

**Территориальный фонд
обязательного
медицинского страхования
Иркутской области**

Электронной почтой
Директорам филиалов
ТФОМС Иркутской области

Руководителям страховых
медицинских организаций

664022, г. Иркутск, ул. 3 Июля, 20
тел.: 34-19-20, 24-05-31, факс: 34-16-58
Почтовый адрес: 664022, г. Иркутск, а/я 47
E-mail: irofoms@irkoms.ru

От 25.04.2018 № 190
На № _____ от _____

О направлении Соглашения

ТФОМС Иркутской области направляет Вам для руководства и использования в работе Соглашение № 5 от 25.04.2018г. о внесении изменений в Тарифное соглашение на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Иркутской области от 25.12.2017г. (далее – Соглашение № 5 от 25.04.2018г.)

Приложение: Соглашение № 5 от 25.04.2018г. на 3 листах в 1 экз., с приложениями в электронном виде.

Директор



Е.В. Градобоев

Исполнитель:
А.В. Казакова
тел. 34-15-68