**ПРИКРЕПЛЕНИЕ К СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ №35**

**КАК ПРИКРЕПИТЬСЯ**

Прикрепление к ГАУЗ «СП № 35 ДЗМ»  осуществляется как по адресу Зеленоград, корпус 1638, так и по адресу Зеленоград, Каштановая аллея, дом 2, строение 8 (Отделение терапевтической стоматологии № 3).

Задать вопросы по прикреплению можно по телефону 8 (499) 733-33-18

Застрахованное лицо считается прикрепленным к ГАУЗ «СП № 35 ДЗМ» по территориальному или фактическому принципу  до момента реализации им права выбора другой стоматологической поликлиники.

**Право прикрепления к ГАУЗ «СП № 35 ДЗМ» реализуется застрахованным лицом путем подачи лично или через своего законного представителя письменного заявления на имя руководителя ГАУЗ «СП № 35 ДЗМ» по установленной настоящим порядком форме, которая содержит следующие сведения:**

•

наименование и фактический адрес медицинской организации, принявшей заявление;

•

фамилия и инициалы руководителя медицинской организации, принявшей заявление;

•

информация о гражданине: фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения, место рождения, гражданство, место жительства, место регистрации, дата регистрации, контактная информация;

•

информация о законном представителе гражданина: фамилия, имя, отчество (при наличии), отношение к гражданину, контактная информация;

•

номер полиса обязательного медицинского страхования гражданина;

•

наименование страховой медицинской организации, выбранной гражданином;

•

наименование и фактический адрес медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, в которой гражданин находится на обслуживании на момент подачи заявления.

**Также, Вы можете подать заявление на прикрепление на портале Мэра Москвы**[**mos.ru**](https://www.mos.ru/pgu/ru/services/link/2375/)**\***

\*Услуга доступна совершеннолетним пользователям портала, имеющим полис ОМС московского региона и паспорт гражданина РФ. Заявление на прикрепление к городской поликлинике можно подавать не чаще одного раза в год.

**ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРИКРЕПЛЕНИЯ**

**Для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше:**
паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта;
полис обязательного медицинского страхования.

**Для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом "О беженцах":**
удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданной в ФМС Росси с отметкой о ее приеме к рассмотрению, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации;
полис обязательного медицинского страхования.

**Для иностранных граждан, постоянно проживающих в Российской Федерации:**
паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;
вид на жительство;
полис обязательного медицинского страхования.

**Для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации:**
документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;
вид на жительство;
полис обязательного медицинского страхования.

**Для иностранных граждан, временно проживающих в Российской Федерации:**
паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации;
полис обязательного медицинского страхования.

**Для лиц без гражданства, временно проживающих в Российской Федерации:**
документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации либо документ установленной формы, выдаваемый в Российской Федерации лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего его личность;
полис обязательного медицинского страхования.

**Для представителя гражданина, в том числе законного:**
документ, удостоверяющий личность, и документ, подтверждающий полномочия представителя;

**В случае изменения места жительства:**
документ, подтверждающий факт изменения места жительства.

**В случае изменения фамилии (имени, отчества):**
документ, подтверждающий факт изменения фамилии (имени, отчества);
полис обязательного медицинского страхования на измененную фамилию (имя, отчество).