

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 ЭСТЕТИЧЕСКОЙ
МЕДИЦИНЫ ВИТА"

Прошу включить ООО "ЦЕНТР ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ ВИТА" 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 ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ ВИТА", ООО "ЦЕНТР ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ ВИТА"
ИНН медицинской организации	2	1001215272
КПП медицинской организации	3	100101001
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации	4	1081001016337
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	185034, Респ Карелия, г Петрозаводск, р-н Ключевая, ул Кемская, д 23 , 395bd938-af88-430d-8921-2c121c9c3207
Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации	9	vitakarelia@yandex.ru, +78142774200,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности	10	ХАЧАТУРЯН ГЕВОРГ РАФИКОВИЧ
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)

ХАЧАТУРЯН ГЕВОРГ РАФИКОВИЧ

(расшифровка подписи)

Банковские реквизиты медицинской организации

№ 1-1001215272-2023/0001

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

Банковские счета

№ пп	Номер банковского счета	БИК банка	Корреспондентский счет	Наименование банка	ИНН	КПП
1	40702810625000002328	048602673	30101810600000000673	КАРЕЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8628 ПАО СБЕРБАНК	7707083893	100102001

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ 1-1001215272-2023/0001

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

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	ЛО41-01175-10/00363343	01.10.2020	Министерство здравоохранения Республики Карелия	185034, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Кемская (р-н Ключевая), дом 23, цокольный и первый этаж	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
					анестезиологии и реаниматологии
					физиотерапии
					вакцинации (проведению профилактических прививок)
					при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					пластической хирургии
					рентгенологии
					анестезиологии и реаниматологии
					травматологии и ортопедии
					при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	ЛО41-01175-10/00363343	01.10.2020	Министерство здравоохранения Республики Карелия	185034, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Кемская (р-н Ключевая), дом 23, цокольный и первый этаж	травматологии и ортопедии
					анестезиологии и реаниматологии
					При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
					экспертизе временной нетрудоспособности

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)

№ 1-1001215272-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ ВИТА"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Адреса оказания медицинской помощи	Наименование структурного подразделения или обособленного структурного подразделения
1	185034, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Кемская (р-н Ключевая), дом 23, цокольный и первый этаж	Основное

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

№ 1-1001215272-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ ВИТА"

(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	185034, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Кемская (р-н Ключевая), дом 23, цокольный и первый этаж	79	Травматология и ортопедия	114	врач-травматолог-ортопед	4	4	0	11.07.2022
2		60	Рентгенология	94	врач-рентгенолог	1	1	0	11.07.2022
3		223	Анестезиология и реаниматология	160	медицинская сестра - анестезист	1	1	0	11.07.2022
4		34	Медико-социальная экспертиза	70	врач по медико-социальной экспертизе	1	1	0	11.07.2022
5		87	Физиотерапия	118	врач-физиотерапевт	1	1	0	11.07.2022
6		4	Анестезиология-реаниматология	16	врач-анестезиолог-реаниматолог	1	1	0	11.07.2022
7		219	Сестринское дело	159	медицинская сестра	2	2	0	11.07.2022

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	185034, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Кемская (р-н Ключевая), дом 23, цокольный и первый этаж	117	экспертизе временной нетрудоспособности	2,00	150,00	2,00	150,00
2		100	травматологии и ортопедии	2,00	150,00	2,00	150,00
3		005	анестезиологии и реаниматологии	2,00	150,00	2,00	150,00

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

№ 1-1001215272-2023/0001

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

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
1	Основное	первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	анестезиологии и реаниматологии
2		первичная врачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	вакцинации (проведению профилактических прививок)
3		первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	рентгенологии
4		первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	сестринскому делу
5		первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	физиотерапии
6		первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	вакцинации (проведению профилактических прививок)
7		первичная специализированная медико-санитарная помощь	В дневном стационаре	анестезиологии и реаниматологии
8		первичная специализированная медико-санитарная помощь	В дневном стационаре	травматологии и ортопедии
9		первичная специализированная медико-санитарная помощь	В дневном стационаре	экспертизе временной нетрудоспособности
10		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	анестезиологии и реаниматологии
11		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	рентгенологии
12		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	травматологии и ортопедии
13		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	пластической хирургии

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
14	Основное	первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	экспертизе временной нетрудоспособности

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

№ 1-1001215272-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ ВИТА"

(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	185034, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Кемская (р-н Ключевая), дом 23, цокольный и первый этаж	Основное	вакцинация (проведению профилактических прививок)	медицинская сестра	2000	0	0	0	2000	0	0	0	0
2			экспертиза временной нетрудоспособности	врач по медико-социальной экспертизе	2300	0	0	0	2300	0	0	0	0
3			физиотерапия	врач-физиотерапевт	3000	0	0	0	3000	0	0	0	0
4			травматология и ортопедия	врач-травматолог-ортопед	2300	0	0	0	2300	0	0	0	0
5			сестринское дело	медицинская сестра	2500	0	0	0	2500	0	0	0	0
6			рентгенология	врач-рентгенолог	2300	0	0	0	2300	0	0	0	0
7				Всего	14400	0	0	0	14400	0	0	0	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	185034, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Кемская (р-н Ключевая), дом 23, цокольный и первый этаж	Основное	анестезиология и реаниматология	Травматология и ортопедия	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	70
2			травматология и ортопедия	Травматология и ортопедия	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	100
3			экспертиза временной нетрудоспособности	Травматология и ортопедия	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	100
4					Всего	270

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
1	185034, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Кемская (р-н Ключевая), дом 23, цокольный и первый этаж	Основное	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

Прикрепленное население.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Половозрастные группы	Количество
1	185034, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Кемская (р-н Ключевая), дом 23, цокольный и первый этаж	Основное	Мужчины (18-59)	0
2			Мужчины (от 60)	0
3			Женщины (18-54)	0
4			Женщины (от 55)	0

Прикрепленное население.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Половозрастные группы	Количество
5	185034, Республика Карелия, г. Петрозаводск, улица Кемская (р-н Ключевая), дом 23, цокольный и первый этаж	Основное	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.

№ 1-1001215272-2023/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР
ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ ВИТА"

(наименование медицинской организации)

Руководитель медицинской
организации

(подпись)

ХАЧАТУРЯН ГЕВОРГ РАФИКОВИЧ

(расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.

тел.

№ телефона

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

тел.

№ телефона

СОГЛАСОВАНО

Директор

(наименование должности уполномоченного лица)

Хачатурян Геворг Рафикович

(подпись)

(расшифровка подписи)

17 августа 2022 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 34F08D00A9ADA9A343A855E3EE6C5D38

Владелец: Хачатурян Геворг Рафикович

Действителен: с 20.09.2021 по 20.12.2022