

Приложение 9  
к постановлению  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
31.01.2022 № 6

**ВЕДОМСТВЕННАЯ ОТЧЕТНОСТЬ**

**СВЕДЕНИЯ**  
об иностранных гражданах, получивших медицинскую помощь  
в государственных организациях здравоохранения Республики Беларусь  
за январь- \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

**ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ**

Кто предоставляет отчетность	Кому предоставляется отчетность	Срок предоставления	Периодичность предоставления
государственные организации , оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, подчиненные местным исполнительным органам	главному управлению по здравоохранению областного (Комитету по здравоохранению Минского городского) исполнительного комитета	5 числа после отчетного периода	Месячная
главные управления по здравоохранению областных (Комитет по здравоохранению Минского городского) исполнительных комитетов – сводные данные; государственные организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, подчиненные Министерству здравоохранения Республики Беларусь	Министерству здравоохранения Республики Беларусь	10 числа после отчетного периода	

Наименование отчитывающейся организации (заполняет организация, которая предоставляет отчет) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Названия страны, гражданину которой оказана медицинская помощь	Количество иностранных граждан, получивших медицинскую помощь, человек							Сумма средств, выставленных организацией иностранным гражданам за оказание медицинской помощи, рублей с двумя знаками после запятой	Сумма средств, оплаченных иностранными гражданами за оказание медицинской помощи, рублей с двумя знаками после запятой	Число иностранных граждан, получивших медицинскую помощь и не оплативших ее, человек						
	всего	в том числе из								всего	в том числе из					
		стран, за исключением стран СНГ			стран, входящих в СНГ						стран, за исключением стран СНГ			стран, входящих в СНГ		
		планово	экстренно	имеющих страховой полис (из граф 2 и 3)	планово	экстренно	имеющих страховой полис (из граф 5 и 6)				планово	экстренно	имеющих страховой полис (из граф 11 и 12)	планово	экстренно	имеющих страховой полис (из граф 14 и 15)
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Всего																
в том числе по странам:																

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)

Лицо, ответственное за составление отчета \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(номер контактного телефона) «\_\_» \_\_\_\_\_ (дата составления отчета)