

Электронной почтой

Государственное учреждение
Территориальный фонд
обязательного
медицинского страхования
граждан Иркутской области

664022, г. Иркутск, ул. 3 Июля, 20
тел.: 34-19-20, 24-05-31, факс: 34-16-58
Почтовый адрес: 664022, г. Иркутск, а/я 47
E-mail: irtofoms@irkoms.ru

От 21.10.2016 № 2661
На № _____ от _____

Директорам
территориальных фондов
обязательного медицинского
страхования

Уважаемые коллеги!

В соответствии с пунктом 7 Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Минздрава России от 03.02.2015г. №36ан, гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

Пунктом 5 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра, утвержденного приказом Минздрава России от 06.12.2016г. №1011н, определено, что гражданин проходит профилактический медицинский осмотр в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

В соответствии с Порядком выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 21.12.2012г. №1342н, гражданин вправе получить медицинскую помощь в медицинской организации, которая находится за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором он проживает. Для этого ему необходимо лично или через своего представителя обратиться в выбранную им медицинскую организацию с письменным заявлением о выборе медицинской организации.

Таким образом, для оплаты медицинской помощи, оказанной гражданам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию в других субъектах Российской Федерации, в рамках проведения диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, ГУ ТФОМС граждан Иркутской области будет запрашивать подтверждение прикрепления к медицинской организации.

- Просим довести данную информацию до медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Вашего субъекта.

Директор

Е.В. Градобоеев

Исполнитель:
Т.М. Абросимова
(3952)34-15-68

