



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

ПРИКАЗ

08.06.2018

№ 688

Саранск

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 14 сентября 2012 г. № 827 «О рациональном использовании магнитно-резонансной томографической аппаратуры и компьютерной томографической аппаратуры»

В целях приведения в соответствие с действующим законодательством, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 14 сентября 2012 г. № 827 «О рациональном использовании магнитно-резонансной томографической аппаратуры и компьютерной томографической аппаратуры», изложить в новой редакции:

«Приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия
«О рациональном использовании магнитно-резонансной томографической аппаратуры и компьютерной томографической аппаратуры»

В целях реализации повышения доступности, качества и эффективности медицинской помощи населению Республики Мордовия, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, осуществляющих проведение магнитно-резонансных томографических исследований (далее – МРТ-исследования);

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, осуществляющих проведение компьютерных томографических исследований (далее – КТ-исследования);

Порядок направления граждан в медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, для проведения магнитно-резонансных томографических исследований и компьютерных томографических исследований;

Перечень показаний для направления на МРТ-исследования и КТ-исследования;

Абсолютные и относительные противопоказания к МРТ – исследованию;

Относительные противопоказания к КТ – исследованию;

Форму Отчета по выполнению МРТ-исследований и КТ-исследований в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, осуществляющих проведение МРТ-исследований и КТ-исследований;

Направление на магнитно-резонансную томографию/компьютерную томографию.

2. Руководителям медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, осуществляющих проведение МРТ-исследований и КТ-исследований, обеспечить:

1) организацию пациентам, направленным в установленном порядке в медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, проведения МРТ-исследования и КТ-исследования, согласно прилагаемому Перечню показаний для направления на МРТ-исследования и КТ-исследования;

2) представление ежемесячно, в срок до 10 числа месяца следующего за отчетным, в отдел лечебно-профилактической помощи Министерства здравоохранения Республики Мордовия отчета по выполнению МРТ-исследований и КТ-исследований в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, осуществляющих проведение МРТ-исследований и КТ-исследований по форме отчета по выполнению МРТ-исследований и КТ-исследований в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, осуществляющих проведение МРТ-исследований и КТ-исследований, утвержденной настоящим приказом.

3. Руководителям медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, обеспечить направление пациентов на МРТ-исследование и КТ-исследование в соответствии с Перечнем показаний для направления на МРТ-исследования и КТ-исследования по форме направления на магнитно-резонансную томографию/компьютерную томографию, утвержденным настоящим приказом.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Утвержден
 приказом Министерства здраво-
 охранения Республики Мордовия
 от «14» сентября 2012 г. № 827
 (в редакции приказа
 Министерства здравоохранения
 Республики Мордовия
 от «08» 06 2018 г. № 688)

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, осуществляющих проведение магнитно-резонансных томографических исследований

№ п/п	Наименование медицинских учреждений	Адрес
1.	ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника №4»	400032, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Ульянова, 30-А, тел. 8(8342) 35-16-11
2.	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клини- ческая больница №4»	430032, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Ульянова, д. 32, тел. 8(8342) 32-34-47
3.	ООО МРЦ «Вита-Мед» (г. Саранск)	430005, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Советская, д. 52, тел. (8342) 26-03-03
4.	ООО «Лечебно-диагностический центр международного института биологических систем – Саранск»	430032, Саранск, ул. Ульянова, д. 32, тел. (8342) 77-77-37
5.	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская клиническая больница»	430013, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы д. 14/5, корп. 1, тел. (8342) 76-11- 96

Утвержден
 приказом Министерства здравоохра-
 нения Республики Мордовия
 от «14» сентября 2012 г. № 827
 (в редакции приказа
 Министерства здравоохранения
 Республики Мордовия
 от «06» 2018 г. № 688)

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, осуществляющих проведение компьютерных томографических исследований

№ п/п	Наименование медицинских учреждений	Адрес
1.	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский онко-логический диспансер»	430032, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Ульянова, д. 30, тел. 8(8342) 35-49-19
2.	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова»	430000, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Коммунистическая, д. 30-А, тел. 8(8342) 47-62-56
3.	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	430032, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Ульянова, д. 32, тел. 8(8342) 32-34-47
4.	ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница»	430032, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Р. Люксембург, д. 15, тел., 8(8342) 35-21-49
5.	ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника №4»	400032, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Ульянова, 30-А, тел. 8(8342) 35-13-70
6.	ГБУЗ Республики Мордовия «Зубово-Полянская районная больница»	431110, Республика Мордовия, пос. Зубово-Поляна, ул. Советская, д. 50, тел. 8(83458) 3-38-54
7.	ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская межрайонная больница»	431260, Республика Мордовия, г. Краснослободск, ул. Кирова, д. 76,

