**ПРИКРЕПЛЕНИЕ К ПОЛИКЛИНИКЕ**

**ПОРЯДОК ПРИКРЕПЛЕНИЯ К МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**  
  
В соответствии с Федеральным законом 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» 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.  
  
**При осуществлении выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, гражданин должен быть ознакомлен с:**  
· перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, 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 И НАПИСАТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ и ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ С УСЛОВИЯМИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВЫБОРЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (бланки Заявления и Согласия можно получить в регистратуре поликлиники)**  
При подаче заявления о прикреплении поликлиника, принявшая заявление, осуществляет проверку сведений, указанных в заявлении. После завершения проверки поликлиника, принявшая заявление, извещает гражданина о прикреплении.  
  
**ПОСЛЕ ПРИКРЕПЛЕНИЯ ВЫ ПОЛУЧАЕТЕ ВОЗМОЖНОСТЬ ЗАПИСИ НА ПРИЕМ К ВРАЧУ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ**  
  
**Выбор или замена медицинской организации осуществляется путем обращения в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь:**  
· гражданином, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме;  
· родителями или другими законными представителями для ребенка до достижения им совершеннолетия либо до приобретения им дееспособности в полном объеме.  
  
**ПРИ ПОДАЧЕ ЗАЯВЛЕНИЯ ПОДПИСЫВАЕТСЯ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ С УСЛОВИЯМИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВЫБОРЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРЕДЪЯВЛЯЮТСЯ ОРИГИНАЛЫ СЛЕДУЮЩИХ ДОКУМЕНТОВ:**  
  
1. **для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации:**  
- свидетельство о рождении;  
- документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;  
- полис обязательного медицинского страхования ребенка;  
2. **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;  
3. **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 Федеральную миграционную службу с отметкой о ее приеме к рассмотрению, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации;  
- полис обязательного медицинского страхования;  
4. **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;  
5. **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;  
6. **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;  
7. **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;  
8. **для представителя гражданина, в том числе законного:**  
- документ, удостоверяющий личность;  
- документ, подтверждающий полномочия представителя;  
9. **в случае изменения места жительства - документ, подтверждающий факт изменения места жительства.**