № 54, от 30.03.2018 № 59)	МО, СМО, ТФОМС

\* за исключением документов, требующих подтверждения на бумажном носителе в соответствии с требованием законодательства Российской Федерации

2. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Соглашения о применении электронной подписи при осуществлении электронного документооборота между участниками системы обязательного медицинского страхования на территории Тюменской области.

3. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами и распространяет свое действие на отношения Сторон с 01.01.2018 года.

4. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**ТФОМС ТО**

**Участник**

\_\_\_\_\_  
(подпись) Ю.Б. Гиберт  
(Ф.И.О.)

МП

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

МП