№ п/п	Наименование медицинских учреждений	Адрес
8.	ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская межрайонная больница»	тел. 8(83443) 2-42-65 431720, Республика Мордовия, пос. Комсомольский, ул. Пионерская, д. 3, тел. 8(83437) 3-61-24; 3-39-78; 3-61-34
9.	ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская межрайонная больница»	431444, Республика Мордовия, г. Рузаевка, ул. Маяковского, д. 90, тел. 8(927)196 51 45
10.	ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская межрайонная больница»	431354, Республика Мордовия, г. Ковылкино, ул. Гагарина, д. 33, 8 (83453) 2-13-56, 2-11-79
11.	ООО МРЦ «Вита-Мед» (г. Саранск)	430005, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Советская, д. 52, тел. 8(8342) 26-03-03
12.	ГБУЗ Республики Мордовия «Мордовская республиканская клиническая больница»	430013, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы д. 14/5, корп. 1, 3, тел. (8342) 76-11-96

Утвержден
приказом Министерства здраво-
охранения Республики Мордовия
от «14» 09 2012 г. № 827

(в редакции приказа
Министерства здравоохранения
Республики Мордовия
от «08» 06 2018 г. № 688)

Порядок

направления граждан в медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, для проведения магнитно-резонансных томографических исследований и компьютерных томографических исследований

1. Настоящий порядок устанавливает правила направления граждан, нуждающихся в проведении магнитно-резонансных томографических исследований (далее – МРТ - исследования) и компьютерных томографических исследований (далее – КТ - исследования), в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, для проведения магнитно-резонансных томографических исследований и компьютерных томографических исследований (далее – медицинских организациях), в целях обеспечения порядка отбора, направления, учета и проведения диагностических МРТ-исследований и КТ-исследований гражданам в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи.

2. Направление пациента в медицинские организации для проведения МРТ-исследований или КТ-исследований осуществляется врачебной комиссией (далее – ВК) медицинской организации, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Мордовия, направляющей пациента, в сложных случаях после консультации с главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Республики Мордовия по профилю заболевания.

3. Направление граждан на МРТ-исследование или КТ-исследование в плановом порядке осуществляется ВК медицинской организации, участвующей в реализации Республиканской территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи, направляющей пациента, должно быть заверено печатью медицинской организации, выдавшей заключение ВК и содержать обоснование необходимости проведения исследования в соответствии с Перечнями, утвержденными настоящим приказом:

МРТ-исследования – в ООО МРЦ «Вита-Мед» (г. Саранск), ООО «Лечебно-диагностический центр международного института биологических систем – Саранск», ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника №4»*;

КТ-исследования – в ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника №4», ООО МРЦ «Вита-Мед» (г. Саранск), ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский онкологический диспансер»*, ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский противотуберкулезный диспансер»**.

3. На момент проведения исследования пациент должен иметь при себе:
паспорт;
полис обязательного медицинского страхования;
заявление (согласие) больного на проведение исследования;
направление на магнитно-резонансную томографию/компьютерную томографию по форме, утвержденной настоящим приказом.

4. После проведения исследования пациенту выдается на руки заключение о результатах МРТ-исследования или КТ-исследования на бумажном и электронном носителях или рентгеновской пленке.

5. Проведение МРТ-исследования или КТ-исследования в экстренном порядке (при наличии медицинских показаний) пациенту, находящемуся на лечении в медицинской организации, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Мордовия, осуществляется ВК медицинской организации, в которой пациент находится на стационарном лечении, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 17 июня 2014 г. № 700 «Об утверждении схемы маршрутизации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, инфарктом миокарда и острым коронарным синдромом в Региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения медицинских организаций по территориальной закреплённости» и приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 8 июня 2015 г. № 650 «Об оказании медицинской помощи в медицинских организациях Республики Мордовия пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях».

6. Основанием для отказа в проведении МРТ-исследования или КТ-исследования является тяжесть состояния больного, обусловленного особенностями течения основного заболевания, или наличием тяжелой сопутствующей патологии, на момент обращения на вышеуказанные обследования.

