

**Информация о застрахованном лице**

Фамилия: ПЕТРОВА
Имя: ДАРЬЯ
Отчество (при наличии): ВЛАДИМИРОВНА
Дата рождения: 11.03.1995
Пол (нужное отметить знаком "V"): муж. ☐ жен. ☒
Гражданство: РОССИЯ
Единый номер полиса ОМС: 5056 4008 8800 1066
Срок действия полиса ОМС: - дата начала действия полиса ОМС: 14.08.2024;
- полис ОМС бессрочный.

Информация о страховой медицинской организации

Реестровый номер: 50046
Наименование: АО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «СОГАЗ-МЕД»
Номер телефона: 8 800 100 07 02
Субъект Российской Федерации: МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
(территория страхования (наименование субъекта))

8 800 100 07 02
sogaz-med.ru