



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Вайнера ул., д.34-б
г. Екатеринбург, 620014
телефон/факс (343) 312-00-03
E-mail: minzdrav@egov66.ru
ОКПО 00073341, ОГРН 1036603497028
ИНН/ КПП 6660010415/667101001

**Руководителям государственных
учреждений и территориальных отделов
здравоохранения Свердловской области**

11 МАР 2016 № **03-01-82/ дд 49**
На № _____ от _____

**О недопустимости отказа в оказании
медицинской помощи застрахованным
лицам с УЭК**

Уважаемые руководители!

Министерство здравоохранения Свердловской области направляет Вам письмо Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области о недопустимости отказа в оказании медицинской помощи застрахованным лицам с Универсальной электронной картой, содержащей сведения о полисе ОМС (прилагается).

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

**Заместитель Министра
здравоохранения
Свердловской области**

Е.А. Чадова

Е.В. Трубецких
(343) 312-00-03 (доб. 908)



Территориальный фонд обязательного
медицинского страхования
Свердловской области

620102, Россия, Свердловская область
г. Екатеринбург, ул. Московская, 54
тел.: (343)233-50-00
факс: (343)233-50-10
e-mail: public@tfoms.e-burg.ru
http://www.tfoms.e-burg.ru

Иск. № 24-01-01/448 от 20.02.2016

О недопустимости отказа в оказании
медицинской помощи застрахованным
лицам с УЭК

Руководителям медицинских
организаций

Копия:

Министру здравоохранения
Свердловской области
А.Р. Белявскому

Начальнику Управления
Здравоохранения Администрации
г.Екатеринбурга
Дорнбуцу А.А

Уважаемые коллеги!

В соответствии со ст. 45 Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 30.12.2015) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" медицинская помощь застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам предоставляется при предъявлении полиса ОМС в бумажном или электронном виде, а также в форме универсальной электронной карты (УЭК), содержащей сведения о полисе ОМС.

В Свердловской области по состоянию на 19.02.2016г. выдано 18234 УЭК, содержащих сведения о полисе ОМС застрахованного лица.

В целях соблюдения прав застрахованных лиц при оказании им медицинской помощи, напоминаем Вам о недопустимости отказа в оказании медицинской помощи застрахованным лицам с универсальной электронной картой. Универсальная электронная карта, содержащая полис ОМС, должна приниматься к обслуживанию наравне с полисом ОМС в бумажной или электронной форме (Письмо ФФОМС от 18.02.2016 №1228/91/п) (прилагается).

Приложение: по тексту на 1 листе.

Директор

В.А. Шелягин

Исполнитель: С.В. Пастушенко
(343) 362-90-24

Министерство здравоохранения
Свердловской области
24.02.2016г.
Вх. №1131



**Федеральный фонд
обязательного
медицинского страхования**

Исполнительный ул. 37, Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (499) 973-4485, факс: (499) 987-4680 (доб. 47116)

18.02.2016 1228/91/м

№ _____ от _____

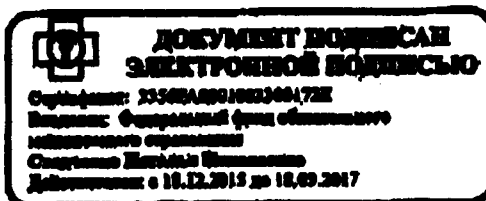
**Директорам
территориальных фондов
обязательного
медицинского
страхования**

В связи с обращением открытого акционерного общества «Универсальная электронная карта» по вопросу неоднократного поступления жалоб граждан на отказ медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования в оказании медицинской помощи при предъявлении полиса обязательного медицинского страхования в составе универсальной электронной карты и требовании визуального предъявлении сведений о страховой медицинской организации на полисе обязательного медицинского страхования в составе универсальной электронной карты, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования сообщает следующее.

В целях соблюдения прав застрахованных лиц при оказании им медицинской помощи, прошу довести до сведения медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Вашего субъекта Российской Федерации, о недопустимости отказа в оказании медицинской помощи застрахованным лицам с универсальной электронной картой.

Универсальная электронная карта, содержащая полис обязательного медицинского страхования, должна приниматься к обслуживанию наравне с полисом обязательного медицинского страхования в бумажной или электронной форме.

Председатель



Н.Н. Стадченко

Подписан документом, подписанным, идентифицированным по электронной подписи
документ электронной цифровой подписи - 000000