В случае отказа в проведении исследования делается отметка в направлении с обоснованием причины отказа, которая заверяется подписью врача, личной печатью врача и печатью медицинской организации, проводящей МРТ – исследование или КТ-исследование.

7. Отчет по выполнению МРТ-исследований или КТ-исследований в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, осуществляющих проведение МРТ-исследований или КТ-исследований составляется по форме, утвержденной настоящим приказом и представляется в Министерство здравоохранения Республики Мордовия до 10 числа месяца, следующего за отчетным.

* – при необходимости исключения онкологической патологии

** – при необходимости исключения фтизиатрической патологии

Утвержден
к приказу Министерства здраво-
охранения Республики Мордовия
от «14» 09 2012 г. № 924
(в редакции приказа
Министерства здравоохранения
Республики Мордовия
от «08» 06 2018 г. № 688)

ПЕРЕЧЕНЬ:

показаний для направления на МРТ-исследования и КТ-исследования

1. Показания для отбора больных на магнитно-резонансную и компьютерную томографию для исключения онкологической патологии:

- 1) исследование головы:
подозрение на объемное образование головного мозга;
диагностический контроль при оперативном лечении черепа и мозга;
- 2) исследование шеи:
подозрение на объемное образование;
определение распространенности опухолевого процесса;
определение наличия метастазов в л/узлы шеи;
- 3) исследование орбит, носа и придаточных пазух носа, глотки:
подозрение на объемное образование;
определение распространенности опухолевого процесса;
- 4) исследование позвоночника:
опухоли позвонков первичные;
метастатические опухоли позвонков;
- 5) исследование грудной полости:
подозрение на объемное образование;
для выявления опухолей средостения и их дифференциальной диагностики;
для выявления распространенности бластоматозного процесса легких и средостения и выбора метода лечения;
- 7) исследование брюшной полости:
опухоли и кисты паренхиматозных органов;
для выявления увеличенных л/узлов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- 8) исследование мочевого пузыря:
проводится как самостоятельное исследование, отдельно исследования малого таза для выявления распространенности обнаруженного другими методами бластоматозного процесса внутри стенок пузыря и окружающую клетчатку;
- 9) исследование предстательной железы:
проводится как самостоятельное исследование отдельно исследования малого таза в целом для выявления распространенности обнаруженного другими методами бластоматозного процесса окружающую клетчатку и соседние органы;
- 10) исследование малого таза:

для выявления распространенности бластоматозного процесса;
для выявления вторичных злокачественных новообразований больных с выявленным злокачественным процессом другими методами;

11) исследования верхних и нижних конечностей:

для выявления объемных образований;

для оценки распространенности опухолевых процессов на костной структуре и сосудах.

2. Показания для отбора больных на компьютерную томографию для исключения сосудистой патологии:

1) острое нарушение мозгового кровообращения, подозрение на:

ишемический инсульт;

геморрагический инсульт;

субарахноидальное кровоизлияние.

2) подозрение на наличие артериовенозной мальформации или аневризмы сосудов головного мозга с разрывом или без.

3) подозрение на тромбоз легочной артерии.

4) подозрение на аневризму аорты.

3. Показания для отбора больных на магнитно-резонансную и компьютерную томографию для исключения травматического повреждения органов:

1) черепно-мозговая травма, подозрение на:

переломы костей свода черепа, лицевого черепа;

сотрясение головного мозга;

ушиб головного мозга;

сдавление головного мозга (гематомы, кровоизлияния).

2) травматические повреждения позвоночника, подозрение на:

компрессионные переломы тел позвонков;

вывихи позвонков;

повреждения передних и задних структур позвонков;

повреждения связочного аппарата позвоночника;

повреждения спинного мозга (сотрясение, ушиб, сдавление).

3) травматические повреждения суставов, подозрение на:

стрессовые переломы суставов;

повреждения внутренних структур суставов (хряща, связок, сухожилий, менисков, суставной капсулы, мышц).

4) травматические повреждения органов брюшной полости.

5) травматические повреждения почек, надпочечников и забрюшинного пространства;

6) травматические повреждения органов малого таза;

7) обнаружение неметаллических инородных тел.

4. Показания для отбора больных на магнитно-резонансную и компьютерную томографию по экстренным показаниям:

- 1) острое нарушение мозгового кровообращения (через 1-12 часов от момента начала заболевания);
- 2) черепно-мозговая травма (после КТ);
- 3) у послеоперационных больных.

