



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ**

Новослободская ул. 37, Москва, ГСП-4, 127994,  
тел.: (495) 987-0380, доб. 1522, факс: (499) 973-4455  
e-mail: general@ffoms.ru, http://www.ffoms.ru

08.11.2017 № 13057/91/и

на № \_\_\_\_\_

Директорам  
территориальных фондов  
обязательного медицинского  
страхования

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в связи с обращениями территориальных фондов обязательного медицинского страхования по вопросу срока действия полисов обязательного медицинского страхования иностранных граждан, беженцев, лиц без гражданства, сообщает следующее.

Согласно пунктам 34 и 37 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 28.02.2011 №158н, в день подачи заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации страховая медицинская организация выдает застрахованному лицу полис обязательного медицинского страхования либо временное свидетельство, подтверждающее оформление полиса и удостоверяющее право на бесплатное оказание им медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая (далее – временное свидетельство). Временное свидетельство действительно до момента получения полиса обязательного медицинского страхования, но не более тридцати рабочих дней с даты его выдачи.

Таким образом, при подаче с 20.11.2017 заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации постоянно и временно проживающим на территории Российской Федерации иностранным гражданам и лицам без гражданства, имеющим вид на жительство в Российской Федерации или разрешение на временное проживание, а также беженцам (лицам, получившим свидетельство о рассмотрении ходатайства по существу, и лицам, получившим временное убежище), полис обязательного медицинского страхования будет выдан в 2018 году со сроком действия до конца 2018 года, но не более срока пребывания, действия разрешения на временное проживание, действия трудового договора или исполнения соответствующих полномочий.

Просим довести представленную информацию до сведения страховых медицинских организаций.

Председатель

Исп.: С.А. Смирнова  
Тел.: 8(495)987-03-80\*1429



Н.Н. Стадченко