



ООО «РГС - Медицина» имеет бессрочную лицензию на право осуществления обязательного медицинского страхования (ОМС) на территории субъектов РФ

ООО «РГС - Медицина» полностью отвечает государственной политике, направленной на повышение надежности, финансовой устойчивости и капитализации страховых компаний.

Уставный капитал на 01.01.2015 - **110 млн. рублей**

Активы на 01.01.2015 – **6,412 млрд. рублей**

Объем поступивших средств, предназначенных на оплату медицинской помощи по ОМС за 2014 год – **125,932 млрд. рублей**

Оплата медицинской помощи по ОМС за 2014 год – **118,058 млрд. рублей.**

*ООО «РГС - Медицина» входит в группу компаний РОСГОССТРАХ, успешно работающую в России уже более 90 лет. Компании ОМС РОСГОССТРАХ - это порядка 800 действующих филиалов и офисов, более 3,5 тысяч работников, обслуживающих население РФ по обязательному медицинскому страхованию*

**Центральный офис ООО «РГС - Медицина»:**

121059, г. Москва, ул. Киевская, д.7  
Телефон: (495)287-81-27, Факс: (495)287-81-26  
Электронный адрес: [oms@rgs-oms.ru](mailto:oms@rgs-oms.ru)

**Филиал ООО «РГС - Медицина» - «Росгосстрах - Вологда - Медицина»**

Адрес местонахождения: 160000, г. Вологда, ул. Ленинградская, д. 30  
Телефон, факс (8172) 26-50-51,  
Электронная почта:  
[sergey\\_chernyshov@rgs-oms.ru](mailto:sergey_chernyshov@rgs-oms.ru)  
Директор: Чернышов Сергей Римирович

**По вопросам защиты прав, связанных с получением медицинской помощи по программе ОМС, вы можете обращаться в**

**Отдел по защите прав застрахованных филиала ООО «РГС-Медицина»:**

Телефон: (8172) 26-50-51  
**Территориальный фонд ОМС субъекта РФ**

Отдел по защите прав застрахованных

Телефон: (8172) 71-77-05  
Адрес электронной почты:  
[postmaster@volmed.ru](mailto:postmaster@volmed.ru) Сайт:  
<http://new.oms35.ru/>

Подавать жалобу необходимо на имя руководителя организации, в письменном виде, лично с отметкой о дате регистрации или письмом с уведомлением.

**Поводами для обращения в страховую медицинскую организацию с жалобой являются следующие ситуации:**

- Отказ в предоставлении медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях из-за отсутствия полиса ОМС.
- Нарушение порядка выдачи полиса ОМС, отказ в регистрации Вас как застрахованного лица в системе ОМС на основании заявления о выборе СМО.
- Требование срочно заменить полис ОМС, имеющий срок действия до 31.12.2010 г.
- Требование заплатить за обследование или лечение в рамках программы ОМС.
- Несвоевременное или некачественное оказание медицинской помощи.
- Любые другие нарушения Ваших прав как застрахованного лица и Ваших прав пациента.

В страховой медицинской организации должны быть рассмотрены как устные, так и письменные обращения застрахованных лиц.

Срок ответа на письменную жалобу – не более 30 дней.

## О полисе ОМС

➤ Полис ОМС удостоверяет ваше право на бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ при наступлении страхового случая в объеме, предусмотренном базовой программой ОМС, а на территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис – в объеме, установленном территориальной программой ОМС.

➤ Застрахованное лицо вправе иметь только один полис ОМС. Полис находится на руках у застрахованного лица и имеет силу на всей территории РФ.

➤ По полису ОМС вы имеете право получить бесплатную медицинскую помощь по месту жительства и по месту временного проживания только в тех медицинских организациях, которые участвуют в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

## Порядок получения полиса ОМС

Полис выдается страховой медицинской организацией (СМО) бесплатно на основании заявления о выборе (замене) СМО.

Заявление может быть подано лично или через вашего представителя, причем представителю необходимо оформить доверенность. Не требуется оформления доверенности для законного представителя (родители, опекуны).

К заявлению о выборе (замене) страховой медицинской организации прилагаются соответствующие документы (раздел «Перечень документов, необходимых для получения полиса ОМС»).

В день получения заявления о выборе (замене) СМО страховая компания выдает застрахованному лицу временное свидетельство, подтверждающее оформление полиса и удостоверяющее право на бесплатное оказание им медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая (далее - временное свидетельство). Временное свидетельство действительно до момента получения полиса, но не более тридцати рабочих дней с даты его выдачи. По данному временному свидетельству вы можете, так же, как и по полису ОМС, получать всю необходимую бесплатную медицинскую помощь по программе ОМС.

