

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
ИННОВАЦИОННОЙ ЭМБРИОЛОГИИ И РЕПРОДУКТОЛОГИИ "ЭМБРИЛАЙФ"

Прошу включить ООО "ЦИЭР "ЭМБРИЛАЙФ" 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 ИННОВАЦИОННОЙ ЭМБРИОЛОГИИ И РЕПРОДУКТОЛОГИИ "ЭМБРИЛАЙФ", ООО "ЦИЭР "ЭМБРИЛАЙФ"
ИНН медицинской организации	2	7838483655
КПП медицинской организации	3	783801001
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации	4	1127847653130
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 (вспомогательных репродуктивных технологий)
Адрес местонахождения медицинской организации	8	190031, г Санкт-Петербург, пер Спасский, д. 14/35 литера А , 1699731a-475d-4427-b0fc-d029fe0ac4e4
Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации	9	GLAV@EMBRYLIFE.RU, +78125726434,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности	10	ШВЫРЕВ СЕРГЕЙ ПАВЛОВИЧ
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)

ШВЫРЕВ СЕРГЕЙ ПАВЛОВИЧ

(расшифровка подписи)

Банковские реквизиты медицинской организации

№ 1-7838483655-2024/0005

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР ИННОВАЦИОННОЙ ЭМБРИОЛОГИИ И РЕПРОДУКТОЛОГИИ
"ЭМБРИЛАЙФ"
(наименование медицинской организации)

Банковские счета

№ пп	Номер банковского счета	БИК банка	Корреспондентский счет	Наименование банка	ИНН	КПП
1	40702810603000030530	044030723	30101810100000000723	Филиал "Северная столица"АО "Райффайзенбанк" в г. Санкт-Петербург	7744000302	784143001

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ 1-7838483655-2024/0005

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР ИННОВАЦИОННОЙ ЭМБРИОЛОГИИ И РЕПРОДУКТОЛОГИИ "ЭМБРИЛАЙФ"
(наименование медицинской организации)

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги		
1	ЛО41-01163-51/00562704	23.04.2020	Министерство здравоохранения Мурманской области	190031, г. Санкт-Петербург, Спасский переулок, дом 14/35, лит.А, часть пом.15Н,(пом.1-11), часть пом. 24Н,(пом.3,8,9)	При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :		
при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара по:							
акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)							
2						183017, Мурманская область, г. Мурманск, улица Адмирала флота Лобова, д. 8, корпус 1, 1 этаж, помещение II, номера по плану строения: № 4, № 5, № 6, № 7	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
							при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
							акушерскому делу
							сестринскому делу
							при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
							акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)
							организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
урологии							
	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
2	Л041-01163-51/00562704	23.04.2020	Министерство здравоохранения Мурманской области	183017, Мурманская область, г. Мурманск, улица Адмирала флота Лобова, д. 8, корпус 1, 1 этаж, помещение II, номера по плану строения: № 4, № 5, № 6, № 7	акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
					При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
					экспертизе временной нетрудоспособности
3				190031, г. Санкт-Петербург, Спасский переулок, д. 14/35, лит. А, часть пом. 15Н (пом. 1-8), часть пом. 21Н (пом. 1-17)	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					акушерскому делу
					сестринскому делу
					анестезиологии и реаниматологии
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					генетике
					забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов
					акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
					акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)
					анестезиологии и реаниматологии
					транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
3	Л041-01163-51/00562704	23.04.2020	Министерство здравоохранения Мурманской области	190031, г. Санкт-Петербург, Спасский переулок, д. 14/35, лит. А, часть пом. 15Н (пом. 1-8), часть пом. 21Н (пом. 1-17)	ультразвуковой диагностике
					урологии
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
					генетике
					забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов
					акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
					акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)
					транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов
					ультразвуковой диагностике
					урологии
					анестезиологии и реаниматологии
					При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по:
					генетике
					забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов
					акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
3	Л041-01163-51/00562704	23.04.2020	Министерство здравоохранения Мурманской области	190031, г. Санкт-Петербург, Спасский переулок, д. 14/35, лит. А, часть пом. 15Н (пом. 1-8), часть пом. 21Н (пом. 1-17)	организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
					акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)
					сестринскому делу
					анестезиологии и реаниматологии
					транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов
					ультразвуковой диагностике
					урологии
					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)

№ 1-7838483655-2024/0005

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР ИННОВАЦИОННОЙ ЭМБРИОЛОГИИ И РЕПРОДУКТОЛОГИИ
"ЭМБРИЛАЙФ"
(наименование медицинской организации)

№ пп	Адреса оказания медицинской помощи	Наименование структурного подразделения или обособленного структурного подразделения
1	190031, г. Санкт-Петербург, Спасский переулок, д. 14/35, лит. А, часть пом. 15Н (пом. 1-8), часть пом. 21Н (пом. 1-17)	Отделение ЭКО. Клиническая группа

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

№ 1-7838483655-2024/0005

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР ИННОВАЦИОННОЙ ЭМБРИОЛОГИИ И РЕПРОДУКТОЛОГИИ "ЭМБРИЛАЙФ"

(наименование медицинской организации)

