

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ

государственного задания № _____

на 2019 год и на плановый период 20 20 и 20 21 годов
от " 10 " июля 20 19 г.

ГБУЗ Вычурская ЦРБ

Наименование федерального государственного учреждения
(обособленного подразделения)

Вид деятельности федерального государственного учреждения
(обособленного подразделения)

Здравоохранение
бюджетное
Вид государственного учреждения
(указывается вид деятельности федерального государственного учреждения из общероссийского базового перечня или федерального перечня)

Периодичность
ежемесячно
(указывается в соответствии с периодичностью представления отчета о выполнении государственного задания, установленной в государственном задании)

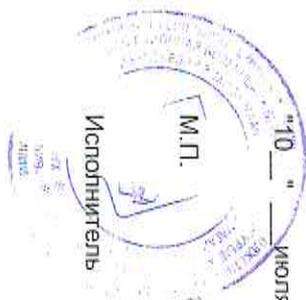
Коды	
Форма по ОКУД	0506501
Дата	
По по сводному реестру	
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	
По ОКВЭД	

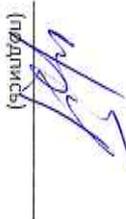
86000000.99 О.ДЕТСКОМ 0002	08.208.0 Медицинская помощь в экстренной форме малогроздовичной практики в системе обязательного медицинского страхования						стационар		1622,71	594,14	случаев посещениями	условная единица	876	45	25	45	45	5%	0	0
86000000.99 О.ДЛС/ДА.2 1002	08.208.0 Первая помощь медико- санитарной помощи, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	011 Первая помощь медико-санитарной помощи, в части профилактики	дублирование		284,15	60,18			1023,27	353,63	Количество исследований	единица	642	40	41	40	40	5%	0	0
86000000.99 О.ДЛС/ДА.0 0002	08.208.0 Паллиативная медицинская помощь		Стажерам		2947,91	591,77	Количество койко- дней	колько дней				штук	9111	1150	547	1150	1150	5%	0	0
	Медицинское освидетельствование на стажирование в [амбулаторно, хирургического или иного تخصصа]				99,5	20,44	Количество освидетельствовани и						796	150	77	150	150	5%	0	0

Руководитель _____
(Уполномоченное (должность)
лицо)



Б.Н.Цыбенков
(расшифровка
подписи)

"10" _____ июля _____ 20_19_ г.

Исполнитель _____
Медстатист _____
(должность)



Т.Б. Иванова
(расшифровка
подписи)

8-30133-41-1-85
(телефон)