

В ГКУ «ЦБЗ при Минздраве Карелии»

от _____
(Ф.И.О.)

(почтовый адрес)

(телефон)

Заявление

Прошу оплатить проезд к месту лечения и обратно по направлению

(Министерства здравоохранения РК или учреждения здравоохранения РК)

В _____
(медицинская организация, в которую были направлены)

(Ф.И.О. пациента)

а также сопровождающему лицу _____
(Ф.И.О.)

Прилагаемые документы:

а) копия направления на медицинскую консультацию, обследование, лечение (от Министерства здравоохранения РК или учреждения здравоохранения РК);

б) копия документа, подтверждающего получение медицинской консультации, обследование, лечение, либо копия документа, подтверждающего факт обращения гражданина в учреждение здравоохранения, в которое он был направлен для медицинской консультации, обследования, лечения (копия выписного эпикриза или справки, с подписью лечащего врача, печатью);

в) документы, подтверждающие отсутствие места работы: копия трудовой книжки; сведения о состоянии индивидуального лицевого счета застрахованного лица;

г) копия страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан;

д) проездные документы (оригиналы) или справки транспортной организации о стоимости проезда (см. примечание), и документы, подтверждающие расходы по оплате страхового взноса на обязательное личное страхование пассажиров на транспорте, услуг по оформлению проездных документов, включенных в стоимость проездного документа (за исключением услуг по бронированию мест), пользования в поезде постельными принадлежностями;

е) банковские реквизиты или копия сберкнижки (титовая страница) сопровождающего лица;

в целях компенсации расходов по проезду сопровождающих лиц:

— копия документа, удостоверяющего личность сопровождающего лица (родителя, опекуна, усыновителя (попечителя));

— копия свидетельства о рождении ребенка;

— копия свидетельства об усыновлении;

— копия документа об установлении опеки (попечительства);

— документ, выданный государственным учреждением здравоохранения Республики Карелия, подтверждающий наличие медицинских показаний для сопровождения гражданина (если пациент старше 18 лет).

Дополнительно к документам для иного лица, не являющимся родителем, опекуном (попечителем):

— копия документа, удостоверяющего личность сопровождающего лица;

— согласие одного из родителей.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие ГКУ «ЦБЗ при Минздраве Карелии» (далее - Центр) на обработку предоставленных персональных данных своих и сопровождаемого лица

Я даю согласие на следующие действия со своими персональными данными и персональными данными моего/ей сына (дочери, подопечного, сопровождаемого): сбор, запись, систематизация,

накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, передача (распространение, представление, доступ).

Я согласен(а) с тем, что персональные данные мои и моего/ей сына (дочери, подопечного, сопровождаемого) будут ограничено доступны руководителям и специалистам Центра исключительно в целях обработки персональных данных с соблюдением законодательства Российской Федерации.

Я информирован(а) о том, что настоящее заявление действует в течение установленного срока хранения персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного, сопровождаемого) и может быть отозвано мной в письменной форме.

Дата

Подпись заявителя

Дата

Подпись сопровождающего

Примечание:

1. Компенсация расходов производится в размере, не превышающем стоимости проезда:

а) железнодорожным транспортом - в купейном вагоне скорого фирменного поезда (в скором поезде, обслуживаемом моторвагонным подвижным составом, - в вагонах II класса обслуживания (вагоны экономического класса));

б) водным транспортом - в каюте V группы морского судна регулярных транспортных линий и линий с комплексным обслуживанием пассажиров, в каюте II категории речного судна всех линий сообщения, в каюте I категории судна паромной переправы;

в) воздушным транспортом - в салоне экономического класса;

г) автомобильным транспортом - в автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) по маршрутам перевозок междугороднего и пригородного сообщения (при отсутствии прямого сообщения).

В случае если предоставленные гражданином проездные документы подтверждают произведенные расходы на проезд по более высокой категории проезда, чем установленные подпунктами "а"-г" настоящего пункта, компенсация расходов производится на основании справки транспортной организации о стоимости проезда (перелета) по данному маршруту в пределах стоимости проезда, установленной настоящим пунктом.

2. В случае непредставления проездных документов компенсация расходов производится на основании справки транспортной организации о стоимости проезда (перелета) по кратчайшему маршруту следования к месту получения медицинской консультации, обследования, лечения и обратно в размере минимальной стоимости проезда:

а) при наличии железнодорожного сообщения - по тарифу плацкартного вагона пассажирского поезда (при отправлении на дату проезда по маршруту следования к месту получения медицинской консультации, обследования, лечения только скорых поездов - по тарифу плацкартного вагона скорого поезда);

б) при наличии только воздушного сообщения - по тарифу на перевозку воздушным транспортом в салоне экономического класса;

в) при наличии только морского или речного сообщения - по тарифу каюты X группы морского судна регулярных транспортных линий и линий с комплексным обслуживанием пассажиров, каюты III категории речного судна всех линий сообщения;

г) при наличии только автомобильного сообщения - по тарифу автобуса общего типа.

3. Компенсация расходов производится за счет средств бюджета Республики Карелия не позднее двух месяцев с даты обращения гражданина или его представителя и представления документов.

Заявление о компенсации расходов должно быть подано гражданином или его представителем не позднее трех лет с момента осуществления проезда к месту получения медицинской консультации, обследования, лечения.

Компенсация расходов производится на основании проездных документов с датой отправления не позднее 14 календарных дней после получения медицинской консультации, обследования, лечения.

В случае остановки (пересадки) в промежуточном пункте следования к месту получения медицинской консультации, обследования, лечения или обратно компенсация расходов производится в случае нахождения в промежуточном пункте следования не более 7 календарных дней.