Обращение 1. В медицинскую организацию

Главному врачу
_____ (название медицинской организации)
от _____ (ФИО полностью)
полис ОМС № _____
почтовый адрес для ответа: _____
_____
телефон, e-mail: _____

ОБРАЩЕНИЕ
о возможности получить медицинскую помощь без взимания платы

«___» _____ 20__ г. мне назначено _____ (исследование, лечение) в связи с _____ (диагноз). Мне предложили получить это платно: _____ (кто предложил и в какой форме: устно, договор, счёт).

Застрахованное лицо имеет право на получение от медицинских организаций достоверной информации о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи (пункт 6 части 1 статьи 16 Федерального закона № 326-ФЗ). При заключении договора на платные медицинские услуги потребителю предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы (пункт 7 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённых постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659).

Прошу письменно сообщить:

1. Входит ли _____ (название услуги) в территориальную программу государственных гарантий _____ (регион).
2. Если входит, где и в какой срок я могу получить эту медицинскую помощь без взимания платы по полису ОМС.

Ответ прошу направить: по почтовому адресу / на электронную почту (нужное подчеркнуть).

«___» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Обращение 2. В страховую медицинскую организацию

Руководителю
_____ (название страховой медицинской организации - указана в полисе ОМС)
от _____ (ФИО полностью)
дата рождения: _____
полис ОМС № _____
почтовый адрес для ответа: _____
_____
телефон, e-mail: _____

ЖАЛОБА

на взимание платы за медицинскую помощь

«___» _____ 20__ г. в _____ (название медицинской организации) за _____ (название услуги), назначенную лечащим врачом в связи с _____ (диагноз), с меня потребовали оплату / я оплатил(а) _____ руб. по договору № _____ от «___» _____ 20__ г. (нужное подчеркнуть).

При жалобе застрахованного лица на взимание платы за медицинскую помощь, включённую в территориальную программу, страховая медицинская организация регистрирует письменное обращение (пункт 387 Правил обязательного медицинского страхования, утверждённых приказом Минздрава России от 21.08.2025 № 496н). Страховая медицинская организация осуществляет досудебную защиту прав застрахованного лица (пункт 386 тех же Правил) и рассматривает обращения и жалобы граждан (пункт 12 части 2 статьи 38 Федерального закона № 326-ФЗ). Застрахованное лицо имеет право на защиту прав и законных интересов в сфере ОМС (пункт 10 части 1 статьи 16 Федерального закона № 326-ФЗ).

Прошу:

1. Проверить, входит ли указанная медицинская помощь в территориальную программу и правомерно ли взимание платы.
2. Принять меры к оказанию мне этой медицинской помощи без взимания платы по полису ОМС.
3. Сообщить мне результат рассмотрения письменно.

Ответ прошу направить: по почтовому адресу / на электронную почту (нужное подчеркнуть).

Приложения (копии): _____ (направление врача, договор и смета, если заключались, чек, полис ОМС)

_____

«___» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Справочный образец ONCONOW (onconow.ru), редакция 10.11.2026. Не является юридической консультацией. Нормы - по редакциям на 05.11.2026.

Как подать

- **Кому:** обращение 1 - главному врачу медицинской организации, где предложили платить; обращение 2 - в страховую медицинскую организацию по полису ОМС. Можно подать оба сразу; в каждом укажите, куда ещё вы обратились.
- **Как:** письменно, в двух экземплярах: на втором получите отметку о приёме: дата, входящий номер, подпись. Либо заказным письмом с описью вложения и уведомлением о вручении; в страховую - также через форму на её сайте, если она там есть.
- **Сроки:** обращение 1: если медицинская организация государственная или муниципальная, письменное обращение регистрируется в течение 3 дней и рассматривается в течение 30 дней со дня регистрации (59-ФЗ, ст. 1 ч. 4, ст. 8 ч. 2, ст. 12 ч. 1); если клиника частная, срок ответа здесь не указываем. Обращение 2: страховая регистрирует письменное обращение (Правила ОМС, п. 387).
- **Если договор уже заключали:** договор заключается в письменной форме (ПП 659, п. 22); по требованию потребителя составление сметы обязательно, смета является частью договора (п. 25). Сохраните договор, смету и чек.
- **Если уже заплатили:** заявление о возврате денег - шаблон 11.
- **Если ответ не устроит:** решение по обращению можно обжаловать в административном и (или) судебном порядке (59-ФЗ, ст. 5 п. 4).

На что опирается обращение

- **326-ФЗ, ст. 16, ч. 1, п. 6 и 10:** право на достоверную информацию о видах, качестве и условиях медицинской помощи и на защиту прав в сфере ОМС. Ст. 38, ч. 2, п. 12: страховая рассматривает обращения и жалобы граждан.
- **ПП РФ № 659, п. 7:** при заключении договора потребителю предоставляется информация о возможности получить эту помощь без взимания платы по программе госгарантий и территориальной программе. П. 22 и 25: письменный договор и смета.
- **Правила ОМС (приказ № 496н), п. 386 и 387:** досудебная защита прав застрахованного; при жалобе на взимание платы за помощь, включённую в территориальную программу, страховая регистрирует письменное обращение.
- **59-ФЗ, ст. 1 ч. 4, ст. 7, 8, 12:** на кого распространяется порядок (государственные и муниципальные учреждения, иные организации с публично значимыми функциями), реквизиты обращения, сроки рассмотрения.