

## ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

### ПИСЬМО

от 28 марта 2012 г. N 1135/30-1

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, рассмотрев обращение по вопросу регистрации в качестве застрахованных лиц без определенного места жительства, сообщает следующее.

В соответствии со статьей 46 Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее - Закон) для получения полиса обязательного медицинского страхования застрахованное лицо лично или через своего представителя подает в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования, заявление о выборе страховой медицинской организации, предусмотренное пунктом 2 части 2 статьи 16 настоящего Федерального закона, в страховую медицинскую организацию или при ее отсутствии в территориальный фонд обязательного медицинского страхования.

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 N 158н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования" (далее - Правила) регламентирует порядок подачи заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации застрахованным лицом.

В соответствии с Правилами, к заявлению о выборе (замене) страховой медицинской организации прилагаются следующие документы или их заверенные копии, необходимые для регистрации в качестве застрахованного лица:

для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта);

для детей после государственной регистрации и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации, свидетельство о рождении;

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.

Методическими указаниями по предоставлению информации в сфере обязательного медицинского страхования от 30.12.2011 предусмотрены форма заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации и форма ходатайства о регистрации в качестве застрахованного лица (об идентификации в качестве застрахованного лица).

Ходатайство о регистрации в качестве застрахованного лица (об идентификации в качестве застрахованного лица) заполняется медицинскими организациями, а также учреждениями социальной помощи (дома ночного пребывания, социальные приюты, социальные гостиницы, центры социальной адаптации и другие), созданными в системе органов социальной защиты населения в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 08.06.1996 N 670 "Об утверждении Примерного положения об учреждении социальной помощи для лиц без определенного места жительства и занятий".

В целях идентификации в качестве застрахованного лица ходатайство представляется в территориальный фонд обязательного медицинского страхования, подписывается представителем ходатайствующей организации с расшифровкой подписи, с указанием даты подписания, и скрепляется печатью ходатайствующей организации.

Председатель  
А.В.ЮРИН