

УТВЕРЖДАЮ

Директор  
Территориального филиала обязательного  
Мурманского страхования Мурманской  
области



Маган

## ПЛАН

проведения проверок ТФОМС Мурманской области организации и проведения контроля страховыми медицинскими организациями объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на 2025 год

№ п/п	Наименование учреждения	Срок проведения проверки		Проверяемый период	Руководитель комиссии
		начало	окончание		
1	Мурманский филиал ООО "АльфаСтрахование -ОМС"	12.05.2025	30.06.2025	01.01.2024-31.12.2024	Олексенко Е.В.
2	Мурманский филиал ООО "АльфаСтрахование -ОМС"	01.12.2025	30.12.2025	2023-2024	Ракевич Ю.В.
3	Мурманский филиал АО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед"	10.02.2025	11.03.2025	2023-2024	Ракевич Ю.В.
4	Мурманский филиал АО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед"	13.10.2025	30.11.2025	01.01.2025-30.06.2025	Ясинская А.В.

Начальник отдела организации защиты прав застрахованных  
ТФОМС Мурманской области

Ю. В. Ракевич