

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о включении медицинской организации в реестр медицинских организаций**

Наименование  
территориального  
фонда  
обязательного  
медицинского  
страхования

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ"

Наименование  
медицинской  
организации

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕД - ЛИДЕР"

Прошу включить ООО"МЕД - ЛИДЕР" в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере  
обязательного медицинского страхования на территории Республики Карелия

Сведения о медицинской организации для включения в реестр медицинских организаций,  
осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования

Полное и сокращенное (при наличии) наименования медицинской организации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	1	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕД - ЛИДЕР", ООО"МЕД - ЛИДЕР"
ИНН медицинской организации	2	1013000401
КПП медицинской организации	3	101301001
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации	4	1101039000314
Код и наименование организационно-правовой формы медицинской организации в соответствии с Общероссийским классификатором организационно-правовых форм (ОКОПФ)	5	12300 - Общества с ограниченной ответственностью
Код и наименование формы собственности медицинской организации в соответствии с Общероссийским классификатором форм собственности (ОКФС)	6	16 - Частная собственность
Вид медицинской организации в соответствии с номенклатурой медицинских организаций	7	Лечебно-профилактические медицинские организации. Поликлиники (в том числе детские), а также поликлиники государственной и муниципальной систем здравоохранения (стоматологическая, в том числе детская)
Адрес местонахождения медицинской организации	8	186352, Респ Карелия, р-н Медвежьегорский, г Медвежьегорск, ул Советская, д 18 , 3f90f6f7-976d-498b-9ccc-bc0422f581af
Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации	9	MED-LIDER2013@YANDEX.RU, +79214564912,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности	10	ИСКЕНДЕРОВ САЯД ДЖАХАНГИР ОГЛЫ
Банковские реквизиты медицинской организации	11	Приложение 1
Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности	12	Приложение 2
Сведения об адресах оказания медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации, расположенных по данным адресам обособленных структурных подразделений медицинской организации и (или) наименованиях структурных подразделений медицинской организации, расположенных по данным адресам (при наличии)	13	Приложение 3
Мощность коечного фонда медицинской организации и количество врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи в разрезе профилей и адресов оказания медицинской помощи	14	Приложение 4
Сведения о видах, условиях и профилях медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования	15	Приложение 5
Сведения объемах медицинской помощи на плановый год по видам и условиям оказания медицинской помощи в разрезе профилей, врачей-специалистов, количества вызовов скорой медицинской помощи, клинко-профильных/клинко-статистических групп заболеваний по детскому и взрослому населению, а также планируемых к выполнению объемах диагностических и (или) консультативных услуг на плановый год взрослому и детскому населению согласно номенклатуре медицинских услуг	16	Приложение 6

Сведения о фактически выполненных медицинской организацией объемах медицинских помощи и ее финансового обеспечения в рамках реализации территориальной программы за периоды, предшествующие плановому периоду, сформированные на основе отчетности, формируемой медицинской организацией и территориальным фондом.	17	Приложение 7
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	--------------

С условиями осуществления деятельности в сфере обязательного медицинского страхования ознакомлен.

Руководитель медицинской  
организации

\_\_\_\_\_

(подпись)

ИСКЕНДЕРОВ САЯД ДЖАХАНГИР ОГЛЫ

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Банковские реквизиты медицинской организации

№ 1-1013000401-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕД - ЛИДЕР"  
(наименование медицинской организации)

Банковские счета

№ пп	Номер банковского счета	БИК банка	Корреспондентский счет	Наименование банка	ИНН	КПП
1	40702810335510000052	044030910	30101810900000000910	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ РФ АО "РОССЕЛЬХОЗБАНК"		

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ 1-1013000401-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕД - ЛИДЕР"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	ЛО41-01175-10/00560910	10.08.2020	Министерство здравоохранения Республики Карелия	186352, Республика Карелия, г. Медвежьегорск, улица Советская, дом 18.	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					рентгенологии
					сестринскому делу
					при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					стоматологии детской
					стоматологии общей практики
					стоматологии ортопедической
					стоматологии терапевтической
					стоматологии хирургической
2				186870, Республика Карелия, Суоярвский район, г. Суоярви, улица Кайманова, дом 15, 1 этаж, часть помещений 5-20, 25-29, 34, 39-50	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					стоматологии

