

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 "НЕФРОЛАЙН-КАРЕЛИЯ"

Прошу включить ООО "НЕФРОЛАЙН-КАРЕЛИЯ" 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 "НЕФРОЛАЙН-КАРЕЛИЯ", ООО "НЕФРОЛАЙН-КАРЕЛИЯ"
ИНН медицинской организации	2	1001290921
КПП медицинской организации	3	101301001
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации	4	1141001014109
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	Медицинские организации особого типа. Центры
Адрес местонахождения медицинской организации	8	186350, Респ Карелия, р-н Медвежьегорский, г Медвежьегорск, ул Солунина, д 12 , b19e2dd7-f01f-4730-b637-25b5a615d53d
Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации	9	VLADISLAV.MARKOV@NEFROLINE.RU, +79091611194,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности	10	МАРКОВ ВЛАДИСЛАВ НИКОЛАЕВИЧ
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)

МАРКОВ ВЛАДИСЛАВ НИКОЛАЕВИЧ

(расшифровка подписи)

Банковские реквизиты медицинской организации

№ 1-1001290921-2023/0003

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НЕФРОЛАЙН-КАРЕЛИЯ"
(наименование медицинской организации)

Банковские счета

№ пп	Номер банковского счета	БИК банка	Корреспондентский счет	Наименование банка	ИНН	КПП
1	40702810838030007006	046577964	30101810100000000964	ФИЛИАЛ "ЕКАТЕРИНБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК"	1001290921	101301001

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ 1-1001290921-2023/0003

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НЕФРОЛАЙН-КАРЕЛИЯ"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	ЛО41-01149-47/00588967	25.08.2020	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	186350, Республика Карелия, г. Медвежьегорск, улица Солунина, дом 12.	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
					при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					нефрологии
					при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
2				Новгородская область, Боровичский район, г. Боровичи, городское поселение город Боровичи, ул.Порожская, д.32	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
					при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					педиатрии
					при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
2	Л041-01149-47/00588967	25.08.2020	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	Новгородская область, Боровичский район, г. Боровичи, городское поселение город Боровичи, ул.Порожская, д.32	нефрологии
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
					при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
					нефрологии
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
3				188760, Ленинградская область, Приозерский район, г. Приозерск, ул.Калинина, д.35, корп.1	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
					при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
					терапии
					при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
					при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
	нефрологии				
	организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии				
	при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в условиях дневного стационара по:				
	нефрологии				

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
3	ЛО41-01149-47/00588967	25.08.2020	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	188760, Ленинградская область, Приозерский район, г. Приозерск, ул.Калинина, д.35, корп.1	организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
4				185001, Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Первомайский, д. 17, корп. 2, литера 1, помещения 1-28, 5а, 19а, 19б, 21а, 28а	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
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					нефрологии
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
нефрологии					

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)

№ 1-1001290921-2023/0003

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НЕФРОЛАЙН-КАРЕЛИЯ"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Адреса оказания медицинской помощи	Наименование структурного подразделения или обособленного структурного подразделения
1	185001, Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Первомайский, д. 17, корп. 2, литера 1, помещения 1-28, 5а, 19а, 19б, 21а, 28а	Петрозаводск
2	186350, Республика Карелия, г. Медвежьегорск, улица Солунина, дом 12.	ДЦ Медвежьегорск

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

№ 1-1001290921-2023/0003

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НЕФРОЛАЙН-КАРЕЛИЯ"

(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	186350, Республика Карелия, г. Медвежьегорск, улица Солунина, дом 12.	38	Нефрология	48	врач-нефролог	3	2	1	22.08.2022
2	185001, Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Первомайский, д. 17, корп. 2, литера 1, помещения 1-28, 5а, 19а, 19б, 21а, 28а	38	Нефрология	48	врач-нефролог	2	1	1	22.08.2022

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	186350, Республика Карелия, г. Медвежьегорск, улица Солунина, дом 12.	056	нефрологии	5,00	250,00	5,00	250,00
2	185001, Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Первомайский, д. 17, корп. 2, литера 1, помещения 1-28, 5а, 19а, 19б, 21а, 28а	056	нефрологии	8,00	250,00	8,00	250,00

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

№ 1-1001290921-2023/0003

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НЕФРОЛАЙН-КАРЕЛИЯ"
(наименование медицинской организации)

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
1	ДЦ Медвежьегорск	первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	нефрологии
2		первичная специализированная медико-санитарная помощь	В дневном стационаре	нефрологии
3		первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	сестринскому делу
4	Петрозаводск	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	сестринскому делу
5		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	нефрологии
6		первичная специализированная медико-санитарная помощь	В дневном стационаре	нефрологии

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

№ 1-1001290921-2023/0003

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НЕФРОЛАЙН-КАРЕЛИЯ"

