# ЗДОРОВЬЕ



# Сделать **МРТ** бесплатно

Где сделать льготную МРТ Собираем документы для бесплатного обследования





## Как сделать МРТ бесплатно

MPT – магнитно-резонансная томография, которая позволяет максимально точно определить состояние внутренних органов и относится к высокотехнологичным исследованиям.

Магнитно-резонансное исследование входит в программу обязательного медицинского страхования (ОМС). Любой обладатель соответствующего полиса имеет право на бесплатное исследование. Однако для этого необходимы показания и наличие квот в поликлинике.

<u>ШАГ №1.</u> За направлением на МРТ обратитесь в районную поликлинику:

- 1. Необходимо прийти на осмотр к профильному врачу (травматолог, невролог и пр.) в поликлинику по месту прописки.
- 2. Если врач обнаружит показания для исследования, то подаст запрос на проведения МРТ.
- 3. Через несколько недель вам либо дадут согласие на получение квоты для прохождения исследования, либо откажут.

<u>ШАГ №2.</u> Если в государственном медучреждении кончились квоты на МРТ.

- 1. Обратитесь в Территориальный фонд медицинского страхования вашего региона. Узнайте, какие частные медицинские учреждения могут провести исследование по ОМС.
- 2. Если такие учреждения есть, попросите их адрес и телефон, чтобы уточнить порядок проведения томографии.

Все расходы должна покрыть ваша страховая компания.

<u>ШАГ №3.</u> Если вам выдали направление на МРТ, врач отправит вас в медицинское учреждение, где проводят исследование.

<u>ШАГ №4.</u> Запишитесь на МРТ в медучреждение, куда вас направили из поликлиники. Срок ожидания по Закону о здравоохранении, не должен превышать 30 дней.

При себе необходимо иметь: паспорт, направление (с двумя печатями: врача и поликлиники), полис медицинского страхования (ОМС), полис пенсионного страхования (СНИЛС).



# Вы можете пройти исследование не позднее чем через две недели, если вы относитесь к «срочной очереди» и у вас:

- подозрение на опухоль или метастазы;
- патологии органов (печени, почек, желчного пузыря, селезенки, надпочечников);
  - заболевание сердца и сосудов;
  - разрыв связок;
  - инсульт или инфаркт;
  - нарушение деятельности головного мозга;
  - назначение после операции.

# Если вам действительно необходимо исследование, но вам отказали в предоставлении квоты на MPT

- <u>ШАГ №1.</u> Напишите жалобу (заявление) (Приложение №1) руководителю медучреждения с требованием предоставить квоту на МРТ. Срок для ответа составляет 30 дней.
- <u>ШАГ №2.</u> Если руководство поликлиники отказало в предоставлении квоты, позвоните по телефону горячей линии своей страховой компании (телефон указан на вашем полисе ОМС).
- <u>ШАГ №3.</u> Если страхования компания не смогла вас помочь, напишите жалобу (Приложение №2) в Росздравнадзор вашего региона. Телефон горячей линии: 8-800-500-18-35.
- <u>ШАГ №4.</u> Или напишите жалобу (Приложение №3) в Департамент здравоохранения вашего региона. Отметим, что вам требуется получить письменный ответ. В течение 30 дней вам должны прислать ответ по почте. Также вы можете позвонить по телефону горячей линии: 8-800-200-03-89.



## ОБРАЗЦЫ ДОКУМЕНТОВ

## Приложение №1

	Главному врачу государственного (муниципального) бюджетного учреждения здравоохранения
	(название учреждения и номер (например, поликлиника №4)
	(Ф.И.О. главного врача) ОТ,
	(Ф.И.О.)
	проживающего по адресу: г
на предо	Калоба на отказ лечащего врача ставление направления на обследование я обратился к врачу
	(специальность и Ф.И.О.)
вашего лечебного	учреждения со следующими симптомами:
Врач предполог	жил наличие следующих заболеваний:
необходимо прове которая позволит	авильной диагностики вышеперечисленных заболеваний дение магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ), максимально точно определить мое состояние, поставить юз и, соответственно, назначить эффективное лечение.



При этом врачом мне было отказано в выдаче направления на бесплатное проведение МРТ.