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
2	ЛО41-01175-10/00560910	10.08.2020	Министерство здравоохранения Республики Карелия	186870, Республика Карелия, Суоярвский район, г. Суоярви, улица Кайманова, дом 15, 1 этаж, часть помещений 5-20, 25-29, 34, 39-50	при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					стоматологии детской
					стоматологии общей практики
					стоматологии ортопедической
					стоматологии терапевтической
					стоматологии хирургической

Сведения об адресах оказания медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации, расположенных по данным адресам обособленных структурных подразделениях медицинской организации и (или) наименованиях структурных подразделений медицинской организации, расположенных по данным адресам (при наличии)

№ 1-1013000401-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕД - ЛИДЕР"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Адреса оказания медицинской помощи	Наименование структурного подразделения или обособленного структурного подразделения
1	186352, Республика Карелия, г. Медвежьегорск, улица Советская, дом 18.	стоматология
2	186870, Республика Карелия, Суоярвский район, г. Суоярви, улица Кайманова, дом 15, 1 этаж, часть помещений 5-20, 25-29, 34, 39-50	стоматология

Мощность коечного фонда медицинской организации и количество врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи в разрезе  
профилей и адресов оказания медицинской помощи

№ 1-1013000401-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕД - ЛИДЕР"  
(наименование медицинской организации)

Мощность первичной медико-санитарной помощи. Амбулаторно

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Код медицинской специальности	Наименование медицинской специальности	Код должности	Наименование должности	Количество врачей	Количество занятых ставок	Количество вакантных ставок	На дату
1	186352, Республика Карелия, г. Медвежьегорск, улица Советская, дом 18.	72	Стоматология хирургическая	104	врач-стоматолог-хирург	2	2	0	19.08.2022
2		71	Стоматология терапевтическая	103	врач-стоматолог-терапевт	1	1	0	19.08.2022
3		69	Стоматология общей практики	100	врач-стоматолог	1	1	0	19.08.2022
4		68	Стоматология детская	101	врач-стоматолог детский	1	1	0	19.08.2022
5	186870, Республика Карелия, Суоярвский район, г. Суоярви, улица Кайманова, дом 15, 1 этаж, часть помещений 5-20, 25-29, 34, 39-50	69	Стоматология общей практики	100	врач-стоматолог	2	2	0	19.08.2022



Сведения о видах, условиях и профилях медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках реализации территориальных программ  
обязательного медицинского страхования

№ 1-1013000401-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕД - ЛИДЕР"  
(наименование медицинской организации)

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
1	стоматология	первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	стоматологии
2		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	стоматологии детской
3		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	стоматологии ортопедической
4		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	стоматологии терапевтической
5		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	стоматологии хирургической
6		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	стоматологии общей практики
7		первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	рентгенологии
8		первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	сестринскому делу
9		первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	стоматологии
10		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	хирургии
11		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	стоматологии общей практики
12		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	стоматологии хирургической
13		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	стоматологии терапевтической

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
14	стоматология	первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	стоматологии ортопедической
15		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	стоматологии детской
16		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	стоматологии

Сведения объемах медицинской помощи на плановый год по видам и условиям оказания медицинской помощи в разрезе профилей, врачей-специалистов, количества вызовов скорой медицинской помощи, клинко-профильных/клинко-статистических групп заболеваний по детскому и взрослому населению, а также планируемых к выполнению объемах диагностических и (или) консультативных услуг на плановый год взрослому и детскому населению согласно номенклатуре медицинских услуг

№ 1-1013000401-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕД - ЛИДЕР"

(наименование медицинской организации)

Первичная медико-санитарная помощь. Амбулаторно. Посещения

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Профиль медицинской помощи	Наименование врача-специалиста	Посещений всего	Посещений по паллиативной помощи всего	Посещений на дому патронажными бригадами	Посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещений с иными целями	Посещений по неотложной помощи	Гемодиализ	Количество в иных целях	Обращений
1	186352, Республика Карелия, г. Медвежьегорск, улица Советская, дом 18.	стоматология	стоматология	врач-стоматолог	8036	0	0	0	8036	0	0	0	5539
2				Всего	8036	0	0	0	8036	0	0	0	5539
3	186870, Республика Карелия, Суоярвский район, г. Суоярви, улица Кайманова, дом 15, 1 этаж, часть помещений 5-20, 25-29, 34, 39-50	стоматология	стоматология	врач-стоматолог	5574	0	0	0	5574	0	0	0	4027
4				Всего	5574	0	0	0	5574	0	0	0	4027

