

Правовой разбор: получение бесплатной стоматологической помощи по полису ОМС при отсутствии регистрации («прописки») и запись через портал Госуслуг

1. Краткая постановка вопроса

Гражданин РФ, имеющий действующий полис ОМС и СНИЛС, но не имеющий никакой регистрации по месту жительства и по месту пребывания («ни одной прописки»), желает получить бесплатную стоматологическую помощь (вылечить зуб) и записаться на приём через портал Госуслуг. Ключевые правовые вопросы: (1) является ли регистрация (её отсутствие) условием реализации права на бесплатную медицинскую помощь по ОМС; (2) различается ли правовой режим экстренной, неотложной и плановой стоматологической помощи, и что именно подпадает под бесплатное оказание по ОМС; (3) как оформляется прикрепление к медицинской организации вне места жительства и какова роль страховой медицинской организации; (4) возможно ли технически и юридически записаться через ЕПГУ без прикрепления и каков алгоритм действий при отказе. Ниже разбор ведётся по каждой версии прочтения ситуации отдельно, с самостоятельным обоснованием и выводом, включая изложение конкурирующих правовых позиций.

2. Раздел I. Исходные факты и версии прочтения формулировки «нет никакой прописки»

Формулировка допускает несколько существенно разных фактических конфигураций, и от каждой зависит набор применимых норм:

Версия 1.1. Гражданин РФ проживает фактически по какому-то адресу, но не имеет ни регистрации по месту жительства, ни регистрации по месту пребывания (не оформлял или срок истёк). **Версия 1.2.** Гражданин РФ снят с регистрационного учёта по прежнему месту жительства и в новом месте не зарегистрирован («выписан, не прописан»). **Версия 1.3.** Гражданин РФ не имеет ни регистрации, ни определённого места жительства (лицо без определённого места жительства). **Версия 1.4.** Речь о гражданине, у которого

отсутствует именно «прописка» в конкретном регионе (например, московская), при наличии регистрации в другом субъекте РФ.

Для целей права на медицинскую помощь все четыре версии дают **одинаковый правовой результат** в части экстренной и неотложной помощи и **различаются только в части документального оформления прикрепления** для плановой помощи (см. разделы IV–VI). Отдельно (раздел III) разбирается административно-правовой аспект отсутствия регистрации как таковой.

3. Раздел II. Версия «регистрация отсутствует полностью»: влияет ли это на право на медицинскую помощь

3.1. Регистрация не входит в юридический состав права на медицинскую помощь

Право на охрану здоровья и на медицинскую помощь возникает у гражданина в силу закона и не обусловлено регистрационным учётом:

- ст. 41 Конституции РФ (право на охрану здоровья и медицинскую помощь);
- ст. 18, 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» — право на охрану здоровья и на медицинскую помощь;
- ст. 4 того же закона — основные принципы охраны здоровья, включая приоритет интересов пациента и доступность и качество медицинской помощи;
- ст. 10 того же закона — доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются в том числе применением порядков оказания помощи и стандартов, а также предоставлением медицинской организацией гарантированного объёма помощи в соответствии с программой государственных гарантий;
- ст. 11 (части 1–3) того же закона — прямой запрет отказа в оказании медицинской помощи по программе государственных гарантий и запрет взимания платы за неё; экстренная помощь оказывается безотлагательно и бесплатно, отказ не допускается; за нарушение — ответственность по законодательству РФ;
- ст. 45 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» — полис ОМС удостоверяет право застрахованного лица на бесплатное оказание

медицинской помощи **на всей территории Российской Федерации** в объёме базовой программы ОМС;

- ст. 16 того же закона — права застрахованных лиц, включая бесплатное оказание помощи по ОМС на всей территории РФ, выбор страховой медицинской организации и выбор медицинской организации;
- ст. 4 того же закона — всеобщность и бесплатность оказания медицинской помощи застрахованным лицам;
- ст. 35 того же закона — базовая программа ОМС;
- ст. 37 того же закона — право застрахованного лица реализуется через договор о финансовом обеспечении ОМС и договор на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС, то есть **не зависит от места регистрации гражданина**, а опосредуется системой ОМС в целом.

