

**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 "ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ  
ПОЗВОНОЧНИКА"

Прошу включить ООО "ЦМП" 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 "ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ ПОЗВОНОЧНИКА", ООО "ЦМП"
ИНН медицинской организации	2	1020015550
КПП медицинской организации	3	102001001
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации	4	1071038001055
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. Центры (в том числе детские), а также специализированные центры государственной и муниципальной систем здравоохранения
Адрес местонахождения медицинской организации	8	185504, Респ Карелия, р-н Прионежский, д Верховье, д 16 , 51c384f5-f4ee-4220-8e42-ff124a361524
Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации	9	СМР2007@LIST.RU, +79052999735,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности	10	ПОПОВ СЕРГЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ
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, клинико-профильных/клинико-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)

ПОПОВ СЕРГЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Банковские реквизиты медицинской организации

№ 1-1020015550-2023/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ ПОЗВОНОЧНИКА"  
(наименование медицинской организации)

Банковские счета

№ пп	Номер банковского счета	БИК банка	Корреспондентский счет	Наименование банка	ИНН	КПП
1	40702810725000004857	048602673	30101810600000000673	КАРЕЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8628 ПАО СБЕРБАНК	1020015550	102001001
2	40702810035480000550	044030910	30101810900000000910	Санкт-Петербургский РФ АО "Россельхозбанк"	1020015550	102001001

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ 1-1020015550-2023/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ ПОЗВОНОЧНИКА"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	ЛО41-01175-10/00325962	02.08.2018	Министерство здравоохранения Республики Карелия	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, набережная Варкауса, дом 25, корпус 1.	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					медицинскому массажу
					лечебной физкультуре
					при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					лечебной физкультуре
2	ЛО41-01175-10/00325962	02.08.2018	Министерство здравоохранения Республики Карелия	185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Свердлова, 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:
					медицинскому массажу
					сестринскому делу
					при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					терапии

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
2	ЛО41-01175-10/00325962	02.08.2018	Министерство здравоохранения Республики Карелия	185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Свердлова, дом 18.	при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					медицинской реабилитации
					неврологии
					нейрохирургии
					травматологии и ортопедии
					ультразвуковой диагностике
					физиотерапии
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
					медицинской реабилитации

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)

№ 1-1020015550-2023/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ ПОЗВОНОЧНИКА"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Адреса оказания медицинской помощи	Наименование структурного подразделения или обособленного структурного подразделения
1	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, набережная Варкауса, дом 25, корпус 1.	Отделение лечебной физкультуры
2	185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Свердлова, дом 18.	Отделение неврологии и ортопедии

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

№ 1-1020015550-2023/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ ПОЗВОНОЧНИКА"  
(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	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, набережная Варкауса, дом 25, корпус 1.	230	Лечебная физкультура	156	инструктор по лечебной физкультуре	3	3,5	0	24.08.2022
2		32	Лечебная физкультура и спортивная медицина	69	врач по лечебной физкультуре	1	0,2	0	24.08.2022
3	185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Свердлова, дом 18.	79	Травматология и ортопедия	114	врач-травматолог-ортопед	2	2,3	0	24.08.2022
4		35	Неврология	45	врач-невролог	4	2,35	0	24.08.2022
5		219	Сестринское дело	159	медицинская сестра	2	2	0	24.08.2022
6		104	Физическая и реабилитационная медицина	72	врач по медицинской реабилитации	1	0,1	0	24.08.2022
7		87	Физиотерапия	118	врач-физиотерапевт	1	0,1	0	24.08.2022

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	185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Свердлова, дом 18.	158	медицинской реабилитации	6,00	220,00	6,00	220,00



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

№ 1-1020015550-2023/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ ПОЗВОНОЧНИКА"  
(наименование медицинской организации)

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
1	Отделение лечебной физкультуры	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	лечебной физкультуре
2		первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	медицинскому массажу
3		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	спортивной медицине
4		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	лечебной физкультуре
5	Отделение неврологии и ортопедии	первичная специализированная медико-санитарная помощь	В дневном стационаре	медицинской реабилитации
6		первичная врачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	терапии
7		первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	медицинскому массажу
8		первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	сестринскому делу
9		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	неврологии
10		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	нейрохирургии
11		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	травматологии и ортопедии
12		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	медицинской реабилитации
13		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	физиотерапии