5. Показания для отбора больных на магнитно-резонансную и компьютерную томографию по плановым показаниям:

1) головной мозг:

оценка состояния головного мозга после черепно-мозговой травмы;

оценка состояния головного мозга после перенесенного нарушения мозгового кровообращения (ишемический инсульт, геморрагический инсульт - не ранее 3 дня от начала заболевания), аневризмы, сосудистые мальформации;

оценка результатов оперативного лечения заболеваний головного мозга;

2) лицевой череп, шея:

оценка состояния интракраниальных (внутричерепных) сосудов, а также магистральных сосудов шеи;

3) позвоночник и спинной мозг:

подозрение на метастатическое поражение позвонков и гематобласты, первичные опухоли скелета;

дегенеративно-дистрофические поражения позвонков, межпозвонковых дисков, связок (остеохондроз, грыжи дисков);

подозрение на очаговое поражение, опухоли спинного мозга или его оболочек;

сирингомиелия;

аномалии развития (многочисленные дизрафии, за исключением костных, аномалии Арнольда - Киари);

травмы (в раннем периоде определение компрессии спинного мозга и кровоизлияний в спинной мозг, в позднем периоде - определение миеломалиции и кистозной атрофии);

подозрение на патологию спинного мозга вертеброгенного происхождения (воздействие грыжи дисков, травмы);

оценка результатов оперативных вмешательств на спинном мозге и позвоночнике;

4) сердечно-сосудистая система:

подозрение на кардиомиопатию и поражение клапанов сердца;

врожденные аномалии (дефекты перегородок, аномальное расположение сосудов).

подозрение на пери- и интракардиальные опухоли;

ишемическая болезнь сердца (оценка сердечного выброса и толщины миокарда);

подозрение на расслаивающую аневризму аорты;

5) грудная клетка:

подозрение на опухоли средостения;

подозрение на эмболию легочной артерии;

6) органы брюшной полости:

дифференциальная диагностика метастазов и гемангиом печени;

планирование операции резекции доли печени;

подозрение на лимфому селезенки;

7) патология брюшной аорты и нижней полой вены (аневризмы, тромбы):

желтуха неясного генеза;

подозрение на опухоль, абсцесс, гематому забрюшинного пространства;

аномалии развития внутренних органов;

выявление свободной или ограниченной жидкости в брюшной полости (асцит, гемоперитонеум, кисты печени, поджелудочной железы, почек, гидронефроз) и уточнение состава жидкости (транссудат, экссудат, кровь);

исследование паренхиматозных органов брюшной полости с контрастным усилением при непереносимости рентгеноконтрастных (йодистых) препаратов.

8) таз:

высокоточная диагностика гинекологических заболеваний;

заболевания мочевого пузыря;

подозрение на объемные поражения малого таза у мужчин (предстательная железа, лимфоузлы).

9) опорно-двигательный аппарат:

травмы и заболевания суставов (повреждение менисков, связок, хрящей), асептические некрозы, кровоизлияния в мягкие ткани, кисты;

заболевания мягких тканей конечностей;

подозрение на остеомиелит.

Утвержден
к приказу Министерства здраво-
охранения Республики Мордовия
от « 14 » 09 2012 г. № 424
(в редакции приказа
Министерства здравоохранения
Республики Мордовия
от « 08 » 06 2018 г. № 688)

Абсолютные и относительные противопоказания к МРТ - исследованию:

1. Абсолютные противопоказания к МРТ - исследованию:
 - 1) кардиостимуляторы (изменения магнитного поля могут имитировать сердечный ритм);
 - 2) ферромагнитные или электронные имплантаты среднего уха;
 - 3) большие металлические имплантаты, ферромагнитные осколки;
 - 4) кровоостанавливающие клипсы сосудов головного мозга (клипсы под влиянием поля могут соскользнуть, т.е. откроется внутримозговое кровотечение).
2. Относительные противопоказания к МРТ - исследованию:
 - 1) инсулиновые насосы, нервные стимуляторы;
 - 2) неферромагнитные имплантаты внутреннего уха;
 - 3) протезы клапанов сердца (в высоких полях, при подозрении на дисфункцию);
 - 4) кровоостанавливающие клипсы (кроме сосудов мозга);
 - 5) декомпенсированная сердечная недостаточность;
 - 6) беременность (на данный момент собрано недостаточное количество доказательств отсутствия тератогенного эффекта магнитного поля);
 - 7) клаустрофобия (панические приступы во время нахождения в тоннеле аппарата могут не позволить провести исследование);
 - 8) масса тела исследуемого более 120-200 кг (ограничения определяются фирмой-производителем аппарата);
 - 9) женщины в репродуктивном возрасте;
 - 10) менструальный период;
 - 11) Не ранее 7 дней после проведения контрастной клизмы с бариевой взвесью;
 - 12) Лучевая терапия и обширные проктологические операции не ранее чем через 2 месяца (наличие протокола операции);
 - 13) Наличие металлических предметов (осколков, пуля, послеоперационные металлоконструкции);
 - 14) Психические заболевания.

