**Порядок направления уведомления страховой медицинской организацией**

**об осуществлении деятельности в сфере ОМС**

**В соответствии со статьей 14 Федерального закона от 29.11.2010 года   
№ 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»** страховая медицинская организация включается в реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, на основании [уведомления](consultantplus://offline/ref=0ABF00BD3E1436425E68DE5199581E47BBAC953041791DB3B1C716ECCB706157EE992137652EE7648B9505DAE1649CB5EFDAE1AB718A4C39rEbFI), направляемого   
ею в территориальный фонд до 1 сентября года, предшествующего году, в котором страховая медицинская организация намерена осуществлять деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

**В соответствии с пунктом 84 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 года № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» (далее – Правила ОМС)** страховая медицинская организация направляет уведомление в территориальный фонд   
до 1 сентября года, предшествующего году, в котором страховая медицинская организация намерена осуществлять деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, на бумажном носителе или в электронном виде. Уведомление на электронных носителях или путем передачи   
по телекоммуникационным каналам связи с соблюдением требований   
по технической защите конфиденциальной информации направляется   
через официальный сайт территориального фонда.

Уведомление должно содержать следующую информацию:

1) полное и сокращенное (при наличии) наименования страховой медицинской организации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ;

2) полное и сокращенное (при наличии) наименования филиала (представительства) страховой медицинской организации в соответствии   
с выпиской из ЕГРЮЛ;

3) место нахождения и адрес страховой медицинской организации   
в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ;

4) место нахождения и адрес филиала (представительства) страховой медицинской организации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ;

5) КПП (для филиалов (представительств) в соответствии со свидетельством   
о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту   
ее нахождения);

6) индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) (для филиалов (представительств) в соответствии со свидетельством о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения);

7) государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН);

8) организационно-правовая форма страховой медицинской организации и код организационно-правовой формы ([ОКОПФ](consultantplus://offline/ref=A320E48F2E16D6DA3630188599495D8154AB63BF74646AE1A20B6D1F7454AFA7588D85008619555A0124B8841CLAQEF)) в соответствии с Уведомлением   
об идентификационных кодах по ОК ТЭИ;

9) фамилию, имя, отчество (при наличии), номер телефона, факс руководителя, адрес электронной почты;

10) фамилию, имя, отчество (при наличии), номер телефона, факс руководителя филиала (представительства), адрес электронной почты;

11) сведения о лицензии на осуществление страхования по виду деятельности - обязательное медицинское страхование (номер, дата выдачи, дата окончания действия);

12) численность застрахованных лиц в субъекте Российской Федерации   
на дату подачи уведомления;

13) сведения о возможности выполнения страховой медицинской организацией информационного сопровождения застрахованных лиц.

**В соответствии с пунктом 86 Правил ОМС** в случае направления уведомления в электронном виде страховая медицинская организация в течение семи рабочих дней с даты его направления представляет в территориальный фонд копии документов, заверенные подписью руководителя страховой медицинской организации и печатью страховой медицинской организации, подтверждающие сведения, указанные в [пункте 84](#Par19) Правил ОМС:

1) выписка из ЕГРЮЛ;

2) свидетельство о постановке на учет в налоговом органе;

3) лицензия на осуществление страхования по виду деятельности - обязательное медицинское страхование;

4) для филиалов (представительств) доверенность на руководителя, положение о филиале (представительстве), свидетельство о постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения обособленного подразделения.

При представлении уведомления на бумажном носителе одновременно представляются копии данных документов.