

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ,
ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ПОЛИСА**

Категория населения	Перечень документов
Несовершеннолетние в возрасте до 14 лет	Заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации; свидетельство о рождении; документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка; СНИЛС (при наличии);
Несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет	Заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации; документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта); документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка; СНИЛС
Для граждан Российской Федерации в возрасте от 18 лет и старше	Заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации; документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта); СНИЛС
Для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом «О беженцах»	Заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации; удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца в Федеральную миграционную службу с отметкой о ее приеме к рассмотрению или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории РФ. СНИЛС (при наличии)
Для иностранных граждан, постоянно проживающих в Российской Федерации	Заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации; паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; вид на жительство; СНИЛС (при наличии);

<p>для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации</p>	<p>Заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации; документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства; вид на жительство; СНИЛС (при наличии);</p>
<p>Для иностранных граждан, временно проживающих в Российской Федерации</p>	<p>Заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации; паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации; СНИЛС (при наличии);</p>
<p>Для лиц без гражданства, временно проживающих в Российской Федерации</p>	<p>Заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации; документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации; либо документ установленной формы, выдаваемый в Российской Федерации лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего его личность СНИЛС (при наличии).</p>
<p>Для лиц не идентифицированных в период лечения, медицинской организацией</p>	<p>Ходатайство медицинской организации об идентификации застрахованного лица, содержащее: предполагаемые сведения о застрахованном лице (фамилия, имя, отчество (при наличии) , пол, дата рождения, место рождения, гражданство, место пребывания) со слов гражданина или по имеющимся документам; сведения о о ходатайствующей организации (наименование , контактная информация, фамилия, имя, отчество (при наличии), представителя, печать; наименование территориального фонда;</p>
<p>Для представителя застрахованного лица</p>	<p>Документ, удостоверяющий личность; доверенность на регистрацию в качестве застрахованного лица в выбранной страховой медицинской организации, оформленной в соответствии со статьей 185 части первой Гражданского кодекса Российской Федерации</p>

Для законного представителя застрахованного лица	Документ, удостоверяющий личность, и (или) документ, подтверждающий полномочия законного представителя
Для граждан Украины (беженцы)	Заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации; Справка о рассмотрении заявления о предоставлении временного убежища на территории РФ; либо Свидетельство о предоставлении временного убежища в России;
Для лиц временно пребывающих на территории Российской Федерации трудящихся государств — членов ЕАЭС	Заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации; Паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный Федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; СНИЛС; трудовой договор трудящегося государства — члена ЕАЭС; отрывная часть бланка уведомления о прибытии иностранного гражданина или лица без гражданства в место пребывания или ее копия с указанием места и срока пребывания;
Для членов коллегии Комиссии, должностных лиц и сотрудников органов ЕАЭС, находящихся на территории Российской Федерации	Заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации; паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; СНИЛС; документ, подтверждающий отношение лица к категории должностных лиц, сотрудников органов ЕАЭС;