Приложение 1
к письму ТФОМС СК
от **08.07.2025** № **01/07-168**

Паспорт гражданина Российской Федерации | 99 99 | 999999

Поиск | Сброс

Данные - результа

Застрахованный (рес

ФИО	АБДУЛГАФ ЗУЛЬФИГА
ЕНП	26536308220
Метрика	27.06.1963 (
СНИЛС	074-458-489
Данные УДЛ	Паспорт граж Федерации 07 08 220325
Адрес регистрации	Ставропольс Кавалерийск
Адрес проживания	Совпадает с

тировать

ть полис

страховании

икрепленного

страхованного

Дополнительные дейст



Внимание!

Данное застрахованное лицо относится к особой категории:

"УЧАСТНИК СВО"

Необходимо оказать содействие застрахованному в организации внеочередного оказания бесплатной медицинской помощи, в том числе с целью прохождения профилактических мероприятий (включая диспансеризацию), постановки и прохождения диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации.

Особое внимание необходимо уделить персонифицированному информированию и индивидуальному сопровождению пациента страховыми представителями на всех этапах оказания медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Закрыть

Приложение 2
к письму ТФОМС СК
от **08.07.2025 № 01/07-168**

ТФОМС Ставропольского края

РС ЕР ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

Кабинет ▾ Идентификация ▾ СМО ▾ Администрирование ▾ Сервис ▾ Выход

АРМ Администратор системы - ТФОМС

Управление участками

В системе **2024** участков.

Просмотр заявок на перераспределение адресов МО | Выгрузка справочника SK022 | Полный справочник участков

Управление ППМ

Работать с ППМ | Периоды ППМ | Фактически проведенные проф.мероприятия | Управление ППМ и ДН

Сведения о предоставленных медицинскими организациями СК планах проведения диспансеризации взрослого населения

Сведения о предоставленных медицинскими организациями СК планах проведения диспансеризации взрослого населения (2)

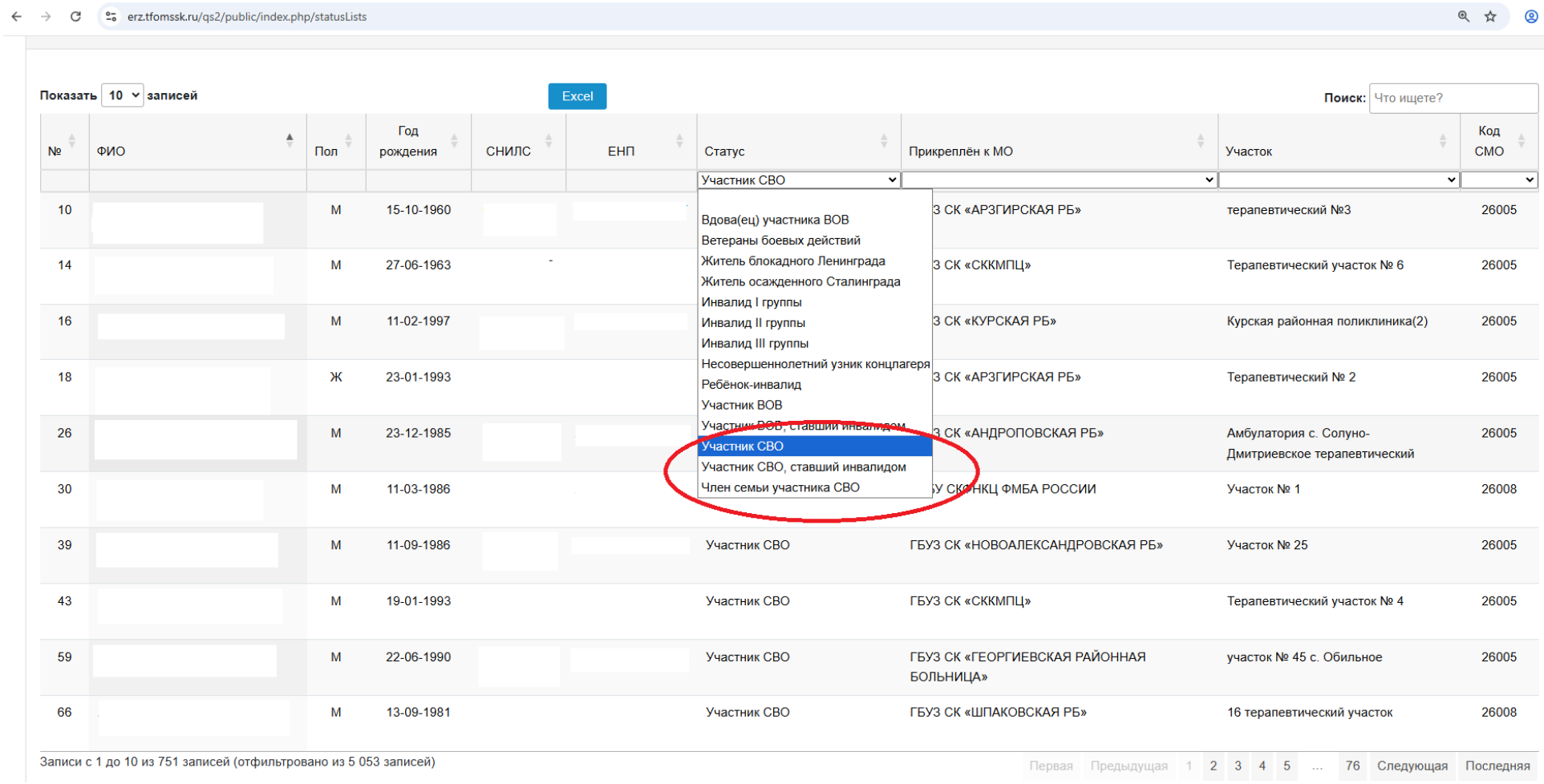
Сведения о предоставленных медицинскими организациями СК планах проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения

