

Информация о праве граждан на выбор медицинской организации

УВАЖАЕМЫЕ ГРАЖДАНЕ!



Территориальный фонд обязательного медицинского страхования призывает Вас воспользоваться своим законным правом на выбор медицинской организации и написать заявление о прикреплении к поликлинике.

Вы имеете право на выбор медицинской организации, участвующей в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования **не чаще, чем один раз в календарный год** (либо чаще: при смене места жительства и в ряде других частных случаев). Реализовать это право Вы можете в любое время в течение всего календарного года, написав заявление о выборе медицинской организации в ту или иную поликлинику.



Именно заявление о выборе медицинской организации подтверждает факт выбора той или иной поликлиники. Прикрепиться можно только к одной медицинской организации.



Прикрепление на обслуживание в медицинской организации осуществляется к врачу-терапевту, врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу), оказывающими первичную медико-санитарную помощь.

При осуществлении выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь ознакомьтесь:

- с перечнем врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров;



- количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников.

- сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.



Чтобы прикрепиться к поликлинике, Вы либо Ваш представитель должны:

- явиться лично в поликлинику;

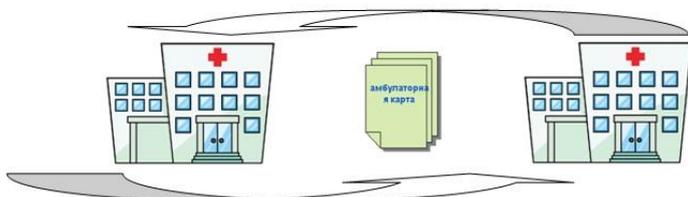
- написать заявление (картинка: бумага и ручка), предъявив документ, удостоверяющий личность (для ребёнка- свидетельство о рождении), полис ОМС, СНИЛС (при наличии). Форму заявления о прикреплении к медицинской организации можно [скачать здесь](#).



Выбранная Вами поликлиника должна проверить заявление на соответствие сведений, указанных в нём, затем извещает Вас о прикреплении .

Заполненное Вами заявление о выборе медицинской организации поможет поликлинике получить определённый объём финансирования для оказания медицинской помощи надлежащего качества, включая профилактику различных заболеваний.

У Вас не должно быть никаких опасений: территориально-участковый принцип организации оказания первичной медико-санитарной помощи остается приоритетным, и отказов в оказании бесплатной медицинской помощи в поликлиниках по месту Вашего жительства не будет.



Если Вы меняете поликлинику, то открепляться от предыдущей нет необходимости, так как



вновь выбранная Вами поликлиника сама запросит Вашу медицинскую документацию

В случае возникновения вопросов Вы всегда можете обратиться в страховую медицинскую организацию, выдавшую Вам полис обязательного медицинского страхования, а также в отдел защиты прав застрахованных ТФОМС Нижегородской области по тел: (831)233-90-58 или по тел. «горячей линии»: (831)233-90-57).