Территориальный фонд обязательного
медицинского страхования
_____
в лице директора _____,
действующего на основании устава,
и страховая медицинская организация
_____
в лице _____,
действующего на основании
_____,

Договор о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования

№ _____ от «____» _____ 20__ г.

«____» _____ 20__ г. № _____

Территориальный фонд принимает на себя обязательства по финансовому обеспечению деятельности страховой медицинской организации в сфере обязательного медицинского страхования, а страховая медицинская организация обязуется оплатить медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам в соответствии с условиями, установленными территориальной программой обязательного медицинского страхования, за счет целевых средств.

Страховая медицинская организация обязуется осуществлять обязательное медицинское страхование в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании, вносить сведения о застрахованных лицах в единый регистр застрахованных лиц и выдавать по запросу застрахованного лица выписку из регистра.

Территориальный фонд обязуется доводить до сведения страховой медицинской организации дифференцированные подушевые нормативы финансирования не позднее четвертого рабочего дня месяца, следующего за отчетным, и направлять целевые средства по заявке на авансирование и по заявке на получение средств на оплату счетов.

Стороны несут ответственность за неисполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

Территориальный фонд

Директор

_____ /
_____ /

Страховая медицинская организация

Директор

_____ /
_____ /

Образец с сайта nikexpert.ru