

# ВНИМАНИЕ!

В соответствии п.2 ст.16 гл.3 федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании»

## ПРИ ЗАМЕНЕ ДОКУМЕНТА

застрахованные лица обязаны:

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.

14 лет

20 лет

45 лет



При получении нового документа вам необходимо обратиться в страховую медицинскую организацию

Если вы застрахованы в Севастопольском филиале  
ООО «СМК «Крыммедстрах»,

приглашаем вас

**для актуализации данных полиса ОМС  
без очереди:**

**понедельник—пятница**

**с 8.00 до 10.00 и с 17.00 до 18.00,**

**а также в субботу с 10.00 до 14.00**

**по адресу: г.Севастополь, ул. Ленина, д.17.**

ПРИ СЕБЕ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ:

- полис ОМС;
- паспорт гражданина РФ;
- СНИЛС.

для ДЕТЕЙ с 14 до 18 лет:

полис ОМС, паспорт гражданина РФ,  
СНИЛС и паспорт одного из родителей.

**КРЫМ**  
**медстрах**

Телефон для справок +7(978)903-2-903

Телефон контакт-центра («горячая линия»):

**8-800-100-77-03**

Сайт: [www.oms-crimea.ru](http://www.oms-crimea.ru)

ООО «СМК «Крыммедстрах», лицензия ОС № 4325-01 от 13.07.2015 г. выдана ЦБ РФ