Регистрационный учёт носит уведомительный характер и не может служить ограничением прав и свобод: ст. 3 Закона РФ от 25.06.1993 № 5242-1 «О праве граждан Российской Федерации на свободу передвижения, выбор места пребывания и жительства в пределах Российской Федерации» (регистрация — в целях обеспечения необходимых условий для реализации гражданином его прав и свобод, а не в качестве условия их реализации) и Постановление Конституционного Суда РФ от 02.02.1998 № 4-П (признание неконституционными ограничений прав, вытекающих из регистрационного учёта, в том числе по месту жительства).

3.2. Практический вывод по версии

Отсутствие любой регистрации **не является законным основанием для отказа** в медицинской помощи по ОМС, если помощь оказывается в экстренной или неотложной форме — такой отказ прямо запрещён ч. 2 ст. 11 Закона № 323-ФЗ, а взимание платы — ч. 1 той же статьи. Для плановой помощи отсутствие регистрации также не является основанием отказа, но влияет на маршрут: помощь оказывается по месту прикрепления, которое при отсутствии регистрации оформляется по фактическому месту пребывания гражданина (раздел VI).

4. Раздел III. Административно-правовой аспект: отсутствие регистрации само по себе и обращение в больницу

Этот аспект в вопросе прямо не заявлен, но сопутствует ему, поэтому раскрывается отдельно.

4.1. Составы административных правонарушений

- ст. 19.15 КоАП РФ — проживание гражданина РФ по месту пребывания или по месту жительства в жилом помещении без регистрации либо допущение такого проживания нанимателем (собственником) сверх установленных сроков; за проживание без регистрации по месту пребывания свыше установленных сроков установлен административный штраф, повышенный для городов федерального значения Москвы, Санкт-Петербурга, Севастополя, Московской и Ленинградской областей, Республики Крым;
- ст. 19.15-1 КоАП РФ — специальный состав для Москвы и населённых пунктов Московской области, Санкт-Петербурга и Ленинградской области, Севастополя и Республики Крым: проживание без регистрации по месту пребывания в жилом помещении, если лицо зарегистрировано по месту жительства в том же регионе; предусмотрены исключения для близких родственников нанимателя (собственника) — супругов, детей (в том числе усыновлённых), подопечных, супругов детей, родителей, усыновителей, опекунов, попечителей, супругов родителей, родных братьев и сестёр, бабушек, дедушек, внуков (в редакции Федерального закона от 17.02.2021 № 12-ФЗ, с учётом изменений, внесённых Федеральными законами от 03.04.2017 № 65-ФЗ, от 22.04.2024 № 94-ФЗ, от 24.06.2025 № 184-ФЗ, от 15.12.2025 № 475-ФЗ и № 476-ФЗ);
- сроки регистрации по месту пребывания установлены п. 9 Правил регистрации граждан РФ по месту пребывания и по месту жительства, утв. Постановлением Правительства РФ от 17.07.1995 № 713 (общее правило — 90 дней).

4.2. Связь с медицинским обращением

Обращение в медицинскую организацию **не является ни событием правонарушения, ни обязанностью сообщать о нём в органы регистрационного учёта**: такая обязанность для медицинских организаций законодательством не установлена, а сведения о факте обращения и состоянии здоровья относятся к врачебной тайне (ст. 13 Закона № 323-ФЗ, за разглашение — ст. 13 ч. 2, ответственность по ст. 98 того же закона и ст. 137 УК РФ).

4.3. Практический вывод по версии

Риск административной ответственности за отсутствие регистрации существует, но он **автономен** от права на медицинскую помощь и не может использоваться медицинской организацией как основание для отказа или для требования оплаты. Медицинская помощь оказывается по факту обращения;

вопрос регистрации решается в ином правовом поле (жилищно-регистрационные отношения и взаимодействие с органами МВД).

5. Раздел IV. Версия «вылечить зуб по ОМС»: объём бесплатной стоматологической помощи

5.1. Формы медицинской помощи и их значение для стоматологии

Ст. 35 Закона № 323-ФЗ различает формы оказания медицинской помощи: - **экстренная** — при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента (оказывается безотлагательно, бесплатно, отказ запрещён — ч. 2 ст. 11 Закона № 323-ФЗ); - **неотложная** — при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не опасных для жизни и не требующих экстренной помощи; - **плановая** — при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи.

