

**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 "СКАНДИНАВИЯ АВА-  
ПЕТЕР"

Прошу включить ООО "СКАНДИНАВИЯ АВА-ПЕТЕР" 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 "СКАНДИНАВИЯ АВА-ПЕТЕР", ООО "СКАНДИНАВИЯ АВА-ПЕТЕР"
ИНН медицинской организации	2	7840105837
КПП медицинской организации	3	784001001
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации	4	1237800051686
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	191014, г Санкт-Петербург, пр-кт Литейный, д. 55 литера А , 6900d164-e226-4562-a407-f567b53f5474
Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации	9	office@avaclinic.ru, +78126007866,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности	10	Иванова Елена Валерьевна
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)

Иванова Елена Валерьевна  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Банковские реквизиты медицинской организации

№ 1-7840105837-2024/0005

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СКАНДИНАВИЯ АВА-ПЕТЕР"  
(наименование медицинской организации)

Банковские счета

№ пп	Номер банковского счета	БИК банка	Корреспондентский счет	Наименование банка	ИНН	КПП
1	40702810855000474485	044030653	30101810500000000653	ПАО Сбербанк	7707083893	784243001

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ 1-7840105837-2024/0005

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СКАНДИНАВИЯ АВА-ПЕТЕР"  
(наименование медицинской организации)

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	Л041-01148-78/00666528	27.07.2023	Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга	190000, г. Санкт-Петербург, Литейный проспект, д. 55а, литера А, помещение 6-Н	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 врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
					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)
					акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)
					анестезиологии и реаниматологии

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	Л041-01148-78/00666528	27.07.2023	Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга	190000, г. Санкт-Петербург, Литейный проспект, д. 55а, литера А, помещение 6-Н	транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов
					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)
					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
					акушерскому делу
					забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	Л041-01148-78/00666528	27.07.2023	Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга	190000, г. Санкт-Петербург, Литейный проспект, д. 55а, литера А, помещение 6-Н	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)
					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)

№ 1-7840105837-2024/0005

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СКАНДИНАВИЯ АВА-ПЕТЕР"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Адреса оказания медицинской помощи	Наименование структурного подразделения или обособленного структурного подразделения
1	190000, г. Санкт-Петербург, Литейный проспект, д. 55а, литера А, помещение 6-Н	Поликлиническое отделение клиники вспомогательных репродуктивных технологи



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

№ 1-7840105837-2024/0005

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СКАНДИНАВИЯ АВА-ПЕТЕР"  
(наименование медицинской организации)

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	190000, г. Санкт-Петербург, Литейный проспект, д. 55а, литера А, помещение 6-Н	137	акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	5,00	345,00	5,00	345,00

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

№ 1-7840105837-2024/0005

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СКАНДИНАВИЯ АВА-ПЕТЕР"  
(наименование медицинской организации)

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
1	Поликлиническое отделение клиники вспомогательных репродуктивных технологии	первичная специализированная медико-санитарная помощь	В дневном стационаре	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, 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

№ 1-7840105837-2024/0005

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СКАНДИНАВИЯ АВА-ПЕТЕР"

(наименование медицинской организации)

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	190000, г. Санкт-Петербург, Литейный проспект, д. 55а, литера А, помещение 6-Н	Поликлиническое отделение клиники вспомогательных репродуктивных технологи	акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	Акушерство и гинекология	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)	5
2			акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	Акушерство и гинекология	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	10
3			акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	Акушерство и гинекология	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	15
4			акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	Акушерство и гинекология	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	45
5					Всего	75

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
1	190000, г. Санкт-Петербург, Литейный проспект, д. 55а, литера А, помещение 6-Н	Поликлиническое отделение клиники вспомогательных репродуктивных технологи	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

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
5	190000, г. Санкт-Петербург, Литейный проспект, д. 55а, литера А, помещение 6-Н	Поликлиническое отделение клиники вспомогательных репродуктивных технологи	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	190000, г. Санкт-Петербург, Литейный проспект, д. 55а, литера А, помещение 6-Н	Поликлиническое отделение клиники вспомогательных репродуктивных технологи	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.

№ 1-7840105837-2024/0005

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ  
"СКАНДИНАВИЯ АВА-ПЕТЕР"

(наименование медицинской организации)

Руководитель медицинской  
организации

(подпись)

Иванова Елена Валерьевна

(расшифровка подписи)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

тел.

№ телефона

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

тел.

№ телефона

СОГЛАСОВАНО

Директор

(наименование должности уполномоченного лица)

Иванова Елена Валерьевна

(подпись)

(расшифровка подписи)

14 августа 2023 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 0183637700F9AF6D8E45E34DFE11CA2EDB

Владелец: ИВАНОВА ЕЛЕНА ВАЛЕРЬЕВНА

Действителен: с 05.05.2023 по 05.08.2024