

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 "ВИЗУС"

Прошу включить ООО "ВИЗУС" 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 "ВИЗУС", ООО "ВИЗУС"
ИНН медицинской организации	2	1001242318
КПП медицинской организации	3	100101001
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации	4	1111001000175
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. Амбулатория, в том числе врачебная
Адрес местонахождения медицинской организации	8	185014, Респ Карелия, г Петрозаводск, р-н Древянка, ул Попова, д 11, кв 98, 3bd248d1-3b22-490a-a172-45492cdac26d
Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации	9	ETIGLAZKI@GMAIL.COM, +79027727571;+79114130090;+79114089355,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности	10	ШИПНЯГОВА МАРИЯ ГЕННАДЬЕВНА
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 подразделениях 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)

ШИПНЯГОВА МАРИЯ ГЕННАДЬЕВНА

(расшифровка подписи)

Банковские реквизиты медицинской организации

№ 1-1001242318-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВИЗУС"
(наименование медицинской организации)

Банковские счета

№ пп	Номер банковского счета	БИК банка	Корреспондентский счет	Наименование банка	ИНН	КПП
1	40702810425000001590	048602673	30101810600000000673	Карельское отделение № 8628 ПАО Сбербанк	1001242318	100101001

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ 1-1001242318-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВИЗУС"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	ЛО41-01175-10/00317169	08.11.2017	Министерство здравоохранения Республики Карелия	185014, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Попова, дом 11, помещение 98.	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					сестринскому делу
					сестринскому делу в педиатрии
					при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					педиатрии
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					детской кардиологии
					мануальной терапии
					неврологии
					офтальмологии
					психиатрии
травматологии и ортопедии					

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)

№ 1-1001242318-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВИЗУС"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Адреса оказания медицинской помощи	Наименование структурного подразделения или обособленного структурного подразделения
1	185014, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Попова, дом 11, помещение 98.	Администрация

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

№ 1-1001242318-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВИЗУС"
(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	185014, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Попова, дом 11, помещение 98.	46	Офтальмология	54	врач-офтальмолог	4	3	1	19.08.2022

Мощность первичной медико-санитарной помощи. Дневной стационар

№ п/п	Адрес оказания медицинской помощи	Код профиля медицинской помощи	Наименование профиля медицинской помощи	Число коек	Среднегодовая занятость койки	В т.ч. для реализации территориальной программы	
						Число коек	Среднегодовая занятость койки
1	185014, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Попова, дом 11, помещение 98.	065	офтальмологии	2,00	117,70	2,00	117,70

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

№ 1-1001242318-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВИЗУС"
(наименование медицинской организации)

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
1	Администрация	первичная специализированная медико-санитарная помощь	В дневном стационаре	офтальмологии
2		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	офтальмологии
3		первичная врачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	офтальмологии
4		первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	сестринскому делу
5		первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	сестринскому делу в педиатрии

Сведения объемах медицинской помощи на плановый год по видам и условиям оказания медицинской помощи в разрезе профилей, врачей-специалистов, количества вызовов скорой медицинской помощи, клиничко-профильных/клиничко-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

№ 1-1001242318-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВИЗУС"

(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	Обращения
1	185014, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Попова, дом 11, помещение 98.	Администрация	офтальмология	врач-офтальмолог	3500	0	0	0	3500	0	0	0	3600
2				Всего	3500	0	0	0	3500	0	0	0	3600

Первичная медико-санитарная помощь. Дневной стационар.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Профиль медицинской помощи	Группа заболевания, состояний (КПГ)	Группа заболевания, состояний (КСГ)	Объем медицинской помощи (случай)
1	185014, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Попова, дом 11, помещение 98.	Администрация	офтальмология	Офтальмология	Болезни и травмы глаза	160
2					Всего	160

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
1	185014, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Попова, дом 11, помещение 98.	Администрация	Вызовов по неотложной помощи	0	0	0
2			Вызовов скорой помощи - всего, в том числе	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
3	185014, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Попова, дом 11, помещение 98.	Администрация	Вызовов скорой специализированной помощи	0	0	0
4			Медицинская транспортировка	0	0	0
5			Иные вызовы скорой помощи	0	0	0
6			Всего	0	0	0

Прикрепленное население.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Половозрастные группы	Количество
1	185014, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Попова, дом 11, помещение 98.	Администрация	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

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.

