**Запись на первичный прием**

Во исполнение Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.04.2012 г. № 406-н «Об утверждении порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»   
  
**Для прикрепления к медицинской организации необходимы следующие документы:**   
1. Заявление на имя руководителя организации.   
    [Образец заявления](https://ramcrb.ru/doc/%D0%97%D0%B0%D1%8F%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%BD%D0%B0%20%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%BA%D1%80%D0%B5%D0%BF%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5.docx) о выборе медицинской организации  
2. Для детей до 14-ти лет:   
·      Свидетельство о рождении;   
·      Документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;   
·      Полис обязательного медицинского страхования ребенка.   
  
**Для граждан Российской Федерации в возрасте 14-ти лет и старше:**  
·  Паспорт гражданина Российской Федерации;   
·  Полис обязательного медицинского страхования;   
  
**Для иностранных граждан, постоянно проживающих в Российской Федерации:**  
· Паспорт иностранного гражданина;   
· Вид на жительство;   
· Полис обязательного медицинского страхования;   
3.  В случае изменения места жительства - документ, подтверждающий факт изменения места жительства.