В соответствии с п. 5 ст. 10 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан»  $N^9323$ - $\Phi3$  от 21.11.2011 доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

На основании вышеизложенного

#### прошу:

- 1. Предоставить мне квоту для прохождения обследования МРТ на бесплатной основе.
- 2. Выдать направление в соответствующее учреждение для прохождения MPT.

		/	/
	(подпись)	(расшифровка подписи)	_
« <u>_</u>	»	201_ г.	



# Приложение №2

	Руководителю территориального органа
	Росздравнадзора по
	<del></del>
	Адрес:
	ОТ
	проживающего по адресу: г
	ул, д, кв
	тел.:
	в предоставлении направления латное обследование
90 к «»	братился к врачу
	(специальность и Ф.И.О.)
в государственном (муницип нения	альном) бюджетном учреждении здравоохра-
(	(наименование учреждения)
со следующими симптомами:	:
Врач предположил наличи	е следующий заболеваний:
необходимо проведение магн которая позволит максималы правильный диагноз и, соотв При этом врачом мне было платное проведение МРТ. Я в правления на бесплатное МРТ В соответствии с п. 5 ст. 10	циагностики вышеперечисленных заболеваний итно-резонансной томографии (далее – МРТ), но точно определить мое состояние, поставить етственно, назначить эффективное лечение. о отказано в выдаче направления на беспоследующем обратилась к главному врачу с просьбой о предоставлении квоты и набрание на это обращение мне тоже поступил отказ Федерального закона «Об основах охраны от 21.11.2011 доступность и качество меди-
6	



цинской помощи обеспечиваются предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

На основании вышеизложенного

#### ПРОШУ

принять меры по направлению меня на бесплатное обследование – магнитно-резонансную томографию за счет средств федерального бюджета или за счет средств бюджета региона.

#### Приложение:

- 1. Копия медицинского полиса.
- 2. Выписка из истории болезни (копия).
- 3. Претензия главному врачу поликлиники (копия).
- 4. Ответ главного врача (копия).

		/	/
	(подпись)	(расшифровка подписи)	
« <u> </u>	»	201_ г.	



# Приложение №3

	в департамент (отдел, управление)
	здравоохранения
	области
	Адрес:
	OT,
	(Ф.И.О.)
	проживающего по адресу: г,
	ул, д, кв
	тел.:
	в предоставлении направления латное обследование
«»я об	ратился к врачу
в государственном (муниципа	(специальность и Ф.И.О.) альном) бюджетном учреждении здравоохра-
	наименование учреждения)
-	пишженовиние учрежосния)
Врач предположил наличи	е следующий заболеваний:
необходимо проведение магн которая позволит максимальн правильный диагноз и, соотве При этом врачом мне было платное проведение МРТ. Я в правления на бесплатное МРТ.	иагностики вышеперечисленных заболеваний итно-резонансной томографии (далее – МРТ), но точно определить мое состояние, поставить етственно, назначить эффективное лечение. отказано в выдаче направления на беспоследующем обратилась к главному врачу с просьбой о предоставлении квоты и над, но на это обращение мне тоже поступил отказ.
8	



С данными отказами я не согласен по следующим причинам:
В соответствии с п. 5 ст. 10 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан» №323-ФЗ от 21.11.2011 доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
На основании вышеизложенного
прошу:
1. Провести соответствующую проверку и решить вопрос о привлечении к ответственности вышеуказанного врача и руководства лечебным учреж-
дением.
2. Принять меры по направлению меня на бесплатное обследование – магнитно-резонансную томографию за счет средств федерального бюджета или за счет средств бюджета региона.
Приложение:
1. Копия медицинского полиса.
2. Выписка из истории болезни (копия).
3. Претензия главному врачу поликлиники (копия).
4. Ответ главного врача (копия).
5. Жалоба в территориальный орган Росздравнадзора.
6. Ответ Росздравнадзора.
(подпись) (расшифровка подписи)
201 8





# Спасибо!

Надеемся, что наша инструкция была вам полезна!

**Телефон горячей линии 8 800 755 55 77** 

Сайт Центра защиты прав граждан «Справедливая Россия»

www.spravedlivo.center

В ТРУДНОЕ ВРЕМЯ РЯДОМ С ТОБОЙ!