|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1 к Порядку определения объема и условия предоставления из областного бюджета Новосибирской области субсидии государственным бюджетным учреждениям Новосибирской области и государственным автономным учреждениям Новосибирской области, подведомственным министерству здравоохранения Новосибирской области на возмещение расходов по финансовому обеспечению оказания медицинской помощи лицам,застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, проживающим на территориях донецкой народной республики, луганской народной республики, запорожской областии херсонской области, в рамках базовой программыобязательного медицинского страхования |

(форма)

ЗАЯВКА

на возмещение расходов, связанных с оказанием медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, проживающим на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

(период)



