

Инструкция к получению услуги «Подача заявления о выборе страховой медицинской организации» в личном кабинете «Мое здоровье» на ЕПГУ

Услуга предоставляется пользователям ЕПГУ с подтвержденной учетной записью. Пользователь должен иметь квалифицированную электронную цифровую подпись.

Шаг 1. В адресной строке браузера ввести www.gosuslugi.ru

Шаг 2. В правой части экрана нажать на кнопку «Войти».

Шаг 3. В форме введите номер мобильного телефона или адрес электронной почты, использованные при регистрации и пароль, нажмите на кнопку «Войти».

Шаг 4. В каталоге «Услуги» выбрать раздел «Мое здоровье».

Шаг 5. В разделе «Мое здоровье» выбрать услугу «Запись к врачу», нажав на услугу «Подача заявления о выборе страховой медицинской организации».

Популярные услуги

112 Единый номер вызова экстренных служб
Бесплатно со всех телефонов, работает без сим-карты

На этой странице
[Запись и вызов врача](#)
[Сведения о медицинской помощи](#)
[Популярные услуги](#)
[Категории услуг](#)
[Остались вопросы](#)
[Полезные ресурсы](#)

Сведения о прикреплении к медицинской организации
Получите сведения об адресе и названии выбранной вами медицинской организации >

Сведения об оказанных медицинских услугах и их стоимости
Получите сведения о стоимости по ОМС онлайн >

Сведения о полисе ОМС и страховой медицинской организации
Получите сведения о страховой организации онлайн >

Медико-социальная экспертиза
Установление инвалидности и обжалование решения бюро экспертизы >

Подача заявления о выборе страховой медицинской организации
Подайте заявление на оформление полиса обязательного медицинского страхования >

Шаг 6. Ознакомиться с условиями предоставления услуги. Нажать кнопку «Получить услугу».



Поддача заявления о выборе страховой медицинской организации

[← Вернуться](#)

Поддача заявления о выборе страховой медицинской организации

Сроки оказания услуги: 30 дней.

Стоимость услуги: бесплатно.



Услугу предоставляет

Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования



Услуга не может быть оказана:

- иностранным гражданам, постоянно или временно проживающим на территории Российской Федерации;
- лицам без гражданства, постоянно или временно проживающим на территории Российской Федерации;
- беженцам;
- временно пребывающим на территории Российской Федерации в соответствии с договором о Евразийском экономическом союзе, подписанным в г. Астане 29 мая 2014 г., трудящимся иностранным гражданам государств – членов ЕАЭС;
- должностным лицам и членам Коллегии Евразийской экономической комиссии;
- высококвалифицированным специалистам и членам их семей, а также военнослужащим и приравненным к ним лицам. Основание: Федеральный закон «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации».

[Получить услугу >](#)

Вам понадобится квалифицированная электронная цифровая подпись

1

Заполните электронную форму заявления, подпишите и отправьте

Проверьте персональные данные, адрес регистрации или пребывания. Выберите страховую медицинскую организацию и пункт выдачи полиса в вашем регионе. Если хотите подать заявление лично, найдите адрес ближайшего территориального отделения ФОМС.

Как обратиться в Фонд обязательного медицинского страхования.

2

Придите за временным свидетельством ОМС

В личном кабинете появится сообщение о приеме заявления. Там будет название и адрес страховой медицинской организации, куда нужно обратиться. Чтобы получить свидетельство, возьмите с собой паспорт и СНИЛС.

✓

Получите постоянный полис ОМС

Через 30 дней можно будет забрать постоянный полис ОМС. В личный кабинет придет приглашение в страховую медицинскую организацию.

Шаг 7. Система автоматически подгрузит данные пользователя. Пользователь заполняет недостающие сведения.

Главная Категории услуг Подача заявления о выборе страховой медицинской организации

 Подача заявления о выборе страховой медицинской организации

Черновик заявления сохранен 05.08.2019 10:12

1 Ваши персональные данные

Фамилия, Имя, Отчество

СНИЛС

Дата рождения

Мужской Женский

Серия паспорта

Номер паспорта

Дата выдачи

Код подразделения

Место рождения

Телефон

Шаг 8. Пользователь указывает дату регистрации по месту жительства, адрес места пребывания.

2 Укажите адрес регистрации по месту жительства в Российской Федерации

Адрес регистрации по месту жительства

Укажите дату регистрации по месту жительства

Адрес места пребывания совпадает с адресом регистрации по месту жительства в Российской Федерации

Адрес места пребывания

Если адрес места пребывания совпадает с адресом регистрации по месту жительства, то пользователь ставит галочку.

