

Приложение 6
к Территориальной программе

**Перечень
страховых медицинских организаций, участвующих
в реализации Территориальной программы**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования*
1.	Байконурский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»	+

* знак отличия об участии в сфере обязательного медицинского страхования (+)
