**ПРАВА ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ**

(Согласно Федеральному закону от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»)

Застрахованные лица имеют право на:

1) бесплатное оказание им медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая:

а) на всей территории Российской Федерации в объеме, установленном [базовой программой](consultantplus://offline/ref=D40C10924169B71A4476B13B33545B0A25ECF2D66909B6A9B0794D7363E2F5E91A2C3CCAFBD37A64AEEEN) обязательного медицинского страхования;

б) на территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, в объеме, установленном территориальной программой обязательного медицинского страхования;

2) выбор страховой медицинской организации путем подачи [заявления](consultantplus://offline/ref=D40C10924169B71A4476B13B33545B0A26EFF7D7650CB6A9B0794D7363E2F5E91A2C3CCAFBD37F60AEE3N) в [порядке](consultantplus://offline/ref=D40C10924169B71A4476B13B33545B0A25EDFBD56A0FB6A9B0794D7363E2F5E91A2C3CCAFBD37E65AEECN), установленном правилами обязательного медицинского страхования;

3) замену страховой медицинской организации, в которой ранее был застрахован гражданин, один раз в течение календарного года не позднее 1 ноября либо чаще в случае изменения места жительства или прекращения действия договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования в [порядке](consultantplus://offline/ref=D40C10924169B71A4476B13B33545B0A25EDFBD56A0FB6A9B0794D7363E2F5E91A2C3CCAFBD37E65AEECN), установленном правилами обязательного медицинского страхования, путем подачи заявления во вновь выбранную страховую медицинскую организацию;

4) выбор медицинской организации из медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с [законодательством](consultantplus://offline/ref=D40C10924169B71A4476B13B33545B0A25EDF3D46D03B6A9B0794D7363E2F5E91A2C3CCAFBD37C63AEE9N) в сфере охраны здоровья;

5) выбор врача путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации в соответствии с [законодательством](consultantplus://offline/ref=D40C10924169B71A4476B13B33545B0A25EDF3D46D03B6A9B0794D7363E2F5E91A2C3CCAFBD37C63AEEFN) в сфере охраны здоровья;

6) получение от территориального фонда, страховой медицинской организации и медицинских организаций достоверной информации о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи;

7) защиту персональных данных, необходимых для ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования;

8) возмещение страховой медицинской организацией ущерба, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации предоставления медицинской помощи, в соответствии с [законодательством](consultantplus://offline/ref=D40C10924169B71A4476B13B33545B0A26E4FAD4690CB6A9B0794D7363E2F5E91A2C3CCAFBD17960AEEAN) Российской Федерации;

9) возмещение медицинской организацией ущерба, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации и оказанию медицинской помощи, в соответствии с [законодательством](consultantplus://offline/ref=D40C10924169B71A4476B13B33545B0A25EDF3D46D03B6A9B0794D7363E2F5E91A2C3CCAFBD27E66AEE8N) Российской Федерации;

10) защиту прав и законных интересов в сфере обязательного медицинского страхования.

**ОБЯЗАННОСТИ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ**

(Согласно Федеральному закону от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»)

Застрахованные лица обязаны:

1) предъявить полис обязательного медицинского страхования при обращении за медицинской помощью, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи;

2) подать в страховую медицинскую организацию лично или через своего представителя [заявление](consultantplus://offline/ref=D40C10924169B71A4476B13B33545B0A26EFF7D7650CB6A9B0794D7363E2F5E91A2C3CCAFBD37F60AEE3N) о выборе страховой медицинской организации в соответствии с [правилами](consultantplus://offline/ref=D40C10924169B71A4476B13B33545B0A25EDFBD56A0FB6A9B0794D7363E2F5E91A2C3CCAFBD37E65AEECN) обязательного медицинского страхования;

3) уведомить страховую медицинскую организацию об изменении фамилии, имени, отчества, данных документа, удостоверяющего личность, места жительства в течение одного месяца со дня, когда эти изменения произошли;

4) осуществить выбор страховой медицинской организации по новому месту жительства в течение одного месяца в случае изменения места жительства и отсутствия страховой медицинской организации, в которой ранее был застрахован гражданин.