(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 иных целей	Обращения
1	185001, Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Первомайский, д. 17, корп. 2, литера 1, помещения 1-28, 5а, 19а, 19б, 21а, 28а	Петрозаводск	нефрология	врач-нефролог	2440	0	0	0	2440	0	2260	180	0
2				Всего	2440	0	0	0	2440	0	2260	180	0
3	186350, Республика Карелия, г. Медвежьегорск, улица Солунина, дом 12.	ДЦ Медвежьегорск	нефрология	врач-нефролог	3440	0	0	0	3440	0	3200	240	0
4				Всего	3440	0	0	0	3440	0	3200	240	0

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	185001, Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Первомайский, д. 17, корп. 2, литера 1, помещения 1-28, 5а, 19а, 19б, 21а, 28а	Петрозаводск	нефрология	Нефрология (без диализа)	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ	180
2					Всего	180
3	186350, Республика Карелия, г. Медвежьегорск, улица Солунина, дом 12.	ДЦ Медвежьегорск	нефрология	Нефрология (без диализа)	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ	240
4					Всего	240

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
1	185001, Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Первомайский, д. 17, корп. 2, литера 1, помещения 1-28, 5а, 19а, 19б, 21а, 28а	Петрозаводск	Вызовов по неотложной помощи	0	0	0
2			Вызовов скорой помощи - всего, в том числе	0	0	0
3			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
7	186350, Республика Карелия, г. Медвежьегорск, улица Солунина, дом 12.	ДЦ Медвежьегорск	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	185001, Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Первомайский, д. 17, корп. 2, литера 1, помещения 1-28, 5а, 19а, 19б, 21а, 28а	Петрозаводск	Мужчины (18-59)	0
2			Мужчины (от 60)	0
3			Женщины (18-54)	0

Прикрепленное население.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Половозрастные группы	Количество
4	185001, Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Первомайский, д. 17, корп. 2, литер 1, помещения 1-28, 5а, 19а, 19б, 21а, 28а	Петрозаводск	Женщины (от 55)	0
5			Дети (0-4)	0
6			Дети (5-17)	0
7			Всего	0
8	186350, Республика Карелия, г. Медвежьегорск, улица Солунина, дом 12.	ДЦ Медвежьегорск	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 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.

№ 1-1001290921-2023/0003

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НЕФРОЛАЙН-КАРЕЛИЯ"

(наименование медицинской организации)

Первичная медико-санитарная помощь. Амбулаторно. Посещения

Год	№ пп	Код профиля медицинской помощи	Наименование профиля медицинской помощи	Код должности врача специалиста	Наименование врача специалиста	Посещений всего	Посещения по паллиативной помощи всего	Посещения на дому патронажными бригадами	Посещения по паллиативной МП без учета посещений на дому патронажным и бригадами	Посещения с иными целями	Посещения по неотложной помощи	Гемодиализ	Количество иных целей	Обращения	Объем финансирования
2020						102	0	0	0	102	0	0	0	0	19601547
	1	056	нефрология	48	врач-нефролог	102	0	0	0	102	0	0	0	0	19601547
2021						116	0	0	0	116	0	0	0	0	17364928
	1	056	нефрология	48	врач-нефролог	116	0	0	0	116	0	0	0	0	17364928
2022						0	0	0	0	0	0	0	0	0	8237618
	1	056	нефрология	48	врач-нефролог	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8237618

Первичная медико-санитарная помощь. Дневной стационар

Год	№ пп	(Профиль медицинской помощи) Код	(Профиль медицинской помощи) Наименование	(Группа заболеваний, состояний (КПГ)) Номер	(Группа заболеваний, состояний (КПГ)) Наименование	(Группа заболеваний, состояний (КСГ)) Номер	(Группа заболеваний, состояний (КСГ)) Наименование	Объемы медицинской помощи (случай)	Объемы медицинской помощи (руб.)
2020							Всего	36	1574032,32
	1	056	нефрология	ds18	Нефрология (без диализа)	ds18.002	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ	36	1574032,32
2021							Всего	20	864909,2
	1	056	нефрология	ds18	Нефрология (без диализа)	ds18.002	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ	20	864909,2
2022							Всего	9	418472,22
	1	056	нефрология	ds18	Нефрология (без диализа)	ds18.002	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ	9	418472,22

Руководитель медицинской
организации

(подпись)

МАРКОВ ВЛАДИСЛАВ НИКОЛАЕВИЧ

(расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.

тел. _____
№ телефона

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

тел. _____
№ телефона

СОГЛАСОВАНО

Директор

(наименование должности уполномоченного лица)

Марков Владислав Николаевич

(подпись)

(расшифровка подписи)

22 августа 2022 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 612C78006EAE799345737BF6B8A757D0

Владелец: Марков Владислав Николаевич

Действителен: с 05.04.2022 по 05.07.2023