Главному врачу (заведующему) ГП\_\_\_\_\_\_\_\_ (филиал №\_\_\_\_) ДЗМ

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г.Москва, ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д.\_\_\_\_\_\_\_\_, к.\_\_\_\_, кв.\_\_\_\_\_\_\_\_, Тел:+7(9\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_

Полис ОМС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Копия: Руководителю страховой компании (ОМС г.Москвы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Копия: Руководителю Департамента здравоохранения Москвы

**ПРЕТЕНЗИЯ**

Сегодня «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г. в\_\_\_\_\_\_\_час.\_\_\_\_\_\_\_мин. мне не удалось получить результаты анализов, сданных мною «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г. в вашей поликлинике.

Данная ситуация нарушает нормы, установленные действующим законодательством по срокам забора и исследований биологических материалов по правилам проведения клинических лабораторных исследований и нарушает мои права на получение медицинских услуг.

Медицинские услуги по ОМС, оказываются жителям Москвы с гарантированной оплатой за счёт средств бюджета, а медучреждения ОБЯЗАНЫ соблюдать сроки и порядок предоставляемых ими услуг, в том числе по ОМС.

В связи с указанным, предлагаю незамедлительно принять исчерпывающие меры по обеспечению выполнения и ВЫДАЧИ на руки впредь в нормативные сроки (по требованиям правил ОМС) следующих клинических анализов:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае отсутствия обеспечения медуслугой в рамках ОМС, предупреждаю Вас о том, что выполнение медицинской услуги будет поручено иному медучреждению с последующим возмещением понесённых расходов за счёт вашего медучреждения, с взысканием установленной неустойки в соответствии с ч.5 ст.28 Закона и сопутствующих судебных издержек.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

✂- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Главному врачу (заведующему) ГП\_\_\_\_\_\_\_\_ (филиал №\_\_\_\_) ДЗМ

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г.Москва, ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д.\_\_\_\_\_\_\_\_, к.\_\_\_\_, кв.\_\_\_\_\_\_\_\_, Тел:+7(9\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_

Полис ОМС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Копия: Руководителю страховой компании (ОМС г.Москвы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Копия: Руководителю Департамента здравоохранения Москвы

**ПРЕТЕНЗИЯ**

Сегодня «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г. в\_\_\_\_\_\_\_час.\_\_\_\_\_\_\_мин. мне не удалось получить результаты анализов, сданных мною «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г. в вашей поликлинике.

Данная ситуация нарушает нормы, установленные действующим законодательством по срокам забора и исследований биологических материалов по правилам проведения клинических лабораторных исследований и нарушает мои права на получение медицинских услуг.

Медицинские услуги по ОМС, оказываются жителям Москвы с гарантированной оплатой за счёт средств бюджета, а медучреждения ОБЯЗАНЫ соблюдать сроки и порядок предоставляемых ими услуг, в том числе по ОМС.

В связи с указанным, предлагаю незамедлительно принять исчерпывающие меры по обеспечению выполнения и ВЫДАЧИ на руки впредь в нормативные сроки (по требованиям правил ОМС) следующих клинических анализов:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае отсутствия обеспечения медуслугой в рамках ОМС, предупреждаю Вас о том, что выполнение медицинской услуги будет поручено иному медучреждению с последующим возмещением понесённых расходов за счёт вашего медучреждения, с взысканием установленной неустойки в соответствии с ч.5 ст.28 Закона и сопутствующих судебных издержек.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

**Информация!**

Сроки выдачи клинических исследований на руки пациенту:

* анализ крови общий (в том числе с лейкоцетарной формулой) – 3 дня;
* анализ крови биохимический (глюкоза, АЛТ, АСТ, билирубин прямой + общий, креатинин, мочевина, общий белок, калий, натрий), скрининг на сифилис, ВИЧ, гепатиты, коагулограмма (+Д-димер) – 7 дней;
* анализ мочи общий – 7 дней.

Сроки по другим медицинским услугам:

* Медицинская помощь **по неотложным показаниям** в амбулаторных условиях оказывается врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми, врачами акушерами-гинекологами и осуществляется **в день обращения** пациента в медицинскую организацию.
* Срок ожидания первичной медико-санитарной помощи **в неотложной форме** составляет **не более двух часов с момента обращения** пациента в медицинскую организацию.
* Оказание первичной медико-санитарной помощи в плановой форме осуществляется по предварительной записи пациентов, в том числе в электронной форме.
* **Срок ожидания приёма** врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми **не должен превышать 24 часов** с момента обращения в медорганизацию.
* **Срок ожидания приема врачей-специалистов** при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет **не более 10 календарных дней со дня обращения** пациента в медицинскую организацию.
* **Срок ожидания проведения диагностических инструментальных исследований** (рентгенологические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет **не более 10 календарных дней со дня назначения исследования**.
* **Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи** при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме **не должно превышать 20 минут с момента вызова**бригады скорой медицинской помощи для оказания такой медицинской помощи.

Распечатать форму и подробности – на сайте: <http://голоснарода.москва/здоровье/медицина/обслуживание>

**О нарушении Ваших прав можно сообщить в МОО ОЗПП «Комитет защиты гражданских прав»: +7(901)513-0099**

**Информация!**

Сроки выдачи клинических исследований на руки пациенту:

* анализ крови общий (в том числе с лейкоцетарной формулой) – 3 дня;
* анализ крови биохимический (глюкоза, АЛТ, АСТ, билирубин прямой + общий, креатинин, мочевина, общий белок, калий, натрий), скрининг на сифилис, ВИЧ, гепатиты, коагулограмма (+Д-димер) – 7 дней;
* анализ мочи общий – 7 дней.

Сроки по другим медицинским услугам:

* Медицинская помощь **по неотложным показаниям** в амбулаторных условиях оказывается врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми, врачами акушерами-гинекологами и осуществляется **в день обращения** пациента в медицинскую организацию.
* Срок ожидания первичной медико-санитарной помощи **в неотложной форме** составляет **не более двух часов с момента обращения** пациента в медицинскую организацию.
* Оказание первичной медико-санитарной помощи в плановой форме осуществляется по предварительной записи пациентов, в том числе в электронной форме.
* **Срок ожидания приёма** врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми **не должен превышать 24 часов** с момента обращения в медорганизацию.
* **Срок ожидания приема врачей-специалистов** при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет **не более 10 календарных дней со дня обращения** пациента в медицинскую организацию.
* **Срок ожидания проведения диагностических инструментальных исследований** (рентгенологические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет **не более 10 календарных дней со дня назначения исследования**.
* **Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи** при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме **не должно превышать 20 минут с момента вызова**бригады скорой медицинской помощи для оказания такой медицинской помощи.

Распечатать форму и подробности – на сайте: <http://голоснарода.москва/здоровье/медицина/обслуживание>

**О нарушении Ваших прав можно сообщить в МОО ОЗПП «Комитет защиты гражданских прав»: +7(901)513-0099**