Сведения о предоставленных медицинскими организациями СК планах проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения (2)

Реестр застрахованных лиц особой социальной категории, работе с которыми необходимо уделять особое внимание

Реестр застрахованных лиц особой социальной категории

Приложение 3
к письму ТФОМС СК
от **08.07.2025 № 01/07-168**



Приложение 4
к письму ТФОМС СК
от **08.07.2025 № 01/07-168**

Карточка застрахованного прикрепленного к МО

Пациент | Медицинская категория ЗЛ | Сведения об инвалидности | Представитель | История прикрепления | История оказания МП

Данные о пациенте

Фамилия* **Имя** **Отчество** **Дата рождения** **Пол**

21.07.1984 M

Гражданство

RUS

Номер полиса **ЕНП** **Страховая принадлежность (СМО)**

АДМИНИСТРАТИВНОЕ ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ООО "СК "ИНГОССТРАХ-М

Адрес регистрации

Адрес проживания по данным СМО

Адрес проживания по данным МО

Не указан

Контактный телефон **Мобильный телефон** **Электронная почта**

E-mail

Дополнительно прикрепленные файлы

Тип	Диагноз	Дата документа	Дата госпитализации	Имя	Краткое описание	Дата выписки
Выписной эпикриз	M86.6	15.07.2024	05.07.2024	801061DD-3AA7-11EF-A266-001DC3006275.PDF		15.07.2024

Приложение 5
к письму ТФОМС СК
от **08.07.2025 № 01/07-168**

Пациент | Медицинская категория ЗЛ | Сведения об инвалидности | Представитель | История прикрепления | История оказания МП

Перечень случаев

Показать 5 записей Поиск: Что ищете?

№		Номер счёта	Дата счёта	Код МО	Условия оказания МП	Форма помощи	Профиль	Дата начала	Дата окончания	Диагноз	Сумма счёта
2	▼	240719	01.08.2024	260087	Стационар	Плановая	травматологии и ортопедии	05.07.2024	15.07.2024	M86.6	193233.53

Диагноз	M86.6 - Др. хронические остеомиелит
Наименование МО	260087 - ГБУЗ СК «СККБ»
Страховая медицинская организация	26005 - АДМИНИСТРАТИВНОЕ ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ООО "СК "ИНГОССТРАХ-М" - ФИЛИАЛ В Г. СТАВРОПОЛЕ
Результат обращения	Выписан
Вид помощи	специализированная медицинская помощь
Подразделение МО	ГБУЗ СК "СККБ"
Признак посещения/обращения по месту жительства/прикрепления	Нет

№	Код услуги/стандарта	Наименование услуги/стандарта	Дата начала	Дата окончания	Признак отказа
1	TS2431.014	Остеомиелит (уровень 2)	2024-07-05	2024-07-15	0