



Памятка для застрахованных

в системе обязательного медицинского страхования

С полисом ОМС вы получаете:



бесплатную медицинскую помощь в рамках базовой и территориальной программ ОМС



качественный клиентский сервис и всестороннюю поддержку на всех этапах оказания бесплатной медицинской помощи, защиту прав в сфере охраны здоровья

Наши страховые представители:



осуществляют контроль доступности и качества медицинской помощи



консультируют по вопросам получения бесплатной медицинской помощи



защищают ваши права и отстаивают ваши интересы в системе ОМС



помогают в выборе медицинской организации

Обратитесь по телефону круглосуточной горячей линии: 8 800 555 10 01

8 800 555 10 01
alfastrahoms.ru



АЛЬФА
СТРАХОВАНИЕ-ОМС
ВЫБОР РАДИ БУДУЩЕГО

Застрахованные лица имеют право:

1. На бесплатное оказание медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая на всей территории РФ в объеме базовой программы ОМС, а также на территории субъекта РФ по месту получения полиса ОМС в объеме территориальной программы ОМС.
2. На защиту прав и законных интересов в сфере ОМС.
3. На выбор страховой медицинской организации (далее — СМО) путем подачи заявления.
4. На замену СМО один раз в течение календарного года, не позднее 1 ноября, либо чаще, в случае изменения места жительства, путем подачи заявления во вновь выбранную СМО.
5. На получение от территориального фонда, от СМО и медицинских организаций достоверной информации об объе-

мах, сроках, качестве и условиях предоставления медицинской помощи.

6. На защиту персональных данных, необходимых для ведения персонифицированного учета в сфере ОМС.
7. На выбор медицинской организации из медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС, в соответствии с законодательством РФ.
8. На возмещение медицинской организацией ущерба, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации и оказанию медицинской помощи, в соответствии с законодательством РФ.
9. На выбор врача путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации, в соответствии с законодательством РФ.

Застрахованные лица обязаны:

1. Предоставлять полис ОМС при обращении за медицинской помощью, за исключением случаев оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.
2. Подавать в СМО лично или через своего представителя заявление о выборе СМО.
3. Уведомлять СМО об изменении фамилии, имени, отчества, места жительства,

паспортных данных в течение одного месяца со дня, когда эти изменения произошли.

4. Осуществлять выбор СМО по новому месту жительства в течение одного месяца в случае изменения места жительства и отсутствия СМО, в которой гражданин был ранее застрахован.

Список документов для получения полиса ОМС:

Дети до 14 лет: свидетельство о рождении и СНИЛС ребенка (при наличии), паспорт законного представителя.

Дети от 14 до 18 лет: паспорт, СНИЛС ребенка и паспорт законного представителя.

Граждане РФ от 18 лет: паспорт и СНИЛС.

Иностранцы граждане / лица без гражданства, постоянно или временно проживающие в РФ (в т. ч. дети): паспорт иностранного гражданина, разрешение на временное проживание, вид на жительство, СНИЛС (при наличии).

Работающие иностранные граждане, временно пребывающие на террито-

рии РФ, в соответствии с договором о Евразийском экономическом союзе (Казахстан, Армения, Киргизия, Беларусь): паспорт иностранного гражданина, трудовой договор, заключенный с трудящимся государства – участника ЕАЭС, СНИЛС, отрывная часть бланка уведомления о прибытии.

Члены Комиссии ЕАЭС: паспорт иностранного гражданина, документ, подтверждающий отношение лица к категории должностных лиц, сотрудников органов ЕАЭС, СНИЛС.