

Әлеуметтік медициналық
сақтандыру қорының
күтпеген шығыстарды
жабуға арналған резервін
қалыптастыру және
пайдалану қағидаларына
2-қосымша

Нысан

Жабу кезеңіне халықтың медициналық көрсетілетін қызметтерге қажеттілігінің өсуіне байланысты медициналық көрсетілетін қызметтердің қосымша көлемдерін сатып алуға өтінім

Жабу кезеңі:	басталатын және аяқталатын күні
Төтенше жағдайды енгізу туралы нормативтік құқықтық акт:	атауы, күні және нөмірі
Қаржы шығыстардың сомасы:	теңгедегі сома жазумен
Қосымша:	1) облыстың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың жергілікті атқарушы органының келісуі; 2) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі медициналық көмектің түрлері мен көлемдері бойынша қосымша қажеттілік сомасының есебі - __ парақ.

Денсаулық сақтау субъектісінің басшысы: _____
(қолы, Т.А.Ә. (бар болса), күні)

М.О. (бар болған жағдайда)
