

## Методические рекомендации по заполнению анкеты:

### «Анкета МО»

Перед заполнением анкеты внимательно ознакомьтесь со следующими рекомендациями.

#### Пояснения к заполняемым полям анкеты

**Наименование МО:** указывается наименование медицинской организации.

Например: *ГБУЗ РК "Центральная поликлиника г.Сыктывкара"*

**ОГРН:** указывается основной государственный регистрационный номер медицинской организации.

**Код ФФОМС:** указывается код ФФОМС медицинской организации из реестра медицинских организаций.

Например: *440025*

**Код OID:** указывается уникальный, обязательный идентификатор организации из реестра медицинских организаций.

Например: *1.2.643.5.1.13.2.1.1.178*

**Адрес МО:** указывается адрес медицинской организации. Например: *г. Сыктывкар, ул. Бабушкина, д.25, стр.1.*

**Количество объектов / зданий:** указывается количество объектов / зданий, относящихся к данной медицинской организации.

**Количество отделений:** указывается количество отделений, относящихся к данной медицинской организации.

**Численность штатных сотрудников МО:** указать количество человек по каждой категории сотрудников. В последней строке таблицы «Всего штатных сотрудников МО» указать общую численность штатных сотрудников медицинской организации, т.е. суммарное число сотрудников указанных категорий.

#### Заполнил и проверил

**Должность:** указывается должность сотрудника, заполнившего анкету.

**Дата:** указывается дата сотрудника, заполнившего анкету. Например: *12.03.2014*

**Фамилия, имя, отчество:** указывается фамилия, имя и отчество сотрудника, заполнившего анкету.

**Подпись:** ставится подпись сотрудника, заполнившего анкету.