Мощность специализированной медицинской помощи. Дневной стационар

№ п/п	Адрес оказания медицинской помощи	Профиль медицинской помощи	Число коек	Среднегодовая занятость койки	В т.ч. для реализации территориальной программы	
					Число коек	Среднегодовая занятость койки
1	190031, г. Санкт-Петербург, Спасский переулок, д. 14/35, лит. А, часть пом. 15Н (пом. 1-8), часть пом. 21Н (пом. 1-17)	акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	10,00	95,00	10,00	95,00

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	190031, г. Санкт-Петербург, Спасский переулок, д. 14/35, лит. А, часть пом. 15Н (пом. 1-8), часть пом. 21Н (пом. 1-17)	2	Акушерство и гинекология	13	врач-акушер-гинеколог	6	6	0	03.08.2022

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

№ 1-7838483655-2024/0005

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР ИННОВАЦИОННОЙ ЭМБРИОЛОГИИ И РЕПРОДУКТОЛОГИИ
"ЭМБРИЛАЙФ"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
1	Отделение ЭКО. Клиническая группа	специализированная медицинская помощь	В дневном стационаре	акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)
2		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)

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

№ 1-7838483655-2024/0005

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР ИННОВАЦИОННОЙ ЭМБРИОЛОГИИ И РЕПРОДУКТОЛОГИИ "ЭМБРИЛАЙФ"

(наименование медицинской организации)

Специализированная помощь. Дневной стационар. Без ВМП

№ 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	190031, г. Санкт-Петербург, Спасский переулок, д. 14/35, лит. А, часть пом. 15Н (пом. 1-8), часть пом. 21Н (пом. 1-17)	Отделение ЭКО. Клиническая группа	акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	Акушерство и гинекология	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)	40
2			акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	Акушерство и гинекология	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	18
3			акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	Акушерство и гинекология	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	134
4			акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	Акушерство и гинекология	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	58
5					Всего	250

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	Посещения с иными целями	Посещения по неотложной помощи	Гемодиализ	Количество иных целей	Обращения
1	190031, г. Санкт-Петербург, Спасский переулок, д. 14/35, лит. А, часть пом. 15Н (пом. 1-8), часть пом. 21Н (пом. 1-17)	Отделение ЭКО. Клиническая группа	акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	врач-акушер-гинеколог	0	0	0	0	0	0	0	0	40
2				Всего	0	0	0	0	0	0	0	0	40

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
1	190031, г. Санкт-Петербург, Спасский переулок, д. 14/35, лит. А, часть пом. 15Н (пом. 1-8), часть пом. 21Н (пом. 1-17)	Отделение ЭКО. Клиническая группа	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	190031, г. Санкт-Петербург, Спасский переулок, д. 14/35, лит. А, часть пом. 15Н (пом. 1-8), часть пом. 21Н (пом. 1-17)	Отделение ЭКО. Клиническая группа	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	190031, г. Санкт-Петербург, Спасский переулок, д. 14/35, лит. А, часть пом. 15Н (пом. 1-8), часть пом. 21Н (пом. 1-17)	Отделение ЭКО. Клиническая группа	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.

№ 1-7838483655-2024/0005

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР
ИННОВАЦИОННОЙ ЭМБРИОЛОГИИ И РЕПРОДУКТОЛОГИИ
"ЭМБРИЛАЙФ"

(наименование медицинской организации)

Специализированная помощь. Дневной стационар. Без ВМП

Год	№ пп	(Профиль медицинской помощи) Код	(Профиль медицинской помощи) Наименование	(Группа заболеваний, состояний (КПГ)) Номер	(Группа заболеваний, состояний (КПГ)) Наименование	заболеваний, состояний (КСГ))	(Группа заболеваний, состояний (КСГ)) Наименование	Объемы медицинск ой помощи (случаев)	Объемы медицинск ой помощи (руб.)
2021							Всего	46	6261279,24
	1	137	акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	ds02	Акушерство и гинекология	ds02.011	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	22	3170116,18
	2	137	акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	ds02	Акушерство и гинекология	ds02.009	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	1	78534,51
	3	137	акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	ds02	Акушерство и гинекология	ds02.010	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	23	3012628,55
2022							Всего	66	8524291,17
	1	137	акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	ds02	Акушерство и гинекология	ds02.010	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	40	5236726
	2	137	акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	ds02	Акушерство и гинекология	ds02.009	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	7	550265,38
	3	137	акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	ds02	Акушерство и гинекология	ds02.011	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	19	2737299,79
2023							Всего	35	5165838,43
	1	137	акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	ds02	Акушерство и гинекология	ds02.010	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	18	2731183,02
	2	137	акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	ds02	Акушерство и гинекология	ds02.011	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	12	1988291,16

Руководитель медицинской
организации

(подпись)

ШВЫРЕВ СЕРГЕЙ ПАВЛОВИЧ

(расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.

тел. _____
№ телефона

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

тел. _____
№ телефона

СОГЛАСОВАНО
Генеральный директор

(наименование должности уполномоченного лица)

(подпись)

Швырёв Сергей Павлович

(расшифровка подписи)

18 августа 2023 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 01D1DFED004BB02A824B6BB7764714F6D4

Владелец: Швырев Сергей Павлович

Действителен: с 26.07.2023 по 26.10.2024