Первичная медико-санитарная помощь, к которой относится стоматология, оказывается в неотложной и плановой форме (ст. 33 Закона № 323-ФЗ); организация неотложной помощи в амбулаторных условиях, включая кабинеты неотложной помощи, урегулирована Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утв. Приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н.

Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях утверждён Приказом Минздрава России от 13.11.2012 № 910н; он предусматривает в том числе неотложную стоматологическую помощь.

5.2. Что входит в ОМС, а что нет

Стоматологическая помощь включена в базовую программу ОМС (ст. 35 Закона № 326-ФЗ) и в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утв. Постановлением Правительства РФ от 28.12.2023 № 2353 (на 2024 год и плановый период 2025–2026 годов), а также в территориальные программы субъектов РФ.

Ориентировочное разграничение (детализация — в территориальной программе субъекта РФ и тарифном соглашении):

Как правило, бесплатно по ОМС	Как правило, платно / вне ОМС
Осмотр, диагностика, рентгенологические исследования в рамках тарифов	Ортопедическое лечение (протезирование), за исключением льготных категорий, финансируемых из бюджета субъекта РФ
Лечение кариеса, пульпита, периодонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта	Имплантация, имплантаты
Удаление зубов, хирургические вмешательства по медицинским показаниям	Ортодонтическое лечение (кроме случаев, включённых в территориальную программу, чаще — для детей)
Обезболивание по медицинским показаниям	Эстетическая стоматология, отбеливание, реставрации по эстетическим показаниям
Неотложная и экстренная стоматологическая помощь	Услуги сверх стандарта, повышенной комфортности, материалы по выбору пациента

Ключевое правило: платные медицинские услуги **не могут оказываться вместо** бесплатной помощи по программе госгарантий; при заключении договора на платные услуги исполнитель обязан проинформировать гражданина о возможности получения аналогичной помощи бесплатно (ч. 1 ст. 11 Закона № 323-ФЗ; Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736).

5.3. Практический вывод по версии

Если зуб болит (острая боль, отёк, обострение) — это **неотложная либо экстренная** помощь: она оказывается бесплатно, безотлагательно и **без прикрепления и без регистрации** в любой медицинской организации, участвующей в реализации программы госгарантий/ОМС (ч. 1, 2 ст. 11 Закона № 323-ФЗ; ст. 35 Закона № 326-ФЗ; Программа госгарантий, утв. Постановлением № 2353). Плановое лечение (в том числе протезирование, имплантация) — по месту прикрепления либо в порядке, указанном в разделе VI; ортопедическое лечение и имплантация в ОМС, как правило, не входят.

6. Раздел V. Версия «плановая стоматологическая помощь вне места жительства»: прикрепление и направление

6.1. Прикрепление для первичной медико-санитарной помощи

- ст. 21 Закона № 323-ФЗ: право на выбор медицинской организации в порядке, утверждённом уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учётом согласия врача; для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще одного раза в год (кроме изменения места жительства или места пребывания), а также выбирает врача (ч. 1–2);
- Порядок выбора гражданином медицинской организации при оказании помощи в рамках программы госгарантий утв. Приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н: выбор осуществляется путём подачи заявления на имя руководителя медицинской организации (лично или через представителя); прикрепление лиц, проживающих вне территории обслуживания выбранной организации, возможно при наличии свободных мест (мощности) — это единственное законное основание для отказа в прикреплении, и отказ должен быть мотивирован;
- Правила обязательного медицинского страхования, утв. Приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, регулируют порядок прикрепления и информирования застрахованного лица, в том числе через страховую медицинскую организацию;
- роль страховой медицинской организации — ст. 16, 38, 39 Закона № 326-ФЗ: СМО обязана организовать и защищать права застрахованного лица, консультировать по вопросам получения помощи, содействовать в записи и прикреплении.

6.2. Специализированная помощь в другом субъекте РФ

Для получения специализированной медицинской помощи (в том числе плановой стоматологической и хирургической) за пределами субъекта РФ, где гражданин проживает/прикреплён, действует порядок выбора медицинской организации, утв. Приказом Минздрава России от 21.12.2012 № 1342н: требуется направление, выданное медицинской организацией по месту прикрепления, и согласование с уполномоченным органом субъекта РФ. Финансовые расчёты между субъектами осуществляются в рамках межтерриториальных расчётов в системе ОМС (Правила ОМС, утв. Приказом №

108н) — то есть отказ по мотиву «вы из другого региона» неправомерен экономически: расходы подлежат возмещению.

