

Наименование СМО	Адрес	Контакты
Филиал акционерного общества Медицинская акционерная страховая компания "МАКС-М" в г. Махачкала	Республика Дагестан, г. Махачкала Проспект Имама Шамиля/Ташкентская (ТЦ «Османский» район Узбекгородка)	Тел. (8722) 78-13-14 Факс (8722) 67-17-56 e-mail: DAG-MAKS@MAIL.RU web: http://www.makcm.ru

Порядок выбора страховой медицинской организации

Порядок выбора (замены) **Страховой Медицинской Организации** определен разделом 2 правил ОМС.

Застрахованное лицо имеет право на выбор или замену страховой медицинской организации из числа страховых медицинских организаций, осуществляющих свою деятельность на территории Республики Дагестан.

Если застрахованным лицом не представлено заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации, то такое лицо считается застрахованным страховой медицинской организацией, в которой он был застрахован ранее.

К заявлению о выборе (замене) страховой медицинской организации прилагаются документы или их заверенные копии, необходимые для регистрации в качестве застрахованного лица.

Выбор или замена страховой медицинской организации осуществляется застрахованным лицом, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия.

Обязательное медицинское страхование детей со дня рождения до дня государственной регистрации рождения осуществляется страховой медицинской организацией, в которой застрахованы их матери или другие законные представители.

После дня государственной регистрации рождения ребенка и до достижения им совершеннолетия либо после приобретения им дееспособности в полном объеме и до достижения им совершеннолетия обязательное медицинское страхование осуществляется страховой медицинской организацией, выбранной законным представителем.

Для выбора или замены страховой медицинской организации законный представитель, застрахованное лицо лично или через своего представителя (далее – застрахованное лицо) обращается в выбранную им страховую медицинскую организацию с заявлением о выборе (замене) страховой медицинской организации.

На основании заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации страховая медицинская организация регистрирует застрахованное лицо по обязательному медицинскому страхованию в выбранной страховой медицинской организации.

Замену страховой медицинской организации застрахованное лицо осуществляет, начиная с календарного года, следующего за годом, в котором реализовано право выбора страховой медицинской организации, за исключением случаев смены места жительства или прекращения действия договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования (далее — договор о финансовом обеспечении).

Замену страховой медицинской организации застрахованное лицо имеет право осуществлять один раз в течение календарного года не позднее 1 ноября либо чаще в случае изменения места жительства или прекращения действия договора о финансовом обеспечении путем подачи заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации в выбранную страховую медицинскую организацию.

При подаче застрахованным лицом заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации до 1 ноября текущего года включительно выбранная им страховая медицинская организация осуществляет обязательства в отношении застрахованного лица с даты подачи заявления.

При подаче застрахованным лицом заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации после 1 ноября текущего года выбранная им страховая медицинская организация осуществляет обязательства в отношении застрахованного лица с 1 января года, следующего за текущим, за исключением случаев, когда замена произошла вследствие смены места жительства или прекращения действия договора о финансовом обеспечении.

В случае изменения места жительства и отсутствия страховой медицинской организации, в которой ранее был застрахован гражданин, застрахованное лицо осуществляет выбор страховой медицинской организации по новому месту жительства в течение одного месяца.