

КАПИТАЛ

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

Филиал ООО «Капитал МС»
в Архангельской области
163000, Российская Федерация,
г. Архангельск,
пл. Ленина, д. 4, 20 этаж, оф. 8
Телефон: 8 (8182) 20-79-49
контакт-центр: 8 (8182) 20-02-71
Факс: 8 (8182) 20-79-49
E-mail: oms.arhangelsk@kapmed.ru
www.kapmed.ru

Руководителям
медицинских организаций

От 02 НОЯ 2018 № 1924
на № _____

Уважаемый коллеги!

«01» ноября 2018 года в ЕГРЮЛ внесены сведения об изменении наименования общества с ограниченной ответственностью «РГС-Медицина» (далее – Общество) и его филиалов на территории Российской Федерации.

С ноября 2018 года Общество продолжает осуществлять свою деятельность по обязательному медицинскому страхованию под новым фирменным наименованием:

**Общество с ограниченной ответственностью
«Капитал Медицинское Страхование»
(ООО «Капитал МС»)**

На территории Архангельской области деятельность ведется Филиалом ООО «Капитал Медицинское Страхование» в Архангельской области (далее – Филиал), сокращенное наименование:

Филиал ООО «Капитал МС» в Архангельской области

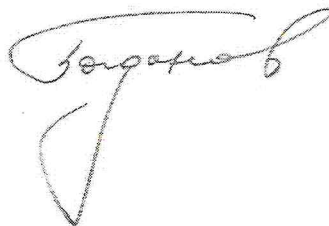
Полисы обязательного медицинского страхования, выданные ранее застрахованным лицам ООО «РГС-Медицина», остаются действительными, не требуют замены или внесения в них исправлений.

Кроме того, обращаем Ваше внимание, что любая информация о прекращении деятельности Общества, а не об изменении его фирменного наименования, распространяемая среди граждан, будет являться недостоверной, нарушающей права застрахованных лиц и нашей страховой медицинской организации. Действия должностных лиц по распространению недостоверной информации будут квалифицироваться как нарушение требований антимонопольного законодательства и законодательства в сфере ОМС.

В целях недопущения введения граждан в заблуждение обращаемся к Вам с убедительной просьбой довести до сведения всех работников Вашей медицинской организации информацию о продолжении Обществом деятельности в системе ОМС под новым фирменным наименованием ООО «Капитал МС» и не допускать распространения недостоверной информации на территории Архангельской области (больницы / поликлиники).

Дополнительно сообщаем, что письменные уведомления и дополнительные соглашения к договорам на оказание и оплату медицинской помощи в связи с переименованием Организации будут направлены в Ваш адрес 06.11.2018 на бумажных носителях.

Заместитель директора филиала



В.Л. Богданов

Исп.: О.В. Чуракова
(8182) 20-95-07