

**Российская Федерация**  
**Краснодарский край г. Краснодар**  
**ЗАПАДНЫЙ АДМИНИСТРАТИВНЫЙ ОКРУГ**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  
**«ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 9**  
**ГОРОДА КРАСНОДАРА»**  
**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  
**КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**  
**ИНН 2308151912**  
**ОКПО 88991837**  
**ОГРН 1082308012676**  
проспект Чекистов, 8/3, г. Краснодар, 350089  
e-mail: detpol9@kmivc.ru, тел. 8(861)261-12-61

от 28.05.2024г. № 5/и

### О направлении информации

На основании приказа МЗ РФ от 21.12.2012 года № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи» подробно изложен порядок выбора или замены медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь.

Гражданин лично или через своего представителя обращается в выбранную им медицинскую организацию с письменным заявлением о выборе медицинской организации, затем открепление гражданина и передача медицинской документации происходит в соответствии с п.п. 7, 8, 9, 10, 11 настоящего приказа.

И.о. главного врача



А.Н. Савкуданова

Бояркина Вероника Вениаминовна  
8(861)26120232