6.3. Практический вывод по версии

При плановой стоматологической помощи вне места жительства: - законных оснований для отказа **из-за отсутствия регистрации** нет; - отказ возможен **только** при отсутствии свободных мест для прикрепления (Приказ № 406н) либо при отсутствии направления в случаях, когда оно требуется (Приказ № 1342н); - при отсутствии регистрации прикрепление оформляется по фактическому адресу проживания (п. 1-5 Порядка, утв. Приказом № 406н; Правила ОМС, утв. Приказом № 108н) — регистрация не указана в нормах как обязательный документ.

7. Раздел VI. Версия «запись через Госуслуги»: техническая и юридическая возможность без прикрепления

7.1. Правовая природа записи через ЕПГУ

Запись на приём к врачу через Единый портал государственных и муниципальных услуг регулируется ст. 21 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» и Постановлением Правительства РФ от 24.10.2011 № 861 (о федеральных государственных информационных системах, обеспечивающих предоставление услуг в электронной форме). Функционально запись реализуется через региональные медицинские информационные системы, интегрированные с ЕПГУ (ЕГИСЗ — ст. 91 Закона № 323-ФЗ).

Практическое следствие: **сервис записи на ЕПГУ отображает врачей и слоты только по медицинской организации, к которой гражданин прикреплен**, поскольку запись формируется в региональной информационной системе на основе регистра прикрепленного населения. Это техническое, а не дискриминационное ограничение: оно не отменяет права на помощь, но меняет маршрут.

7.2. Что делать при отсутствии прикрепления

Вариант А (приоритетный при острой боли): не пользоваться сервисом записи, а обратиться за неотложной/экстренной помощью — лично в часы приёма стоматологического отделения (кабинета неотложной помощи)

медицинской организации, участвующей в ОМС, либо по телефону регистратуры/колл-центра, либо через службу скорой медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни (ст. 11 ч. 2 Закона № 323-ФЗ; Приказ № 543н; Приказ № 910н). Отказ в приёме при острой боли неправомерен независимо от прикрепления и регистрации.

Вариант Б (для планового лечения): через ЕПГУ подать заявление о прикреплении к выбранной медицинской организации (услуга «Прикрепление к медицинской организации»); после прикрепления сервис записи станет доступен. Срок и порядок рассмотрения заявления — по Приказу № 406н и Правилам ОМС (утв. Приказом № 108н); при отсутствии регистрации в заявлении указывается фактический адрес проживания.

Вариант В (содействие СМО): обратиться в свою страховую медицинскую организацию (телефон указан на полисе, в том числе цифровом) с требованием организовать прикрепление и запись — это её обязанность по ст. 16, 38 Закона № 326-ФЗ.

Вариант Г (региональные сервисы): в ряде субъектов РФ запись на неотложный стоматологический приём доступна без прикрепления через региональный портал/колл-центр «122»; конкретный порядок устанавливается региональными актами органов здравоохранения (например, актами Департамента здравоохранения г. Москвы) — эти акты подлежат проверке применительно к региону фактического обращения.

7.3. Практический вывод по версии

Записаться через Госуслуги **напрямую без прикрепления, как правило, технически невозможно**, но это не блокирует получение помощи: (а) неотложная стоматология доступна без записи и без прикрепления; (б) плановая — после подачи заявления о прикреплении через тот же ЕПГУ; (в) при сбое сервиса — через регистратуру, колл-центр или СМО.

8. Раздел VII. Конкурирующие правовые позиции

Позиция 1 (расширительная): прикрепление и регистрация — не условия оказания помощи вообще

Обоснование: ст. 4, 10, 11, 18, 19 Закона № 323-ФЗ; ст. 4, 16, 45 Закона № 326-ФЗ; Постановление КС РФ от 02.02.1998 № 4-П. Сторонники подхода считают, что полис ОМС действует на всей территории РФ (ст. 45 Закона № 326-ФЗ), а значит, любая медицинская организация системы ОМС обязана оказать

помощь, а «прикрепление» — лишь учётный механизм. *Когда применяется:* в спорах об экстренной и неотложной помощи, а также в качестве аргумента в жалобах и суде при отказе по мотиву отсутствия регистрации/прикрепления. Слабое место: игнорирует плановый характер помощи и правила Приказа № 406н о свободных местах.

