**Как прикрепиться к поликлинике?**

**Порядок прикрепления**

***Уважаемые пациенты!***

В соответствии с Федеральными законами:

- № 326-ФЗ от 29.11.2010 г. «Об обязательном медицинском страховании в РФ»,

- № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан РФ»,

Приказами Министерства здравоохранения и социального развития:

- № 406нот 26.04.2012г. *«Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании медицинской помощи»,*

- № 1342н от 21.12.2012 г *«Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации за пределами территории субъекта РФ, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи»*

**Застрахованные лица имеют право на выбор медицинской организации** из медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством об охране здоровья **не чаще одного раза в год.**

Выбор или замена медицинской организации осуществляется **путем обращения в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь:**

**Право на выбор медицинского учреждения реализуется путем подачи заявления (установленной формы) от своего имени на имя руководителя поликлиники.**

**ЧТОБЫ ПРИКРЕПИТЬСЯ К ПОЛИКЛИНИКЕ НЕОБХОДИМО:**

**Явиться в поликлинику, оформить в регистратуре в электронном виде заявление и информированное согласие с условиями предоставления первичной медико-санитарной помощи при выборе медицинской организации, предъявив оригинал следующих документов:**

***Гражданам РФ в возрасте от 18 лет***

* *паспорт гражданина РФ*
* *полис ОМС*

***Иностранным гражданам, постоянно проживающим в РФ*,**

* *паспорт иностранного гражданина*
* *вид на жительство*
* *полис ОМС*

***Иностранным гражданам, временно проживающим в РФ,***

* *паспорт иностранного гражданина*
* *полис ОМС*

***Получить заполненный бланк заявления можно в Регистратуре поликлиники в рабочее время***

**тел:** **+7 (423) 278-84-40**

**ПОЖАЛУЙСТА, ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ:**

**Вызов врача на дом** осуществляется **ТОЛЬКО из поликлиники по месту Вашего жительства.**