**Приложение №37**  
к Регламенту информационного

взаимодействия на 2026г.

от «20 » января 2026 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности руководителя медицинской  
организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (отчество – при наличии)

руководителя медицинской организации)

Уведомление о проведении медико-экономической экспертизы и (или) экспертизы  
качества медицинской помощи

от «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования/территориальный фонд обязательного медицинского страхования/страховая медицинская организация

(наименование)

Основание проведения экспертизы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа, номер, дата)

уведомляет о проведении экспертизы (в т.ч. повторной и в рамках межтерриториальных расчетов):

медико-экономической экспертизы (отметить нужное): плановая □ внеплановая □ тематическая □ повторная □

экспертизы качества медицинской помощи (отметить нужное): плановая □ внеплановая

□ тематическая □ целевая □ мультидисциплинарная □ повторная □

в срок с « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. по « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202*\_* г.

за период с « \_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. по « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.

Перечень документов, необходимых для проведения экспертизы:

1)

2)

Руководитель (уполномоченное лицо) Федерального фонда обязательного медицинского страхования/территориального фонда обязательного медицинского страхования/страховой медицинской организации:

« \_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.

(подпись) (фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии) (дата)

М.П. (при наличии)