В течение 30 рабочих дней полис будет изготовлен, о чем страховая компания сообщит вам по контактному реквизитам, которые будут указаны вами в заявлении.

Полис ОМС подлежит обязательному переоформлению в случаях изменения ФИО, пола, даты и места рождения, о которых застрахованное лицо обязано уведомить СМО в течение одного месяца со дня, когда эти изменения произошли.

При утрате или порче полиса необходимо получить его дубликат. Переоформление полиса и выдача его дубликата осуществляется на основании заявления о выдаче дубликата полиса или переоформлении полиса.

Перечень документов,

необходимых для получения полиса ОМС

Для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами РФ: свидетельство о рождении и СНИЛС (при наличии); документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка (один из родителей, опекун).

Для граждан РФ в возрасте от 14 до 18 лет: документы, удостоверяющие личность ребенка и его родителя (или другого законного представителя): паспорт гражданина РФ, временное удостоверение личности гражданина РФ, выдаваемое на период оформления паспорта; СНИЛС ребенка (при наличии).

Для граждан РФ в возрасте от 18 лет и старше: документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина РФ, временное удостоверение личности гражданина РФ, выдаваемое на период оформления паспорта); СНИЛС (при наличии).

Для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с ФЗ «О беженцах»: удостоверение беженца, или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца в Федеральную миграционную службу с отметкой о ее приеме к рассмотрению, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации.

Для иностранных граждан, постоянно проживающих в РФ:

паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; вид на жительство; СНИЛС (при наличии).

Для лиц без гражданства, постоянно проживающих в РФ: документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное проживание в РФ; либо документ установленной формы, выдаваемый в РФ лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего его личность; СНИЛС (при наличии).

.....

**Для иностранных граждан, временно проживающих в РФ:** паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в РФ; СНИЛС (при наличии).

**Для лиц без гражданства, временно проживающих в РФ:** документ, признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное проживание в РФ; либо документ установленной формы, выдаваемый в РФ лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего его личность; СНИЛС (при наличии).

**Для представителя застрахованного лица:** документ, удостоверяющий личность; доверенность на регистрацию в качестве застрахованного лица в выбранной страховой медицинской организации, оформленной в соответствии со статьей 185 части первой Гражданского кодекса РФ.

**Для законного представителя застрахованного лица:** документ, удостоверяющий личность и (или) документ, подтверждающий полномочия законного представителя.

**Для лиц без определенного места жительства и занятий (в том числе детей) при отсутствии документов, удостоверяющих личность,** учреждениями социальной помощи представляется ходатайство о регистрации в качестве застрахованного лица, содержащее: сведения о застрахованном лице (фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения, место рождения, гражданство, место пребывания); сведения о ходатайствующей организации (наименование, контактная информация, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, печать); наименование территориального фонда.

**Для лиц, не идентифицированных в период лечения,** медицинской организацией представляется ходатайство об идентификации застрахованного лица, содержащее: предполагаемые сведения о застрахованном лице (фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения, место рождения, гражданство, место пребывания); сведения о ходатайствующей организации (наименование, контактная информация, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, печать); наименование территориального фонда.

.....

## Застрахованные по ОМС лица имеют право на:

1. бесплатное оказание медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая в объеме, установленном программами обязательного медицинского страхования (ОМС);
2. выбор страховой медицинской организации (СМО) путем подачи заявления в порядке, установленном правилами ОМС;
3. замену СМО, в которой ранее был застрахован гражданин, один раз в течение календарного года не позднее 1 ноября;
4. выбор медицинской организации из медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС в соответствии с законодательством РФ;
5. выбор врача путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации в соответствии с законодательством РФ;
6. получение от территориального фонда ОМС, СМО и медицинских организаций достоверной информации о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи;
7. защиту персональных данных, необходимых для ведения персонифицированного учета в сфере ОМС;
8. возмещение СМО ущерба, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации предоставления медицинской помощи, в соответствии с законодательством РФ;
9. возмещение медицинской организацией ущерба, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации и оказанию медицинской помощи, в соответствии с законодательством РФ;
10. защиту прав и законных интересов в сфере ОМС.

## Застрахованные по ОМС лица обязаны:

1. предъявить полис ОМС при обращении за медицинской помощью, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи;
2. подать в СМО лично или через своего представителя заявление о выборе страховой медицинской организации в соответствии с правилами ОМС;
3. уведомить СМО об изменении фамилии, имени, отчества, места жительства в течение одного месяца со дня, когда эти изменения произошли;
4. осуществить выбор СМО по новому месту жительства в течение одного месяца в случае изменения места жительства и отсутствия СМО, в которой ранее был застрахован гражданин.