ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 23.01.93 N 41

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

наименование страховой меди-

цинской организации

Страховой медицинский полис обязательного страхования граждан

(Утв. постановлением Правительства РФ от 23 января 1992 г. N 41)

По настоящему полису \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ф.и.о., год рождения, пол, место работы, социальное положение, адрес

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

постоянного места проживания, телефон)

имеет право получать медицинскую помощь по договору обязательного меди-

цинского страхования граждан от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_19\_\_г. N\_\_\_\_\_\_\_

на период действия договора с "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_19\_\_г. по "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_19\_\_г.

в соответствии с утвержденной программой обязательного медицинского стра-

хования. Программа и перечень медицинских услуг прилагаются.

С условиями страхования согласен:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись застрахованного

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

полное наименование страхователя фамилия, имя, отчество

страхового агента

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

должность, фамиля, имя, отчество (подпись страхового агента)

(подпись)

число, месяц, год Число месяц год

печать печать

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

наименование страховой меди-

цинской организации

Страховой медицинский полис добровольного страхования граждан

(Утв. постановлением Правительства РФ от 23 января 1992 г. N 41)

По настоящему полису \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ф.и.о., год рождения, пол, место работы, социальное положение, адрес

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

постоянного места проживания, телефон)

имеет право получать медицинскую помощь по договору добровольного меди-

цинского страхования граждан от "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_19\_\_г. N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на период действия договора с "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_19\_\_г. по "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_19\_\_г.

в соответствии с программой программой добровольного медицинского стра-

хования. Программа и перечень медицинских услуг прилагаются к договору.

С условиями страхования согласен:

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

(фамилия, имя, отчество страхового агента)

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

должность (при страховании гражда- (подпись страхового агента)

нина предприятием, организацией,

учреждением)

число, месяц, год Число, месяц, год,

печать печать

Инструкция

по ведению страхового медицинского полиса

(Утв. постановлением Правительства РФ от 23 января 1992 г. N 41)

1. Страховой медицинский полис - документ, удостоверяющий заключение

договора по обязательному (добровольному) медицинскому страхованию граж-

дан.

2. Страховой медицинский полис (именуемый в дальнейшем полис) выда-

ется каждому застрахованному гражданину страховой медицинской организаци-

ей.

3. В полисе указываются: фамилия, имя, отчество, пол, возраст, место

работы, социальное положение, адрес застрахованного, а также срок

действия договора.

4. Действие полиса прекращается в случаях, предусмотренных Типовым

договором обязательного медицинского страхования работающих граждан и Ти-

повым договором обязательного медицинского страхования неработающих граж-

дан.

При увольнении работающего гражданина администрация предприятия обя-

зана получить у него выданный ему полис.

5. При утрате полиса по личному заявлению гражданина, поданному

представителю страхователя или в страховую медицинскую организацию, выда-

вшую полис, ему выдается дубликат полиса.

6. В случае смерти застрахованного полис теряет свою силу и подлежит

возврату в страховую медицинскую организацию, выдавшую его.

7. При изменении постоянного места жительства неработающие граждане,

в отношении которых заключен договор обязательного медицинского страхова-

ния, возвращают полученный полис с последующим получением другого полиса

по новому месту жительства.

Порядок

дотирования местных бюджетов на обязательное медицинское страхование

неработающего населения, а также граждан, работающих в бюджетных

учреждениях, организациях и на временно нерентабельных государственных

предприятиях

(Утв. постановлением Правительства РФ от 23 января 1992 г. N 41)

В соответствии со ст. 17 Закона РСФСР "О медицинском страховании

граждан в РСФСР" страховые взносы на обязательное медицинское страхование

неработающего населения, а также граждан, работающих в бюджетных учрежде-

ниях, организациях и на временно нерентабельных государственных предприя-

тиях, осуществляют правительства республик в составе Российской Федера-

ции, краев, областей, автономных образований, городов Москвы и Санкт-Пе-

тербурга за счет средств, предусматриваемых в соответствующих бюджетах на

эти цели.

Общий объем средств, выделяемых на обязательное медицинское страхо-

вание должен гарантировать предоставление медицинских услуг всему населе-

нию региона в соответствии с территориальными программами, утверждаемыми

правительствами республик в составе Российской Федерации, органами испол-

нительной власти краев, областей, автономных образований, городов Москвы

и Санкт-Петербурга.

В случае недостатка средств для страховых взносов на обязательное

медицинское страхование неработающего населения, а также работающих в

бюджетных учреждениях, организациях и на временно нерентабельных госу-

дарственных предприятиях при формировании бюджетов территорий на предсто-

ящий год предусматривается целевая дотация из бюджетов вышестоящих орга-

нов исполнительной власти, а именно:

при недостатке средств в бюджетах поселков и сельских Советов стра-

ховые взносы дотируются за счет районных, городских бюджетов;

при недостатке средств в бюджетах районов, городов страховые взносы

дотируются за счет республиканских (республик, входящих в состав Российс-

кой Федерации), краевых, областных бюджетов, а также бюджетов автономных

образований.

Перечисление из местных бюджетов страховых взносов на обязательное

медицинское страхование неработающего населения, а также работающих в

бюджетных учреждениях, организациях и на временно нерентабельных госу-

дарственных предприятиях осуществляют финансовые органы в установленном

порядке в пределах ассигнований, предусмотренных на эти цели, в годовой

(с поквартальным распределением) росписи расходов органам здравоохранения

для взаимных расчетов со страховыми медицинскими организациями для выпол-

нения ими договорных обязательств.