10.2. Настоящие изменения подлежат опубликованию на официальных сайтах министерства здравоохранения Ставропольского края и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в срок не позднее 14 календарных дней со дня их принятия.

ПОДПИСИ УПОЛНОМОЧЕННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СТОРОН:

Министр здравоохранения
Ставропольского края

_____ Ю.В. Литвинов
«____» _____ 2024 года

Исполняющий обязанности
директора Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Ставропольского края

_____ Н.С. Павличенко
«____» _____ 2024 года

Директор
Ставропольского филиала
АО «Страховая компания
«СОГАЗ-Мед»

_____ А.О. Макоева
«____» _____ 2024 года

Президент
общественной организации
«Врачи Ставропольского края»

_____ М.А. Земцов
«____» _____ 2024 года

Заместитель директора по
экономическим вопросам
административного обособленного
структурного подразделения ООО
«СК «Ингосстрах-М» - филиала в
г. Ставрополе

_____ Ю.А. Терещенко
«____» _____ 2024 года

Председатель Ставропольской
краевой организации профсоюза
работников здравоохранения
Российской Федерации

_____ А.И. Кривко
«____» _____ 2024 года