

# ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Жители Красноярского края могут узнать  
о стоимости своего лечения

**В соответствии с п.231 Раздела XV Правил обязательного  
медицинского страхования, утвержденных приказом  
Министерства здравоохранения РФ от 28.02.2019 г. № 108н, Вы  
имеете право на получение информации о перечне оказанных  
Вам медицинских услуг и их стоимости.**

**Для этого Вам необходимо обратиться в свою страховую  
компанию.**

**Адрес Красноярского филиала ООО СК «Капитал-полис Мед»:  
г. Красноярск, ул. Ленина, 122 или позвонить по тел. 219-00-18.**

**[А также через личный кабинет здоровья](https://web-patient.ru/)**

<https://web-patient.ru/>



**СПРАВКА  
О ПЕРЕЧНЕ ОКАЗАННЫХ  
ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ИХ  
СТОИМОСТИ**

Наименование СМО Красноярский филиал ООО СК «Капитал-полис Мед» от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Почтовый адрес  
Телефон

Выдана (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (указывается Ф.И.О. застрахованного лица или его законного представителя)

в том, что в период с “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

ему (ей) оказаны медицинские услуги:

Наименование медицинской организации	№ п/п	Условие оказания медицинской услуги	Дата оказания медицинской услуги	Наименование медицинской услуги
	1			
	...			
Стоимость оказанных медицинских услуг составила _____ руб. _____ коп.				

Сотрудник СМО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО сотрудника, выдавшего

Справку)

**Внимание! Настоящая справка носит уведомительный характер, не является документом, подтверждающим прием денежных средств, и не является основанием для определения размера ущерба при обращении в судебные органы. Указанная стоимость оплаты за счет личных средств застрахованного лица не подлежит.**