

Выбор (замена) страховой медицинской организации

В соответствии с частью 4 статьи 16 Федерального закона от 29.11.2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» выбор или замена страховой медицинской организации (СМО) осуществляется застрахованным лицом, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме. За ребенка (до 18 лет) выбор СМО осуществляется его родителями или другими законными представителями.

Выбрать СМО можно только из числа тех, которые имеют лицензию на осуществление обязательного медицинского страхования (ОМС) на территории Омской области:

- Омский филиал ООО «АльфаСтрахование - ОМС»
<https://alfastrahoms.ru/>
- Омский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ - Мед»
<https://sogaz-med.ru/>
- АСП ООО «Капитал МС» - Филиал в Омской области
<http://kapmed.ru/>

Сведения о них содержатся в [Реестре страховых медицинских организаций](#), размещенном на официальном сайте территориального фонда ОМС Омской области <https://omsomsk.ru> в одноименном разделе.

В выбранную СМО необходимо подать заявление установленного образца. Его форма утверждена Правилами ОМС, утвержденными приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н (все формы заявлений размещены в соответствующем разделе официального сайта ТФОМС Омской области и на [официальном сайте Федерального фонда ОМС](#)).

Заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации и заявление о включении в единый регистр застрахованных лиц (ЕРЗЛ) подаются в следующих формах:

1) на бумажном бланке, путем непосредственного обращения в пункт выдачи полисов ОМС лично или через своего представителя (при наличии доверенности);

[Адреса пунктов выдачи полисов ОМС.](#)

2) электронного документа, направляемого через официальный сайт территориального фонда и [Единый портал государственных и муниципальных услуг](#) (ЕПГУ, Госуслуги).

Важно! В случае подачи заявления о выборе (замене) СМО и о включении в ЕРЗЛ в форме электронного документа посредством портала Госуслуг,

указанные заявления подписываются усиленной неквалифицированной электронной подписью, сертификат ключа проверки, которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в установленном Правительством Российской Федерации порядке. В случае подачи через официальный сайт ТФОМС Омской области, указанные заявления подписываются усиленной квалифицированной электронной подписью застрахованного лица или представителя (в том числе законного представителя).

Полис обязательного медицинского страхования

Полис обязательного медицинского страхования (ОМС) удостоверяет право застрахованного лица на бесплатное получение медицинской помощи на всей территории Российской Федерации в объеме, предусмотренном базовой программой ОМС.

Полис ОМС представляет собой уникальную последовательность символов в машиночитаемом виде, которая присваивается сведениям о застрахованном лице в едином регистре застрахованных лиц при ведении персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах.

Полис ОМС может быть выдан:

- в виде выписки из единого регистра застрахованных лиц (представляет собой документ на бумажном носителе, предназначенном для нанесения, хранения и передачи информации полиса), которую можно получить в офисе страховой медицинской организации;
- в виде штрихового кода (графической информации в кодированном виде), сформированного через федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (ЕПГУ, портал Госуслуг).

Выписка о полисе (бланк выписки о полисе размещается в соответствии с форматами информационного взаимодействия в сфере ОМС, которые опубликовываются на официальном сайте Федерального фонда в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») выдается в день подачи соответствующего запроса и содержит следующие сведения:

