



**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ
РЕСПУБЛИКИ**

Руководителям медицинских
организаций

Пушкина б-р, д. 34, г. Донецк, 283050,
Фактический адрес: Артема ул., д. 95,
г. Донецк, 283001,
Телефон: +7 (856) 340 59 81
e-mail: info@fomsdnr.ru
ОГРН 1239300000301
ИНН 9303032223

04.09.2025 № ИСХ-1630/25-07

на № ___ от _____

О корректном заполнении анкет

Уважаемые коллеги!

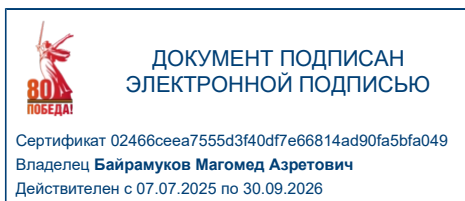
По результатам анализа направленных анкет по оценке оснащённости медицинской организации средствами вычислительной техники и информационной инфраструктуры (далее - Анкет), просим внимательно проверить заполнение направленных в наш адрес Анкет, в частности необходимо обратить особое внимание на следующие правила заполнения:

1. в приложении 1 (Общие сведения) строки 7.1-7.9 необходимо заполнять только числами и только по лицам, задействованным в процессе внесения информации в отчеты об использовании субсидий и/или в заявки на предоставление средств НСЗ – значительное число анкет представлено по всему персоналу;

2. в приложении 2 (Анкета по корпусам) строка 5 должна равняться сумме строк 5.1-5.5.

В случае выявления одной из приведенных ошибок в направленной анкете, просим направить исправленный вариант в соответствии с порядком, направленным ранее в письме 1522/25-07 от 14.08.2025.

И.о. директора



М.А. Байрамуков

Козлов Константин Геннадьевич
+7(856)3405981 доб. 700