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
1	186352, Республика Карелия, г. Медвежьегорск, улица Советская, дом 18.	стоматология	Вызвов по неотложной помощи	0	0	0
2			Вызвов скорой помощи - всего, в том числе	0	0	0
3			Вызвов скорой специализированной помощи	0	0	0
4			Медицинская транспортировка	0	0	0

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
5	186352, Республика Карелия, г. Медвежьегорск, улица Советская, дом 18.	стоматология	Иные вызовы скорой помощи	0	0	0
6			Всего	0	0	0
7	186870, Республика Карелия, Суоярвский район, г. Суоярви, улица Кайманова, дом 15, 1 этаж, часть помещений 5-20, 25-29, 34, 39-50	стоматология	Вызовов по неотложной помощи	0	0	0
8			Вызовов скорой помощи - всего, в том числе	0	0	0
9			Вызовов скорой специализированной помощи	0	0	0
10			Медицинская транспортировка	0	0	0
11			Иные вызовы скорой помощи	0	0	0
12			Всего	0	0	0

Прикрепленное население.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Половозрастные группы	Количество
1	186352, Республика Карелия, г. Медвежьегорск, улица Советская, дом 18.	стоматология	Мужчины (18-59)	0
2			Мужчины (от 60)	0
3			Женщины (18-54)	0
4			Женщины (от 55)	0
5			Дети (0-4)	0
6			Дети (5-17)	0
7			Всего	0

Прикрепленное население.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Половозрастные группы	Количество
8	186870, Республика Карелия, Суоярвский район, г. Суоярви, улица Кайманова, дом 15, 1 этаж, часть помещений 5-20, 25-29, 34, 39-50	стоматология	Мужчины (18-59)	0
9			Мужчины (от 60)	0
10			Женщины (18-54)	0
11			Женщины (от 55)	0
12			Дети (0-4)	0
13			Дети (5-17)	0
14			Всего	0

Сведения о фактически выполненных медицинской организацией объемах медицинской помощи и ее финансового обеспечения в рамках реализации территориальной программы за периоды, предшествующие плановому периоду, сформированные на основе отчетности, формируемой медицинской организацией и территориальным фондом.

№ 1-1013000401-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕД - ЛИДЕР"

(наименование медицинской организации)

Первичная медико-санитарная помощь. Амбулаторно. Посещения

Год	№ пп	Код проф ля меди цинс кой помо щи	Наименование профиля медицинской помощи	Код долж ности врача специ алиста	Наименование врача специалиста	Посещ ений всего	Посещени й по паллиатив ной помощи всего	Посещени й на дому патронажн ыми бригадами	Посещения по паллиативной МП без учета посещений на дому патронажным и бригадами	Посещени я с иными целями	Посещени я по неотлож ной помощи	Гемоди ализ	Количе ство иных целей	Обращ ения	Объем финанси рования
2020						5939	0	0	0	5939	0	0	0	3426	18395932
	1	085	стоматология	100	врач-стоматолог	0	0	0	0	0	0	0	0	3426	11163817
	2	087	стоматология профилактическая	151	гигиенист стоматологический	5939	0	0	0	5939	0	0	0	0	7232115
2021						6018	0	0	0	6018	0	0	0	3697	18253235
	1	087	стоматология профилактическая	151	гигиенист стоматологический	6018	0	0	0	6018	0	0	0	0	6612004
	2	089	стоматология терапевтическая	103	врач-стоматолог-терапевт	0	0	0	0	0	0	0	0	3697	11641231
2022						3260	0	0	0	3260	0	0	0	1710	9844327,08
	1	087	стоматология профилактическая	151	гигиенист стоматологический	3260	0	0	0	3260	0	0	0	0	3898250,37
	2	089	стоматология терапевтическая	103	врач-стоматолог-терапевт	0	0	0	0	0	0	0	0	1710	5946076,71

Руководитель медицинской  
организации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

ИСКЕНДЕРОВ САЯД ДЖАХАНГИР ОГЛЫ

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

" \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

тел. \_\_\_\_\_  
№ телефона

Исполнитель

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

тел. \_\_\_\_\_  
№ телефона

СОГЛАСОВАНО

Директор

\_\_\_\_\_  
(наименование должности уполномоченного лица)

Искендеров Саяд Джахангир оглы

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

22 августа 2022 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 689CB600C5AD98BE40B92619DCEF334D

Владелец: Искендеров Саяд Джахангир оглы

Действителен: с 18.10.2021 по 18.01.2023