Утвержден
к приказу Министерства здраво-
охранения Республики Мордовия
от «14» 09 2012 г. № 827
(в редакции приказа
Министерства здравоохранения
Республики Мордовия
от «08» 06 2018 г. № 688)

Относительные противопоказания к КТ - исследованию:

Относительные противопоказания к КТ - исследованию:

- 1) беременность;
- 2) двигательное беспокойство пациента;
- 3) масса тела 120- 220 кг в зависимости от технических характеристик аппарата.

Примечание: наличие металлических зубов, танталовых скобок на грудине противопоказанием к исследованию не является, хотя может снижать качество изображения. Вопрос о проведении исследования в случае наличия искусственного клапана сердца, каво-фильтров и т.д. решается после консультации со специалистами кабинета.

Обычно подготовка к проведению МРТ - исследованию, КТ - исследованию не требуется.

Для ряда органов и анатомических областей МРТ-исследование производится после выполнения КТ (для уточнения ее результатов).

Утвержден
 приказом Министерства здраво-
 охранения Республики Мордовия
 от «14» сентября 2012 г. № 827
 (в редакции приказа
 Министерства здравоохранения
 Республики Мордовия
 от «08» 06 2018 г. № 688)

Отчет

по выполнению МРТ-исследований и КТ-исследований в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, осуществляющих проведение МРТ-исследований и КТ-исследований

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Номер полиса обязательного медицинского страхования	Место жительства	Дата направления	Дата проведения исследования	Основание для проведения исследования*
1.							
2.							

Приложение 4
к приказу Министерства здраво-
охранения Республики Мордовия
от « 14 » 09 2012 г. № 924
(в редакции приказа
Министерства здравоохранения
Республики Мордовия
от « 08 » 06 2018 г. № 688)

Направление

на магнитно-резонансную томографию/компьютерную томографию*

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Место жительства _____

Предварительный диагноз _____

Код по МКБ-10 _____

Дата направления на исследование _____

Направившая медицинская организация _____

Анамнез: _____

Область исследования (подчеркнуть)

голова;

шея,

грудная полость;

брюшная полость и забрюшинное пространство;

таз;

кости и суставы;

сердце;

сосуды.

Данные инструментальных методов исследования** _____

Подписи _____

(члены ВК: председатель ВК, члены ВК), главный внештатный
специалист по профилю (в сложных случаях)

Печать медицинской организации

Краткие данные осмотра врача-специалиста*** _____

Цель исследования: первичное обследование/контрольное обследование/
Область исследования (нужное подчеркнуть):

голова;

шея,

грудная полость;

брюшная полость и забрюшинное пространство;

таз;

кости и суставы;

сердце;

сосуды.

Применение контраста: да/нет

Результат _____ МРТ/КТ-исследования на _____ бумажном
носителе _____

* Заполняется при направлении из медицинской организации.

** Прилагаются данные ранее проводимых исследований и рентгенологические снимки.

*** Заполняется по месту проведения МРТ/КТ.».

2. Контроль за ходом выполнения данного приказа оставляю за собой.

Министр



М.Ю. Морозов



Прокуратура
Российской Федерации
**Прокуратура
Республики Мордовия**

ул. Л. Толстого, 4, г. Саранск, 430005
Тел./факс (8-834-2) 47-53-77
E-mail: info@prokrm.ru

Министру здравоохранения
Республики Мордовия

Морозову М.Ю.

28.09.2012 № 2012-9-2012
На № 4-9/2012 от 28.09.2012

Уважаемый Михаил Юрьевич!

По результатам изучения проекта приказа «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 14 сентября 2012 г. № 827 «О рациональном использовании магнитно-резонансной томографической аппаратуры и компьютерной томографической аппаратуры» нарушений федерального законодательства, правил юридической техники, а также факторов, способствующих проявлениям коррупции, не выявлено.

Старший помощник
прокурора республики
старший советник юстиции

В.Е. Смирнова

тел. 47-54-31

КГ4 № 018170