

**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 "АВ МЕДИКАЛ ГРУПП"

Прошу включить ООО "АВ МЕДИКАЛ ГРУПП" 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 "АВ МЕДИКАЛ ГРУПП", ООО "АВ МЕДИКАЛ ГРУПП"
ИНН медицинской организации	2	7814180387
КПП медицинской организации	3	781001001
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации	4	1157847049238
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. Специализированные больницы (в том числе по профилю медицинской помощи), а также специализированные больницы государственной и муниципальной систем здравоохранения (онкологическая)
Адрес местонахождения медицинской организации	8	196006, г Санкт-Петербург, ул Цветочная, д. 17 литера А , e335cfc8-199e-43f2-bb01-2f91a1af4c2d
Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации	9	n.ionina@avmedical.ru, +79199545599,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности	10	ИОНИНА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА
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)

ИОНИНА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Банковские реквизиты медицинской организации

№ 1-7814180387-2024/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АВ МЕДИКАЛ ГРУПП"  
(наименование медицинской организации)

Банковские счета

№ пп	Номер банковского счета	БИК банка	Корреспондентский счет	Наименование банка	ИНН	КПП
1	40702810802500085175	044525104	30101810745374525104	ООО «Банк Точка»	9721194461	997950001

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ 1-7814180387-2024/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АВ МЕДИКАЛ ГРУПП"  
(наименование медицинской организации)

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	ЛО41-01148-78/00351311	01.10.2020	Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					медицинской статистике
					рентгенологии
					сестринскому делу
					анестезиологии и реаниматологии
					лечебному 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
					терапии

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	ЛО41-01148-78/00351311	01.10.2020	Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)
					кардиологии
					медицинской статистике
					неврологии
					онкологии
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
					рентгенологии
					анестезиологии и реаниматологии
					ультразвуковой диагностике
					урологии
					функциональной диагностике
					хирургии
					эндокринологии
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
					онкологии
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	ЛО41-01148-78/00351311	01.10.2020	Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	рентгенологии
					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:
					медицинской статистике
					онкологии
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
					рентгенологии
					сестринскому делу
					анестезиологии и реаниматологии
					хирургии
					при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:
					медицинской статистике
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
					сестринскому делу
					терапии
					При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	Л041-01148-78/00351311	01.10.2020	Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по:
					рентгенологии
					при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по:
					медицинской статистике
					онкологии
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
					сестринскому делу
					При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
					экспертизе временной нетрудоспособности
					экспертизе качества медицинской помощи



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)

№ 1-7814180387-2024/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АВ МЕДИКАЛ ГРУПП"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Адреса оказания медицинской помощи	Наименование структурного подразделения или обособленного структурного подразделения
1	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	Амбулаторно-поликлиническое отделение
2		Отделение дневного стационара с койками для проведения лекарственной противоопухолевой терапии

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

№ 1-7814180387-2024/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АВ МЕДИКАЛ ГРУПП"  
(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	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	41	Онкология	50	врач-онколог	2	1	0	11.08.2022

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	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	060	онкологии	14,00	362,00	14,00	362,00

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

№ 1-7814180387-2024/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АВ МЕДИКАЛ ГРУПП"  
(наименование медицинской организации)

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
1	Амбулаторно-поликлиническое отделение	первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	онкологии
2	Отделение дневного стационара с койками для проведения лекарственной противоопухолевой терапии	первичная специализированная медико-санитарная помощь	В дневном стационаре	онкологии

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

№ 1-7814180387-2024/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АВ МЕДИКАЛ ГРУПП"

(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	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	Амбулаторно-поликлиническое отделение	онкология	врач-онколог	1000	0	0	0	1000	0	0	1	500
2				Всего	1000	0	0	0	1000	0	0	1	500

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	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	Отделение дневного стационара с койками для проведения лекарственной противоопухолевой терапии	онкология	Онкология	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований	20
2			онкология	Онкология	Госпитализация в диагностических целях с постановкой (подтверждением) диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ	15

Первичная медико-санитарная помощь. Дневной стационар.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Профиль медицинской помощи	Группа заболеваний, состояний (КПГ)	Группа заболеваний, состояний (КСГ)	Объем медицинской помощи (случай)
3	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	Отделение дневного стационара с койками для проведения лекарственной противоопухолевой терапии	онкология	Онкология	Госпитализация в диагностических целях с проведением биопсии и последующим проведением молекулярно-генетического и (или) иммуногистохимического исследования	10
4			онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	30
5			онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	15
6			онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	10
7			онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	15
8			онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	10
9			онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	15
10			онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	15

Первичная медико-санитарная помощь. Дневной стационар.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Профиль медицинской помощи	Группа заболеваний, состояний (КПГ)	Группа заболеваний, состояний (КСГ)	Объем медицинской помощи (случай)
11	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	Отделение дневного стационара с койками для проведения лекарственной противоопухолевой терапии	онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	5
12			онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	25
13			онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	10
14			онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	10
15			онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	5
16			онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	20
17			онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	45
18			онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	45
19			онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	55

Первичная медико-санитарная помощь. Дневной стационар.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Профиль медицинской помощи	Группа заболеваний, состояний (КПГ)	Группа заболеваний, состояний (КСГ)	Объем медицинской помощи (случай)
20	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	Отделение дневного стационара с койками для проведения лекарственной противоопухолевой терапии	онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	10
21			онкология	Онкология	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	10
22			онкология	Прочее	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	20
23					Всего	415

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
1	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	Амбулаторно-поликлиническое отделение	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	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	Отделение дневного стационара с койками для проведения лекарственной противоопухолевой терапии	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

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
10	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	Отделение дневного стационара с койками для проведения лекарственной противоопухолевой терапии	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	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	Амбулаторно-поликлиническое отделение	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
8	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	Отделение дневного стационара с койками для проведения лекарственной противоопухолевой терапии	Мужчины (18-59)	0
9			Мужчины (от 60)	0
10			Женщины (18-54)	0
11			Женщины (от 55)	0
12			Дети (0-4)	0



Прикрепленное население.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Половозрастные группы	Количество
13	196006, г. Санкт-Петербург, улица Цветочная, дом 17, литера А	Отделение дневного стационара с койками для проведения лекарственной противоопухолевой терапии	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.

№ 1-7814180387-2024/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АВ МЕДИКАЛ  
ГРУПП"

(наименование медицинской организации)

Руководитель медицинской  
организации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

ИОНИНА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

тел. \_\_\_\_\_  
№ телефона

Исполнитель

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

тел. \_\_\_\_\_  
№ телефона

СОГЛАСОВАНО

Директор

\_\_\_\_\_  
(наименование должности уполномоченного лица)

Ионина Наталья Владимировна  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

22 августа 2023 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 0103038D0027B0FBA642FD26F1688A9D30

Владелец: ИОНИНА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА

Действителен: с 20.06.2023 по 20.09.2024