Позиция 2 (умеренная, доминирующая в правоприменении): разграничение по форме помощи

Обоснование: ст. 11 ч. 1-2 и ст. 35 Закона № 323-ФЗ; Приказ № 406н; Приказ № 1342н; Программа госгарантий (Постановление № 2353). *Содержание:* экстренная и неотложная помощь — всегда, в любой МО, без регистрации, прикрепления и направления; плановая — по месту прикрепления, а вне субъекта РФ — по направлению (Приказ № 1342н), с возможностью прикрепления при наличии свободных мест. *Когда применяется:* основная масса практических ситуаций, в том числе стоматология: острая боль — неотложно; лечение «в удобной клинике» — через прикрепление.

Позиция 3 (ограничительная, «регионалистская»): плановая помощь — только в рамках территориальной программы

Обоснование: территориальные программы госгарантий и тарифные соглашения субъектов РФ, объёмы медицинской помощи, установленные Программой госгарантий (Постановление № 2353). *Содержание:* плановые объёмы финансируются по месту прикрепления, поэтому МО вправе направлять пациента по месту прикрепления, а «сверхплановые» объёмы не оплачиваются. *Когда применяется:* при конфликтах о плановой специализированной помощи. Юридическая уязвимость: финансовые отношения МО и страховщика (ст. 37, 39 Закона № 326-ФЗ) не могут быть основанием отказа пациенту — отказ в помощи по мотиву финансирования прямо запрещён ч. 1 ст. 11 Закона № 323-ФЗ и не освобождает от ответственности (ч. 3 ст. 11, ст. 98 Закона № 323-ФЗ).

Позиция 4 (по квалификации зубной боли): экстренная vs неотложная

Разграничение влияет на маршрут: при угрожающих жизни состояниях (распространённая флегмона, отёк, кровотечение, травма) — экстренная помощь, включая скорую (ст. 35 Закона № 323-ФЗ; Приказ Минздрава России от 20.06.2013 № 388н); при острой боли без угрозы жизни — неотложная помощь в амбулаторных условиях (Приказ № 543н; Приказ № 910н). В обеих ситуациях прикрепление и регистрация юридически безразличны.

9. Раздел VIII. Практический вывод и алгоритм действий (по версиям)

Сценарий 1. Острая зубная боль, отёк, травма (неотложная/экстренная помощь)

1. Обратиться лично в стоматологическое отделение (кабинет неотложной помощи) любой медицинской организации, участвующей в ОМС, либо позвонить в регистратуру/колл-центр; при угрозе жизни — вызвать скорую.
2. Предъявить паспорт и полис ОМС (в том числе в электронной форме); при отсутствии бумажного полиса идентификация возможна по СНИЛС и паспорту через регистр застрахованных лиц (ст. 45, 16 Закона № 326-ФЗ; Правила ОМС, утв. Приказом № 108н).
3. В случае отказа — потребовать письменный отказ с указанием причины, зафиксировать ФИО и должность; далее — жалобы (раздел IX). **Вывод:** помощь обязаны оказать бесплатно и безотлагательно, отсутствие регистрации и прикрепления значения не имеет (ч. 2 ст. 11 Закона № 323-ФЗ).

Сценарий 2. Плановое лечение в организации «по месту фактического проживания»

1. Через ЕПГУ подать заявление о прикреплении к выбранной МО (Приказ № 406н); указать фактический адрес проживания.
2. Параллельно — обратиться в СМО для содействия (ст. 16, 38 Закона № 326-ФЗ).
3. После прикрепления — записаться через ЕПГУ. **Вывод:** при наличии свободных мест прикрепление оформляется; отказ по мотиву отсутствия регистрации неправомерен.

Сценарий 3. Плановое лечение в другом субъекте РФ

1. Получить направление в МО по месту прикрепления (Приказ № 1342н).
2. При отсутствии прикрепления — сначала прикрепиться (Сценарий 2), затем получить направление. **Вывод:** без направления плановая специализированная помощь в другом регионе может быть недоступна, но это ограничение процедурное, а не связанное с регистрацией.

