

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 "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
АЙМЕД"

Прошу включить ООО "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АЙМЕД" 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 "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АЙМЕД", ООО "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АЙМЕД"
ИНН медицинской организации	2	7806143381
КПП медицинской организации	3	780601001
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации	4	1037816046124
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	Медицинские организации особого типа. Центры
Адрес местонахождения медицинской организации	8	195196, г Санкт-Петербург, ул Стахановцев, д. 13 литера А , 6b6e638b-5247-4915-bd82-3f40655ca407
Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации	9	AIMEDSPB@YANDEX.RU, +78124452011,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности	10	САМУСЕНКОВ ВЛАДИМИР АЛЕКСЕЕВИЧ
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, 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	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)

САМУСЕНКОВ ВЛАДИМИР АЛЕКСЕЕВИЧ

(расшифровка подписи)

Банковские реквизиты медицинской организации

№ 1-7806143381-2024/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АЙМЕД"
(наименование медицинской организации)

Банковские счета

№ пп	Номер банковского счета	БИК банка	Корреспондентский счет	Наименование банка	ИНН	КПП
1	40702810855130000596	044030653	30101810500000000653	Северо-Западный Банк ПАО Сбербанк	7707083893	784243001
2	40702810406000087840	044030920	30101810000000000920	СТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" г.Санкт-Петербург	7744000912	784143001

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ 1-7806143381-2024/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АЙМЕД"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	Л041-00110-47/00589433	26.07.2012	Территориальный орган Росздрава по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области	195196, г. Санкт-Петербург, ул.Стахановцев, д.13, лит.А, пом.6Н, пом.8Н	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
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					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
					ультразвуковой диагностике

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	Л041-00110-47/00589433	26.07.2012	Территориальный орган Росздравнадзора по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области	195196, г. Санкт-Петербург, ул.Стахановцев, д.13, лит.А, пом.6Н, пом.8Н	урологии
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
					забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов
					акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)
					ультразвуковой диагностике
					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:
					акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)
					анестезиологии и реаниматологии
					ультразвуковой диагностике

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)

№ 1-7806143381-2024/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АЙМЕД"
(наименование медицинской организации)

№ пп	Адреса оказания медицинской помощи	Наименование структурного подразделения или обособленного структурного подразделения
1	195196, г. Санкт-Петербург, ул.Стахановцев, д.13, лит.А, пом.6Н, пом.8Н	Отделение гинекологии

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

№ 1-7806143381-2024/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АЙМЕД"
(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	195196, г. Санкт-Петербург, ул.Стахановцев, д.13, лит.А, пом.6Н, пом.8Н	акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	4,00	313,00	4,00	313,00

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	195196, г. Санкт-Петербург, ул.Стахановцев, д. 13, лит.А, пом.6Н, пом.8Н	2	Акушерство и гинекология	13	врач-акушер-гинеколог	1	1	0	15.05.2023
2		84	Урология	117	врач-уролог	1	1	0	15.05.2023

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

№ 1-7806143381-2024/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АЙМЕД"
(наименование медицинской организации)

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
1	Отделение гинекологии	первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)
2		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	урологии
3		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, 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

№ 1-7806143381-2024/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АЙМЕД"

(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	195196, г. Санкт-Петербург, ул.Стахановцев, д.13, лит.А, пом.6Н, пом.8Н	Отделение гинекологии	акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	Акушерство и гинекология	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)	30
2			акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	Акушерство и гинекология	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	30
3			акушерство и гинекология (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)	Акушерство и гинекология	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	30
4					Всего	90

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	195196, г. Санкт-Петербург, ул.Стахановцев, д.13, лит.А, пом.6Н, пом.8Н	Отделение гинекологии	урология	врач-уролог	3	0	0	0	3	0	0	0	0

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
2	195196, г. Санкт-Петербург, ул. Стахановцев, д.13, лит.А, пом.6Н, пом.8Н	Отделение гинекологии	акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)	врач-акушер-гинеколог	30	0	0	0	30	0	0	0	0
3				Всего	33	0	0	0	33	0	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
1	195196, г. Санкт-Петербург, ул. Стахановцев, д.13, лит.А, пом.6Н, пом.8Н	Отделение гинекологии	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	195196, г. Санкт-Петербург, ул. Стахановцев, д.13, лит.А, пом.6Н, пом.8Н	Отделение гинекологии	Мужчины (18-59)	0
2			Мужчины (от 60)	0

Прикрепленное население.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Половозрастные группы	Количество
3	195196, г. Санкт-Петербург, ул.Стахановцев, д.13, лит.А, пом.6Н, пом.8Н	Отделение гинекологии	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.

№ 1-7806143381-2024/0002

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
"МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АЙМЕД"

(наименование медицинской организации)

Руководитель медицинской
организации

(подпись)

САМУСЕНКОВ ВЛАДИМИР АЛЕКСЕЕВИЧ

(расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.

тел. _____
№ телефона

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

тел. _____
№ телефона

СОГЛАСОВАНО

Генеральный директор

(наименование должности уполномоченного лица)

Самусенков Владимир Алексеевич

(подпись) (расшифровка подписи)

25 июля 2023 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 01B743980050AF08B54A9AEFAB47F0FDAD

Владелец: Самусенков Владимир Алексеевич

Действителен: с 17.11.2022 по 17.02.2024