Уважаемые застрахованные!

Всем, кто имеет полис обязательного медицинского страхования **старого образца** (**выданный до мая 2011 года**), необходимо **СРОЧНО** заменить на полис ОМС единого образца.

Полис ОМС единого образца действует на территории всей Российской Федерации.

Замена полисов ОМС производится в страховых медицинских организациях. Адреса и телефоны указаны на полисе ОМС.

При себе необходимо иметь паспорт, СНИЛС, полис ОМС (при наличии), для ребенка до 14 лет – свидетельство о рождении, СНИЛС (при наличии).

Прокопьевский филиал ТФОМС КО
тел.(8-3846) 68-35-35

**СРОЧНО ЗАМЕНИТЬ!!!**

**СТРАХОВЩИК:**
Прокопьевский филиал
ОАО СМО "Сибирь"
г.Прокопьевск, ул.Подольская 17

Консультативный центр. Тел: **71-99-99**

**ДОГОВОР:**
№ 11-4301-05
ПЕНСИОНЕРЫ
Период действия полиса:
с 12.11.2008г. - БЕССРОЧНО

**СТРАХОВАТЕЛЬ:**
ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ
НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**Дата выдачи полиса:** 12.11.2008г.

М.П.

БЕССРОЧНО. При трудоустройстве подлежит обязательному возврату в страховую организацию

Си
страховая м

**СТРАХ**
**МЕДИЦИНСК**
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКО

**№**

Фамилия: [redacted]
Имя: [redacted]
Отчество: [redacted]
Дата рождения: [redacted]
Пол: [redacted]

**АДРЕС:**
КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛ.
ПРОКОПЬЕВСК Г.
[redacted]

Утвержден Постановлением Правит
от 23 января 19

*ПРОДЛЕН*

По «____» _____ ____г.

М.П.

*ПРОДЛЕН*

По «____» _____ ____г.

*ПРИКРЕПЛЕНИЕ*
*к амбулаторно-поликлини*

_____

«____» _____

*ПРИКРЕПЛЕНИЕ*
*к амбулаторно-поликлини*

_____