2 Укажите адрес регистрации по месту жительства в Российской Федерации

Адрес регистрации по месту жительства

Укажите дату регистрации по месту жительства

Адрес места пребывания совпадает с адресом регистрации по месту жительства в Российской Федерации



Если адрес места пребывания отличается от адреса регистрации по месту жительства, то пользователь выбирает адрес, используя встроенный справочник адресов.

2 Укажите адрес регистрации по месту жительства в Российской Федерации

Адрес регистрации по месту жительства

Укажите дату регистрации по месту жительства

Адрес места пребывания совпадает с адресом регистрации по месту жительства в Российской Федерации

Адрес места пребывания

Выберите или продолжите ввод города или населенного пункта

Удмуртская респ

г Ижевск, ул Удмуртская

г Ижевск, Удмуртский проезд

Удмуртская респ, г Сарапул, ул Удмуртская

Удмуртская респ, г Глазов, ул Удмуртская

Не нашли нужный вариант? [Укажите адрес вручную](#)

3



Шаг 9. Пользователь выбирает субъект своего места жительства.

3 Выберите субъект Российской Федерации Вашего места жительства

Регион страхования
Удмуртская Республика

[Не выбрано]

✓ Удмуртская Республика



Шаг 10. Пользователь выбирает форму полиса ОМС.

4 Выберите форму полиса ОМС

- В форме бумажного бланка
- В форме пластиковой карты с электронным носителем
- 

Шаг 11. Пользователь выбирает страховую медицинскую организацию.

5 Выберите страховую медицинскую организацию и пункт выдачи полиса ОМС

Страховая медицинская организация

[Не выбрано]

✓ ИЖЕВСКИЙ ФИЛИАЛ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "ВСК-МИЛОСЕРДИЕ"

ФИЛИАЛ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "ИНГОССТРАХ-М" В Г.ИЖЕВСКЕ

ФИЛИАЛ "УДМУРТСКИЙ" АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "СТРАХОВАЯ ГРУППА" СПАСКИЕ ВОРОТА-М"

ФИЛИАЛ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "КАПИТАЛ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ" В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

УДМУРТСКИЙ ФИЛИАЛ АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗМЕД"

Поиск

Наши проекты



Шаг 12. Пользователь выбирает пункт выдачи полиса ОМС.

5 Выберите страховую медицинскую организацию и пункт выдачи полиса ОМС

Страховая медицинская организация
ИЖЕВСКИЙ ФИЛИАЛ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "...

Пункт выдачи полиса ОМС

✓ [Не выбрано]

г.Сарапул, ул.Советская, 3А

п.Игра, ул.Труда, 8

г.Ижевск, ул.Бородина, 21-221



Шаг 13. Пользователь нажимает кнопку «Перейти к подписанию формы».

4 Выберите форму полиса ОМС

- В форме бумажного бланка
- В форме пластиковой карты с электронным носителем

5 Выберите страховую медицинскую организацию и пункт выдачи полиса ОМС

Страховая медицинская организация
ИЖЕВСКИЙ ФИЛИАЛ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "...

Пункт выдачи полиса ОМС
г.Ижевск, ул.Бородина, 21-221

Перейти к подписанию формы

Шаг 14. Если какие-то поля остались не заполнены, то система предложит их заполнить.

Шаг 15. Если на компьютере пользователя не установлен криптокомпонент для электронной подписи заявления, то система предложит его установить

Шаг 16. Пользователю становится доступен выбор файла с заявлением.

Подписать

Вернуться

is:q1

ДОКУМЕНТЫ (2)

Подтверждаю, что я просмотрел(а) все подписываемые документы



req.xml
2,2 КБ



req_preview.pdf
29,2 КБ

Шаг 17. Выбираем файл с расширением pdf. Отображается форма для печати.

Регион страхования
Удмуртская Республика

4. Выберите форму полиса ОМС

В форме бумажного бланка

5. Выберите страховую медицинскую организацию и пункт выдачи полиса ОМС

Страховая медицинская организация
г.Ижевск, ул.Бородина, 21-221

< Предыдущая Страница 2 из 2 Следующая >

Сведения об электронных подписях Подписать Вернуться

Дата	Владелец
Подписи отсутствуют	

Шаг 18. Пользователь подписывает заявление.

Шаг 19. В личном кабинете пользователя появится сообщение о приёме заявления. Там будет название и адрес страховой медицинской организации, куда нужно обратиться для получения временного свидетельства ОМС. Чтобы получить свидетельство, возьмите с собой паспорт и СНИЛС.

Шаг 20. Через 30 дней можно будет забрать постоянный полис ОМС. В личный кабинет придёт приглашение в страховую медицинскую организацию.