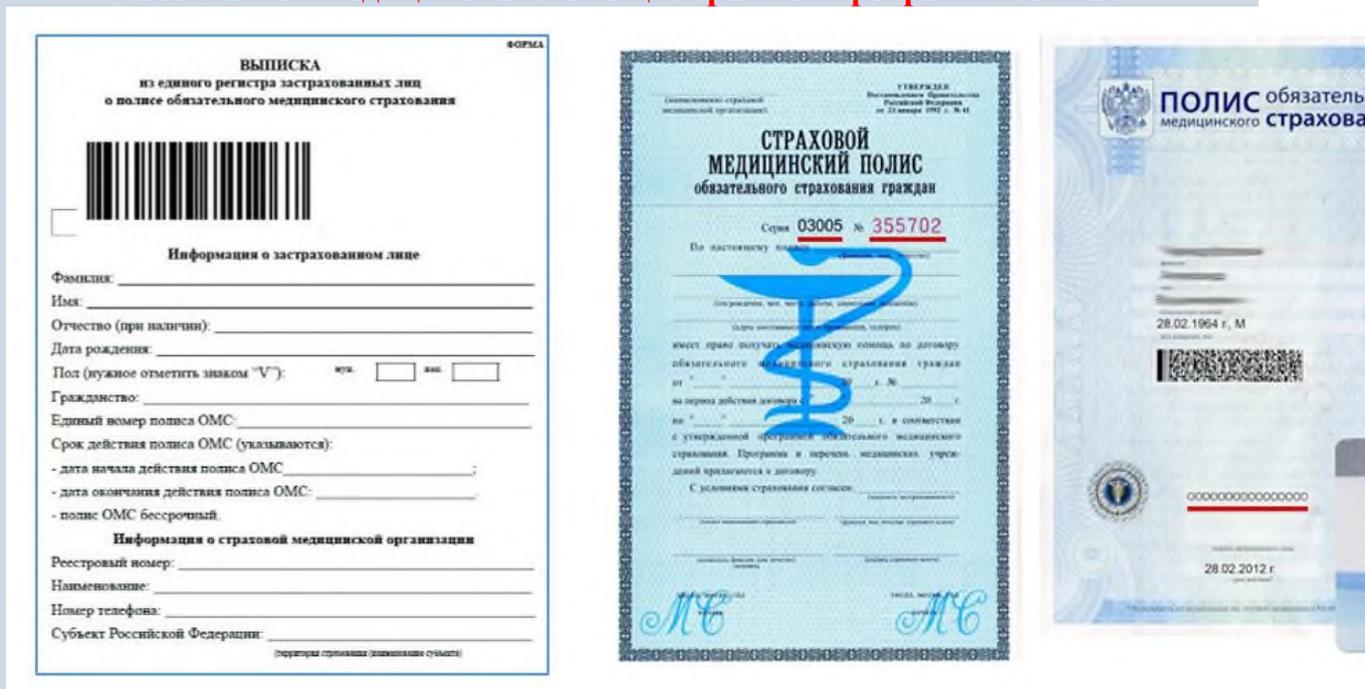
- фамилию, имя, отчество (при наличии);
- дату рождения;
- пол;
- гражданство;

- номер полиса (ЕНП);
- срок действия полиса (при наличии);
- штриховой код полиса;
- реестровый номер страховой медицинской организации;
- наименование страховой медицинской организации;
- контактный номер телефона страховой медицинской организации;
- субъект Российской Федерации, в котором выдан полис.

В составе штрихового кода содержатся следующие сведения о застрахованном лице из единого регистра застрахованных лиц:

- номер полиса;
- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- пол;
- дата рождения;
- срок действия полиса (при наличии);
- тип штрихового кода (содержит "1");
- электронная подпись организации, сформировавшей штриховой код.

Образцы действующих полисов ОМС, которые могут быть предъявлены в медицинских организациях для получения бесплатной медицинской помощи в рамках программы ОМС:



Граждане, имеющие на руках временные свидетельства, подтверждающие оформление полиса ОМС, должны получить бумажные бланки полисов ОМС, которые изготовлены для них предприятием ГОЗНАК, обратившись в свою страховую медицинскую организацию.

_____ (наименование страховой медицинской организации)
_____ (адрес и телефон страховой медицинской организации)

**ВРЕМЕННОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕЕ ОФОРМЛЕНИЕ
ПОЛИСА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

« ____ » _____ 20__ г. 000000000

По настоящему временному свидетельству _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица)

Дата рождения, вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, кем выдан

Место рождения _____

Пол: муж. жен. (нужное отметить знаком «V»)
имеет право получать медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» до « ____ » _____ 20__ г.

Подпись застрахованного лица _____

Представитель страховой медицинской организации _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись))
М.П.

Восстановлен ЗАО «ВЭП», 1. Января, 2011 г.



Полисы ОМС, выданные до 1 декабря 2022 года в форме бумажного бланка или в виде пластиковой карты с электронным носителем информации, действительны в течение всего периода действия и замены не требуют.