

## СУДЕБНАЯ ЗАЩИТА ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ

Наименование организации

**Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области**

Почтовый адрес

**156013, Костромская обл, г.Кострома, ул.Ленина, 20**

**январь - март 2017 г.**

Таблица 2.2.

| Лица<br>обратившиеся за<br>защитой прав<br>застрахованных | №<br>стр. | Спорные случаи, рассматриваемые в судебном порядке         |                                       |                                |          |                    |                     | Сумма возмещения по удовлетворенным искам к<br>МО, руб. |                                    |                       | Сумма возмещения по удовлетворенным искам к<br>СМО, руб. |                                    |                       | Сумма возмещения<br>по<br>удовлетворенным<br>искам к ТФОМС,<br>руб. |
|---|-----------|--|---------------------------------------|--------------------------------|----------|--------------------|---------------------|---|------------------------------------|-----------------------|--|------------------------------------|-----------------------|---|
|   |           | дел в<br>производстве<br>на начало<br>отчетного<br>периода | подано исков<br>за отчетный<br>период | количество рассмотренных исков |          |                    |                     | всего   | в т.ч.                             |                       | всего  | в т.ч.                             |                       |   |
|   |           |  |                                       | всего                          | в т.ч.   |                    |                     |   | с матери-<br>альным<br>возмещением | с моральным<br>вредом |  | с матери-<br>альным<br>возмещением | с моральным<br>вредом |   |
|   |           |  |                                       |                                | отказано | удовлет-<br>ворено | прекра-<br>щено дел |   |                                    |                       |  |                                    |                       |   |
| 1   | 2         | 3  | 4                                     | 5                              | 6        | 7                  | 8                   | 9   | 10                                 | 11                    | 12   | 13                                 | 14                    | 15  |
| Застрахованный  | 1         | 0  | 0                                     | 0                              | 0        | 0                  | 0                   | 0   | 0                                  | 0                     | 0  | 0                                  | 0                     | 0   |
| ТФОМС   | 2         | 0  | 0                                     | 0                              | 0        | 0                  | 0                   | 0   | 0                                  | 0                     | 0  | 0                                  | 0                     | 0   |
| СМО   | 3         | 0  | 0                                     | 0                              | 0        | 0                  | 0                   | 0   | 0                                  | 0                     | 0  | 0                                  | 0                     | 0   |
| Представитель<br>застрахованного                          | 4         | 0  | 0                                     | 0                              | 0        | 0                  | 0                   | 0   | 0                                  | 0                     | 0  | 0                                  | 0                     | 0   |
| Прокуратура   | 5         | 0  | 0                                     | 0                              | 0        | 0                  | 0                   | 0   | 0                                  | 0                     | 0  | 0                                  | 0                     | 0   |
| Итого   | 6         | 0  | 0                                     | 0                              | 0        | 0                  | 0                   | 0   | 0                                  | 0                     | 0  | 0                                  | 0                     | 0   |