№ 1-1001242318-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВИЗУС"

(наименование медицинской организации)

Первичная медико-санитарная помощь. Амбулаторно. Посещения

Год	№ пп	Код проф иля меди цинск ой помо щи	Наименование профиля медицинской помощи	Код долж ности врача специа листа	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	Посещен ия с иными целями	Посещен ия по неотлож ной помощи	Гемоди ализ	Количе ство иных целей	Обра щения	Объем финанси рования
2020						3541	0	0	0	3541	0	0	0	3635	7322900
	1	065	офтальмология	54	врач-офтальмолог	3541	0	0	0	3541	0	0	0	3635	7322900
2021						3361	0	0	0	3361	0	0	0	3473	7425852
	1	065	офтальмология	54	врач-офтальмолог	3361	0	0	0	3361	0	0	0	3473	7425852
2022						1908	0	0	0	1908	0	0	0	1780	4144088
	1	065	офтальмология	54	врач-офтальмолог	1908	0	0	0	1908	0	0	0	1780	4144088

Первичная медико-санитарная помощь. Амбулаторно. Диагностические исследования

Год	№ пп	Наименование	Колич ество	Компьютерная томография	Магнитно-резонансная томография	Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Эндоскопическое диагностическое исследование	Патолого-анатомическое исследование (операционного) материала	Молекулярно-генетическое исследование	Сцинтиграфия	Диагностические изотопные ПЭТ исследования	Тестирование на COVID-19	Скрининг онко-гинекологических заболеваний до 35 лет	Скрининг онко-гинекологических заболеваний с 35 лет	Общий объем финанси рования
2020	1	Всего	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2	Взрослые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	3	Дети	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2021	4	Всего	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5	Взрослые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	6	Дети	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Скорая медицинская помощь

Год	№ пп	Наименование показателя	Объем медицинской помощи, всего	Взрослые	Дети	Объем финансирования (руб.)
2020	1	Всего	0	0	0	0

Год	№ пп	Наименование показателя	Объем медицинской помощи, всего	Взрослые	Дети	Объем финансирования (руб.)
2020	2	Вызовов по неотложной помощи	0	0	0	0
	3	Вызовов скорой помощи - всего, в том числе:	0	0	0	0
	4	Вызовы скорой специализированной помощи	0	0	0	0
	5	Медицинская транспортировка	0	0	0	0
	6	Иные вызовы скорой помощи	0	0	0	0
2021	7	Всего	0	0	0	0
	8	Вызовов по неотложной помощи	0	0	0	0
	9	Вызовов скорой помощи - всего, в том числе:	0	0	0	0
	10	Вызовы скорой специализированной помощи	0	0	0	0
	11	Медицинская транспортировка	0	0	0	0
	12	Иные вызовы скорой помощи	0	0	0	0

Руководитель медицинской
организации

(подпись)

ШИПНЯГОВА МАРИЯ ГЕННАДЬЕВНА

(расшифровка подписи)

" __ " _____ 20__ г.

тел. _____
№ телефона

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

тел. _____
№ телефона

СОГЛАСОВАНО

Директор

(наименование должности уполномоченного лица)

Шипнягова Мария Геннадьевна

(подпись)

(расшифровка подписи)

24 августа 2022 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 446ADD001BAE0AAE4A8E48739D815CD4

Владелец: Шипнягова Мария Геннадьевна

Действителен: с 12.01.2022 по 12.04.2023