

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

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
"САЛЮС"

Прошу включить АНО МЦ "САЛЮС" 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	АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "САЛЮС", АНО МЦ "САЛЮС"
ИНН медицинской организации	2	1001348272
КПП медицинской организации	3	100101001
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации	4	1201000003962
Код и наименование организационно-правовой формы медицинской организации в соответствии с Общероссийским классификатором организационно-правовых форм (ОКОПФ)	5	71400 - Автономные некоммерческие организации
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 (медицинский)
Адрес местонахождения медицинской организации	8	185032, Респ Карелия, г Петрозаводск, р-н Соломенное, ул Мебельная, д 96 , 3a1b7385-c926-4348-9db3-00bf3dac3345
Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации	9	salyus.klinika@list.ru, +79210100200,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности	10	ПРОТОПОПОВ НИКОЛАЙ СЕРГЕЕВИЧ
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)

ПРОТОПОПОВ НИКОЛАЙ СЕРГЕЕВИЧ

(расшифровка подписи)

Банковские реквизиты медицинской организации

№ 1-1001348272-2024/0001

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "САЛЮС"
(наименование медицинской организации)

Банковские счета

№ пп	Номер банковского счета	БИК банка	Корреспондентский счет	Наименование банка	ИНН	КПП
1	40703810532460000107	044030786	30101810200000000593	ФИЛИАЛ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК"	1001348272	100101001

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ 1-1001348272-2024/0001

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "САЛЮС"
(наименование медицинской организации)

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	Л041-01175-10/00361303	05.04.2021	Министерство здравоохранения Республики Карелия	185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, проспект Ленина, дом 18 Б, пом. 26 (пом №4, 10, 25 - 31, 33, 35, 37)	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					терапии
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)
					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)

№ 1-1001348272-2024/0001

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "САЛЮС"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Адреса оказания медицинской помощи	Наименование структурного подразделения или обособленного структурного подразделения
1	185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, проспект Ленина, дом 18 Б, пом. 26 (пом №4, 10, 25 - 31, 33, 35, 37)	Медицинский центр

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

№ 1-1001348272-2024/0001

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "САЛЮС"
(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	185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, проспект Ленина, дом 18 Б, пом. 26 (пом №4, 10, 25 - 31, 33, 35, 37)	45	Оториноларингология	53	врач-оториноларинголог	2	1,5	0	15.08.2022
2		76	Терапия	109	врач-терапевт	2	1,5	0	15.08.2022

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

№ 1-1001348272-2024/0001

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "САЛЮС"
(наименование медицинской организации)

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
1	Медицинский центр	первичная врачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	терапии
2		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	экспертизе временной нетрудоспособности
3		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)

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

№ 1-1001348272-2024/0001

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "САЛЮС"

(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, проспект Ленина, дом 18 Б, пом. 26 (пом №4, 10, 25 - 31, 33, 35, 37)	Медицинский центр	оториноларингология (за исключением кохлеарной имплантации)	врач-оториноларинголог	800	0	0	0	800	0	0	800	1500
2			терапия	врач-терапевт	500	0	0	0	500	0	0	500	0
3				Всего	1300	0	0	0	1300	0	0	1300	1500

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
1	185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, проспект Ленина, дом 18 Б, пом. 26 (пом №4, 10, 25 - 31, 33, 35, 37)	Медицинский центр	Вызвов по неотложной помощи	0	0	0
2			Вызвов скорой помощи - всего, в том числе	0	0	0
3			Вызвов скорой специализированной помощи	0	0	0
4			Медицинская транспортировка	0	0	0
5			Иные вызовы скорой 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
6			Всего	0	0	0

Прикрепленное население.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Половозрастные группы	Количество
1	185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, проспект Ленина, дом 18 Б, пом. 26 (пом №4, 10, 25 - 31, 33, 35, 37)	Медицинский центр	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.

№ 1-1001348272-2024/0001

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИЙ
ЦЕНТР "САЛЮС"

(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	Посещен ия с иными целями	Посещен ия по неотлож ной помощи	Гемоди ализ	Количе ство иных целей	Обращ ения	Объем финанси рования
2021						475	0	0	0	475	0	0	475	751	1466528
	1	162	оториноларингология (за исключением кохлеарной имплантации)	53	врач-оториноларинголог	475	0	0	0	475	0	0	475	751	1466528
2022						1204	0	0	0	1204	0	0	1204	1605	3433947
	1	162	оториноларингология (за исключением кохлеарной имплантации)	53	врач-оториноларинголог	1204	0	0	0	1204	0	0	1204	1605	3433947
2023						780	0	0	0	780	0	0	780	1145	2528755
	1	162	оториноларингология (за исключением кохлеарной имплантации)	53	врач-оториноларинголог	780	0	0	0	780	0	0	780	1145	2528755

Руководитель медицинской
организации

(подпись)

ПРОТОПОПОВ НИКОЛАЙ СЕРГЕЕВИЧ

(расшифровка подписи)

" __ " _____ 20__ г.

тел. _____
№ телефона

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

тел. _____
№ телефона

СОГЛАСОВАНО
Директор

(наименование должности уполномоченного лица)

(подпись)

Протопопов Николай Сергеевич

(расшифровка подписи)

30 августа 2023 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 0124E48200EDAE14BA43B54F1285952B63

Владелец: ПРОТОПОПОВ НИКОЛАЙ СЕРГЕЕВИЧ

Действителен: с 10.08.2022 по 10.11.2023