Сценарий 4. Лицо без определённого места жительства

1. Полис ОМС оформляется через СМО/ТФОМС (ст. 16, 45 Закона № 326-ФЗ; Правила ОМС); при отсутствии адреса — по последнему известному месту жительства/пребывания.
2. Прикрепление — по фактическому месту нахождения; при невозможности — получение помощи в экстренной/неотложной форме в любой МО. **Вывод:** право на неотложную и экстренную помощь сохраняется в полном объёме.

10. Раздел IX. Ответственность за отказ и способы защиты

- ч. 3 ст. 11, ст. 98 Закона № 323-ФЗ — ответственность медицинских организаций и работников за нарушение требований о недопустимости отказа и взимания платы;
- ст. 6.30 КоАП РФ — невыполнение обязанностей по информированию граждан о порядке и условиях получения медицинской помощи в рамках программы госгарантий; нарушение установленного порядка предоставления платных медицинских услуг (с учётом Правил, утв. Постановлением № 736);
- ст. 124 УК РФ (неоказание помощи больному), ст. 125 УК РФ (оставление в опасности) — при наличии признаков состава;
- ст. 1064, 1068, 151, 1099–1101 ГК РФ, разъяснения Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 26.01.2010 № 1 и Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 15.11.2022 № 33 — возмещение вреда и компенсация морального вреда;
- инстанции жалоб: руководитель медицинской организации; страховая медицинская организация; территориальный фонд ОМС; орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения; Росздравнадзор; прокуратура; суд (глава 22 КАС РФ — для оспаривания решений/действий, исковой порядок — для взыскания расходов и компенсации вреда); порядок обращения граждан — Федеральный закон от 02.05.2006 № 59-ФЗ.

11. Раздел X. Оговорки

1. Объём стоматологической помощи по ОМС определяется **территориальной программой субъекта РФ и тарифным соглашением** (ст. 35, 36 Закона № 326-ФЗ; Постановление № 2353) — перед плановым лечением целесообразно уточнить перечень в конкретной МО и у страховщика.

2. Порядок записи через региональные медицинские информационные системы и ЕПГУ устанавливается актами Минздрава России и региональных органов здравоохранения; интерфейс и доступность услуги «прикрепление» различаются по субъектам.
3. Реквизиты подзаконных актов приведены в действующей редакции; перед использованием в конкретном деле требуется проверка актуальности (в том числе с учётом изменений, вносимых Федеральными законами 2024–2025 гг. в КоАП РФ).

12. Список использованных нормативных источников

1. Конституция Российской Федерации, ст. 41.
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: ст. 4, 10, 11 (ч. 1–3), 13, 18, 19, 21, 33, 35, 79, 91, 98.
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»: ст. 4, 16, 35, 37, 38, 39, 45.
4. Закон РФ от 25.06.1993 № 5242-1 «О праве граждан Российской Федерации на свободу передвижения, выбор места пребывания и жительства в пределах Российской Федерации», ст. 3.
5. Постановление Конституционного Суда РФ от 02.02.1998 № 4-П.
6. КоАП РФ: ст. 6.30, 19.15, 19.15-1 (в редакции Федеральных законов от 03.04.2017 № 65-ФЗ, от 17.02.2021 № 12-ФЗ, от 22.04.2024 № 94-ФЗ, от 24.06.2025 № 184-ФЗ, от 15.12.2025 № 475-ФЗ, от 15.12.2025 № 476-ФЗ).
7. УК РФ: ст. 124, 125, 137.
8. ГК РФ: ст. 151, 1064, 1068, 1099–1101.
9. Федеральный закон от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», ст. 21.
10. Федеральный закон от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».
11. Постановление Правительства РФ от 28.12.2023 № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов».
12. Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».
13. Постановление Правительства РФ от 17.07.1995 № 713 «Об утверждении Правил регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учёта по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации», п. 9.

-
14. Постановление Правительства РФ от 24.10.2011 № 861 (о федеральных государственных информационных системах, обеспечивающих предоставление услуг в электронной форме).
 15. Приказ Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».
 16. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 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».
 17. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
 18. Приказ Минздрава России от 13.11.2012 № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях».
 19. Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».
 20. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
 21. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 26.01.2010 № 1;
Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 15.11.2022 № 33.