

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 "МАТЬ И ДИТЯ САНКТ-
ПЕТЕРБУРГ"

Прошу включить ООО "МАТЬ И ДИТЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГ" 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 "МАТЬ И ДИТЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГ", ООО "МАТЬ И ДИТЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГ"
ИНН медицинской организации	2	7801516992
КПП медицинской организации	3	780101001
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации	4	1107847102560
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. Поликлиники (в том числе детские), а также поликлиники государственной и муниципальной систем здравоохранения
Адрес местонахождения медицинской организации	8	199106, г Санкт-Петербург, пр-кт Средний В.О., д. 88 литера А , a504032a-7239-439d-82bc-59e8c9e3da0d
Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации	9	spb.buhdep@mcclinics.ru, +78126470709,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности	10	ДЕНИСОВА СОФЬЯ НИКОЛАЕВНА
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)

ДЕНИСОВА СОФЬЯ НИКОЛАЕВНА

(расшифровка подписи)

Банковские реквизиты медицинской организации

№ 1-7801516992-2024/0007

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МАТЬ И ДИТЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГ"
(наименование медицинской организации)

Банковские счета

№ пп	Номер банковского счета	БИК банка	Корреспондентский счет	Наименование банка	ИНН	КПП
1	40702810704060025220	044525411	30101810145250000411	Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) в г. Москве	7801516992	780101001

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ 1-7801516992-2024/0007

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МАТЬ И ДИТЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГ"
(наименование медицинской организации)

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	Л041-01148-78/00368167	23.12.2020	Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга	199106, г. Санкт-Петербург, Средний проспект В. О., д. 88, лит. А, пом. 4-Н.	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					сестринскому делу
					анестезиологии и реаниматологии
					физиотерапии
					функциональной диагностике
					при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					терапии
					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)
					онкологии

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	ЛО41-01148-78/00368167	23.12.2020	Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга	199106, г. Санкт-Петербург, Средний проспект В. О., д. 88, лит. А, пом. 4-Н.	акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)
					психотерапии
					анестезиологии и реаниматологии
					ультразвуковой диагностике
					урологии
					физиотерапии
					функциональной диагностике
					эндокринологии
					эндоскопии
					гематологии
					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)
					онкологии
					акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)
					психотерапии

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	Л041-01148-78/00368167	23.12.2020	Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга	199106, г. Санкт-Петербург, Средний проспект В. О., д. 88, лит. А, пом. 4-Н.	ультразвуковой диагностике
					урологии
					физиотерапии
					анестезиологии и реаниматологии
					функциональной диагностике
					эндокринологии
					эндоскопии
					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:
					гематологии
					генетике
					забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов
					акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)
					онкологии
					акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)
					психотерапии
					сестринскому делу

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	ЛО41-01148-78/00368167	23.12.2020	Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга	199106, г. Санкт-Петербург, Средний проспект В. О., д. 88, лит. А, пом. 4-Н.	терапии
					анестезиологии и реаниматологии
					ультразвуковой диагностике
					урологии
					физиотерапии
					функциональной диагностике
					эндокринологии
					эндоскопии
					при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара по:
					акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)
					акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)
					При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
2				199106, г. Санкт-Петербург, Средний пр. В.О., д. 88, лит. А, пом. 5Н.	экспертизе временной нетрудоспособности
					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

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
2	Л041-01148-78/00368167	23.12.2020	Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга	199106, г. Санкт-Петербург, Средний пр. В.О., д. 88, лит. А, пом. 5Н.	анестезиологии и реаниматологии
					физиотерапии
					функциональной диагностике
					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
					анестезиологии и реаниматологии
					ультразвуковой диагностике
					физиотерапии
					функциональной диагностике
					эндоскопии
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
					акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)
					кардиологии
					акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности)
					ультразвуковой диагностике
					физиотерапии

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
2	ЛО41-01148-78/00368167	23.12.2020	Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга	199106, г. Санкт-Петербург, Средний пр. В.О., д. 88, лит. А, пом. 5Н.	анестезиологии и реаниматологии
					функциональной диагностике
					эндоскопии

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)

№ 1-7801516992-2024/0007

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МАТЬ И ДИТЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГ"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Адреса оказания медицинской помощи	Наименование структурного подразделения или обособленного структурного подразделения
1	199106, г. Санкт-Петербург, Средний проспект В. О., д. 88, лит. А, пом. 4-Н.	Отделение Вспомогательных репродуктивных технологий

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

№ 1-7801516992-2024/0007

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МАТЬ И ДИТЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГ"
(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	199106, г. Санкт-Петербург, Средний проспект В. О., д. 88, лит. А, пом. 4-Н.	акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	3,00	280,00	3,00	280,00

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

№ 1-7801516992-2024/0007

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МАТЬ И ДИТЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГ"
(наименование медицинской организации)

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
1	Отделение Вспомогательных репродуктивных технологий	специализированная медицинская 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

№ 1-7801516992-2024/0007

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МАТЬ И ДИТЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГ"

(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	199106, г. Санкт-Петербург, Средний проспект В. О., д. 88, лит. А, пом. 4-Н.	Отделение Вспомогательных репродуктивных технологий	акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	Акушерство и гинекология	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)	15
2			акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	Акушерство и гинекология	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	5
3			акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	Акушерство и гинекология	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	30
4			акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	Акушерство и гинекология	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	20
5					Всего	70

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
1	199106, г. Санкт-Петербург, Средний проспект В. О., д. 88, лит. А, пом. 4-Н.	Отделение Вспомогательных репродуктивных технологий	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	199106, г. Санкт-Петербург, Средний проспект В. О., д. 88, лит. А, пом. 4-Н.	Отделение Вспомогательных репродуктивных технологий	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	199106, г. Санкт-Петербург, Средний проспект В. О., д. 88, лит. А, пом. 4-Н.	Отделение Вспомогательных репродуктивных технологий	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.

№ 1-7801516992-2024/0007

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МАТЬ И ДИТЯ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ"

(наименование медицинской организации)

Руководитель медицинской
организации

(подпись)

ДЕНИСОВА СОФЬЯ НИКОЛАЕВНА

(расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.

тел.

№ телефона

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

тел.

№ телефона

СОГЛАСОВАНО

Генеральный директор

(наименование должности уполномоченного лица)

Денисова Софья Николаевна

(подпись)

(расшифровка подписи)

10 августа 2023 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 01EBC6C5009FAEEE85499EE73E5F59C897

Владелец: Денисова Софья Николаевна

Действителен: с 24.05.2022 по 24.08.2023