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
14	Отделение неврологии и ортопедии	первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	ультразвуковой диагностике

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

№ 1-1020015550-2023/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ ПОЗВОНОЧНИКА"

(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	185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Свердлова, дом 18.	Отделение неврологии и ортопедии	неврология	врач-невролог	200	0	0	0	200	0	0	1	200
2			травматология и ортопедия	врач-травматолог-ортопед	200	0	0	0	200	0	0	1	200
3				Всего	400	0	0	0	400	0	0	2	400

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	185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Свердлова, дом 18.	Отделение неврологии и ортопедии	медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ЦРМ)	400
2					Всего	400

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
1	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, набережная Варкауса, дом 25, корпус 1.	Отделение лечебной физкультуры	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	185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Свердлова, дом 18.	Отделение неврологии и ортопедии	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	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, набережная Варкауса, дом 25, корпус 1.	Отделение лечебной физкультуры	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	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, набережная Варкауса, дом 25, корпус 1.	Отделение лечебной физкультуры	Женщины (от 55)	0
5			Дети (0-4)	0
6			Дети (5-17)	0
7			Всего	0
8	185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Свердлова, дом 18.	Отделение неврологии и ортопедии	Женщины (18-54)	0
9			Женщины (от 55)	0
10			Дети (0-4)	0
11			Дети (5-17)	0
12			Мужчины (18-59)	0
13			Мужчины (от 60)	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.

№ 1-1020015550-2023/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР  
МЕДИЦИНЫ ПОЗВОНОЧНИКА"

(наименование медицинской организации)

Первичная медико-санитарная помощь. Амбулаторно. Посещения

Год	№ пп	Код проф или меди цинск ой помо щи	Наименование профиля медицинской помощи	Код долж ности врача специ алист а	Наименование врача специалиста	Посещ ений всего	Посещени й по паллиатив ной помощи всего	Посещени й на дому патронаж ными 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	Обра щения	Объем финанси рования
2020						84	0	0	0	84	0	0	2	75	154232
	1	053	неврология	45	врач-невролог	42	0	0	0	42	0	0	1	38	77116
	2	100	травматология и ортопедия	114	врач- травматолог- ортопед	42	0	0	0	42	0	0	1	37	77116
2021						391	0	0	0	391	0	0	2	306	706741
	1	053	неврология	45	врач-невролог	196	0	0	0	196	0	0	1	153	353371
	2	100	травматология и ортопедия	114	врач- травматолог- ортопед	195	0	0	0	195	0	0	1	153	353370
2022						139	0	0	0	139	0	0	2	18	114398
	1	053	неврология	45	врач-невролог	70	0	0	0	70	0	0	1	9	57199
	2	100	травматология и ортопедия	114	врач- травматолог- ортопед	69	0	0	0	69	0	0	1	9	57199

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 медицинск ой помощи (случай)	Объемы медицин ской помощи (руб.)
2020							Всего	52	1037987
	1	158	медицинская реабилитация	ds37	Медицинская реабилитация	ds37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ)	52	1037987
2021							Всего	241	4672829
	1	158	медицинская реабилитация	ds37	Медицинская реабилитация	ds37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно- двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	241	4672829

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 медицинск ой помощи (случай)	Объемы медицин ской помощи (руб.)
2022							Всего	96	1905020,73
	1	158	медицинская реабилитация	ds37	Медицинская реабилитация	ds37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	96	1905020,73

Руководитель медицинской организации

(подпись)

ПОПОВ СЕРГЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ

(расшифровка подписи)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

тел. \_\_\_\_\_

№ телефона

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

тел. \_\_\_\_\_

№ телефона

СОГЛАСОВАНО

Руководитель

(наименование должности уполномоченного лица)

Попов Сергей Владимирович

(подпись)

(расшифровка подписи)

24 августа 2022 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 0122B1A400FAAED98642BA448DBD3F14CE

Владелец: ПОПОВ СЕРГЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ

Действителен: с 23.08.2022 по 23.11.2023